

Prima è meglio: Gestione integrata del paziente con Psoriasi moderata o grave (obesità, IBD (Inflammatory Bowel Disease), comorbilità cardiovascolare ed efficacia in sede pretibiale) Vol. II

1 EDIZIONE: Genova, 24 luglio 2026 - Piattaforma WEB - GoTo Meeting

2 EDIZIONE: Catania, 30 novembre 2026 - C.C. Plaza Hotel Catania

N.ECM 477 - 487445

Programma

1 EDIZIONE 24 LUGLIO– Piattaforma Web GoTo

15.00 Apertura e Obiettivi del Corso

Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

15.10 Gestione dermatologica nei pazienti obesi: sfide e strategie terapeutiche

Introduce: *Claudio Guarneri*

Discussants: *Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi*

15.35 Psoriasi ed IBD (Inflammatory Bowel Disease): oltre la pelle, il continuum delle malattie immuno-mediate

Introduce: *Maria Letizia Musumeci*

Discussants: *Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi*

16.10 Questions & Answers

Introducono: *Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci*

Discussants: *Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi*

17.10 Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Introducono: *Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci*

Discussants: *Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi*

20.10 Open Discussion e Tavola rotonda conclusiva

Introducono: Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

21.10 Verifica questionario ECM e Fine lavori

Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

2 EDIZIONE 30 NOVEMBRE– C.C. Plaza Hotel Catania

14.00 Registrazione dei partecipanti e obiettivi del corso

Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

14.10 Aree ad alto impatto e qualità di vita: la sfida dell'efficacia del trattamento nella psoriasi pretibiale

Introduce: Maria Letizia Musumeci

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

14.40 Efficacia e sicurezza delle terapie nei pazienti psoriasici con comorbidità cardiovascolari

Introduce: Claudio Guarneri

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

15.10 Questions & Answers

Introducono: Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

16.00 Coffee Break

16.10 Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Introducono: Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

19.10 Tavola rotonda conclusiva delle due giornate

Introducono: Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

Discussants: Rosa Giuseppa Angileri, Giuseppe Fabrizio Amoruso, Valentina Maria Bevelacqua, Francesco Cona, Domenico D'Amico, Stefano Dastoli, Massimo Frazzitta, Claudia Giofrè, Pietro Morrone, Maria Passante, Giuseppe Pistone, Davide Francesco Puglisi, Alice Ramondetta, Anna Scuderi

20.20 Verifica questionario ECM e Fine lavori

Claudio Guarneri, Maria Letizia Musumeci

Prima è meglio: Gestione integrata del paziente con Psoriasi moderata o grave (obesità, IBD (Inflammatory Bowel Disease), comorbilità cardiovascolare ed efficacia in sede pretibiale) Vol. II

1 EDIZIONE: Genova, 24 luglio 2026 - Piattaforma WEB - GoTo Meeting

2 EDIZIONE: Catania, 30 novembre 2026 - C.C. Plaza Hotel Catania

Razionale scientifico

L'impiego delle anti-interleuchine rappresenta una strategia terapeutica innovativa nel trattamento della psoriasi, condizione infiammatoria cronica della pelle caratterizzata da un'eccessiva proliferazione keratinocitaria e un'attivazione del sistema immunitario mediata da citochine pro-infiammatorie. Le interleuchine, in particolare IL-17 e IL-23, svolgono un ruolo centrale nella patogenesi della psoriasi, modulando le risposte immunitarie e contribuendo alla progressione delle lesioni cutanee. Recenti studi clinici hanno dimostrato che i farmaci biologici mirati contro queste interleuchine portano a un miglioramento significativo dei sintomi, riducendo le lesioni psoriasiche e migliorando la qualità della vita dei pazienti. La loro efficacia si associa a un profilo di sicurezza favorevole, rendendoli un'opzione terapeutica di prima linea in casi moderati e severi. Tuttavia, è importante valutare attentamente la risposta individuale e monitorare eventuali effetti collaterali a lungo termine. L'obiettivo di questa documentazione è analizzare i dati attuali sull'efficacia delle anti-interleuchine nel paziente psoriasico, evidenziando i benefici clinici e le potenzialità future di questa terapia mirata.

NOME E ID. DEL PROVIDER: Realtime Meeting Srl nr. Provider Standard 477

OBIETTIVO FORMATIVO: Documentazione clinica. Percorsi clinico - assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

TOTALE ORE FORMATIVE: 6 + 6 ORE - 6 + 6 CREDITI ECM

DESTINATARI DELL'OFFERTA FORMATIVA:

Gruppo di lavoro - gruppo di miglioramento composto da 14 clinici specializzati in Dermatologia e Venereologia

TIPOLOGIA DI FORMAZIONE: Formazione sul campo - Gruppo di miglioramento

SEDE DELL' EVENTO 1 EDIZIONE

L'Evento ECM si svolgerà tramite la piattaforma web "Go To Meeting" tramite il sito internet: www.gotomeeting.com. la cui ragione sociale è LogMeIn Ireland Limited, con sede legale in Bloodstone Building Block C, 70, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda. La riunione sarà organizzata direttamente dai nostri uffici di Genova e vedrà la presenza di diversi clinici delle regioni di riferimento del progetto formativo. (Liguria, Veneto, Piemonte, Toscana).

SEDE DELL' EVENTO 2 EDIZIONE

Plaza Hotel Catania - Viale Ruggero di Lauria, 43, 95127 Catania CT

RESPONSABILI SCIENTIFICI / TUTOR

Claudio Guarneri

Professore Aggregato in Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Messina

Maria Letizia Musumeci

Professore di malattie cutanee e veneree
Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G.Rodolico - San Marco", Catania

GRUPPO DI LAVORO

1. Rosa Giuseppa Angileri

Dirigente Medico U.O. di Dermatologia
ARNAS Ospedali Civico Di Cristina Benfratelli, Palermo

2. Giuseppe Fabrizio Amoruso

Dirigente Medico UOC Dermatologia
Azienda Ospedaliera Di Cosenza

3. Valentina Maria Bevelacqua

Specialista in Dermatologia, Catania

4. Francesco Cona

Dirigente Medico UOSD Dermatologia
Presidio Ospedaliero Umberto I
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

5. Domenico D'Amico

Dirigente Medico SOC Dermatologia
Azienda Ospedaliero Universitaria "Renato Dulbecco" di Catanzaro

6. Stefano Dastoli

Specialista In Dermatologia E Venereologia, Catanzaro

7. Massimo Frazzitta

Direttore UOC Dermatologia E Venereologia
ASP Trapani

8. Claudia Giofrè

Dirigente Medico UOC Dermatologia
Presidio Ospedaliero Papardo, Messina

9. Pietro Morrone

Dirigente medico UOC Dermatologia
Azienda Ospedaliera di Cosenza

10. Maria Passante

Dirigente medico UOC Dermatologia
Azienda Ospedaliera di Cosenza

11. Giuseppe Pistone

Professore Associato di Dermatologia
Università degli Studi di Palermo

12. Davide Francesco Puglisi

Dirigente Medico UOSD Dermatologia
Presidio Ospedaliero "S .Elia" Di Caltanissetta

13. Alice Ramondetta

Dirigente Medico UOC Dermatologia
Ospedale San Marco, Catania

14. Anna Scuderi

Dirigente Medico UOSD Dermatologia
ARNAS Garibaldi Catania

TABELLA RELATORI

I CV dei relatori e moderatori sono disponibili presso il nostro ufficio.

Qui di seguito è riportata la lista della faculty con indicate le informazioni principali

NOME E COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
GUARNERI CLAUDIO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Messina	Ruolo: Professore presso la Scuola di specializzazione in Dermatologia e Venereologia dell'Università di Messina. Ricerca: Specializzato in leishmaniosi cutanea, psoriasi e trattamenti biologici, con diverse pubblicazioni. Specializzazione: Dermatologia e Venereologia presso l'Università di Messina (ottobre 2003).
MUSUMECI MARIA LETIZIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G.Rodolico - San Marco", Catania	Iscritto all'albo Provinciale dei Medici Chirurghi di CATANIA, nel 1993 si laurea in Medicina e chirurgia a Catania. Inoltre si specializza in Dermatologia E Venereologia a Catania il 24/10/1997. DOTTORATO DI RICERCA in Dermatofarmacologia della durata legale di anni 4, presso l'Università di Catania nell'A.A. 2000-2001.
ANGILERI ROSA GIUSEPPA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ARNAS Ospedali Civico Di Cristina Benfratelli, Palermo	Data conseguimento Laurea : 03/04/1995 Università: PALERMO - Specializzazione : 23/12/1999 - DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (PALERMO) - Attualmente: Dirigente medico presso l'UOC di Dermatologia dell'ARNAS "Civico" di Palermo.
AMORUSO FABRIZIO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliera Di Cosenza	Nel 2001 laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università "La Sapienza". Nel 2004 Specializzazione in Dermatologia e Venereologia presso la medesima Istituzione. Corsi di perfezionamento e Master in terapia laser ablativa-chirurgica e non ablativa (epilazione, patologie vascolari, fotoringiovanimento). Attualmente Dirigente Medico I Livello presso l'Unità Operativa di Dermatologia e di Responsabile dell'ambulatorio di Allergologia Dermatologica ed Immunologia Cutanea presso l'Unità Operativa
BEVELACQUA VALENTINA MARIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Catania	Laurea: Data conseguimento: 27/07/2005 Università: CATANIA - Specializzazione: 03/11/2009 - DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (MESSINA) - Dottorato di Ricerca in Scienze Oncologiche presso l'Università degli Studi di Catania - Master in Nutrizione Umana, con particolare attenzione alle relazioni tra nutrizione, estetica e patologie dermatologiche

CONA FRANCESCO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Sanitaria Provinciale di Enna	21/07/1998 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di CALTANISSETTA) n. 0000002269 iscrizioni Data conseguimento: 22/10/1997 Università: CATANIA lauree 1998 (Sessione 1) - Medicina e Chirurgia (CATANIA) abilitazioni
D'AMICO DOMENICO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria "Renato Dulbecco" di Catanzaro	Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Messina Specializzato in Dermatologia e Venereologia presso la stessa Università Master di 2° Livello in Management per la Direzione di struttura complessa di II livello presso Università E-Campus Dirigente Medico presso la SOC di Dermatologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "R. Dulbecco" di Catanzaro Responsabile dell'Ambulatorio dedicato alla Psoriasi
DASTOLI STEFANO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Catanzaro	Data conseguimento: 23/10/2007 Università: CATANZARO MAGNA GRECIA laurea 2007 (Sessione 2) - Medicina e Chirurgia (CATANZARO MAGNA GRECIA) abilitazioni 22/03/2012 - DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (UDINE) Specializzazione
FRAZZITTA MASSIMO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASP Trapani	Data conseguimento: 11/07/1991 Università: PALERMO laurea 1991 (Sessione 2) - Medicina e Chirurgia (PALERMO) abilitazioni 12/12/1996 - DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA INDIRIZZO DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA (PALERMO) specializzazione
GIOFRE' CLAUDIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Presidio Ospedaliero Papardo, Messina	Data conseguimento: 11/07/1991 Università: MESSINA laurea 1991 (Sessione 2) - Medicina e Chirurgia (MESSINA) abilitazione 31/10/1995 - DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (MESSINA) specializzazione
MORRONE PIETRO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliera di Cosenza	Esercita la sua professione nella provincia di CS. Dal 27/12/2000 è iscritto all'albo Provinciale dei Medici Chirurghi di COSENZA, nel 2000 ottiene la laurea in Medicina e chirurgia a Bologna "Alma Mater Studiorum". Infine si specializza in Dermatologia E Venereologia a Parma il 28/10/2004.
PASSANTE MARIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliera di Cosenza	Laurea in medicina e chirurgia nel 2017. Specializzazione in Dermatologia nel 2022. Autrice di pubblicazioni scientifiche su psoriasi, dermatite atopica e orticaria cronica.
PISTONE GIUSEPPE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Palermo	Professore Associato di Dermatologia e Malattie Sessualmente Trasmesse. Responsabile dell'Ambulatorio Psoriasi presso UOC di Dermatologia e MTS dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone. Si occupa delle terapie biologiche dei pazienti con malattie infiammatorie cutanee (Psoriasi, Dermatite Atopica, Idrosadenite suppurativa, alopecia areata)
PUGLISI DAVIDE FRANCESCO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Presidio Ospedaliero "S.Elia" Di Caltanissetta	Laureato in medicina e chirurgia presso Università di Catania specialista in Dermatologia e Venereologia . Master Universitario di II Livello in Laser in Dermatologia presso Università la Sapienza di Roma. Dirigente Medico presso U.O.S.D. di Dermatologia P.O. S. Elia di Caltanissetta Esercito attività libero professionale a Milano, Catania e Caltanissetta.
RAMONDETTA ALICE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale San Marco, Catania	Ha esperienza nel trattamento dell'acne e di patologie dermatologiche pediatriche, nella gestione di malattie dermatologiche bollose ed autoimmuni, dell'orticaria e nel trattamento delle malattie dermatologiche genitali e sessualmente trasmesse. Attualmente esercita come libero professionista nel settore privato a Catania e periodicamente presso il centro polispecialistico San Francesco di Pinerolo (TO) e in ambito pubblico presso l'UOC di Dermatologia e Venereologia del P.O San Marco di Catania.
SCUDERI ANNA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ARNAS Garibaldi Catania	28/11/2006 - Albo provinciale di MEDICINA E CHIRURGIA (Ordine della Provincia di CATANIA) n. 0000013347 iscrizioni Data conseguimento: 20/10/2005 Università: CATANIA laurea 2005 (Sessione 2) - Medicina e Chirurgia (CATANIA) abilitazione

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accredimento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

DESCRIZIONE RELAZIONI E CASI CLINICI

Apertura e Obiettivi del Corso

L'apertura del congresso stabilirà gli obiettivi principali della gestione integrata dei pazienti con psoriasi moderata o grave, ponendo l'accento sull'importanza di un approccio multidisciplinare. Verranno delineate le strategie per migliorare la qualità di vita e ottimizzare i risultati terapeutici. Si evidenzierà il ruolo di un intervento tempestivo e coordinato tra diverse specialità. Verranno condivise le aspettative future riguardo alle innovazioni terapeutiche e alla gestione complessiva del paziente. La sessione si concluderà con una panoramica delle tematiche che verranno sviluppate nelle sessioni successive.

Gestione dermatologica nei pazienti obesi: sfide e strategie terapeutiche

La gestione dermatologica nei pazienti obesi rappresenterà una sfida crescente, richiedendo strategie personalizzate per affrontare complicanze e comorbidità. Si discuteranno le difficoltà nell'ottenere una risposta efficace ai trattamenti tradizionali, considerando l'impatto dell'obesità sulla farmacocinetica e sulla risposta immunitaria. Verranno esplorate le nuove modalità terapeutiche e le modalità di monitoraggio più efficaci. L'obiettivo è sviluppare piani di cura integrati che migliorino la qualità della vita e riducano le complicanze dermatologiche.

Psoriasi ed IBD (Inflammatory Bowel Disease): oltre la pelle, il continuum delle malattie immuno-mediate

Verrà approfondita la connessione tra psoriasi e malattie infiammatorie intestinali, evidenziando il ruolo del sistema immunitario nelle malattie croniche. Si discuteranno i meccanismi condivisi e le implicazioni cliniche di questa relazione, con particolare attenzione alla diagnosi precoce e alla gestione integrata. Si sottolineerà la necessità di un monitoraggio continuo e di un approccio collaborativo tra dermatologi e gastroenterologi. L'obiettivo sarà di migliorare la qualità di vita dei pazienti affrontando le malattie in modo olistico. Le prospettive future includeranno terapie più mirate e personalizzate.

Questions & Answers

Questa sessione offrirà un'opportunità per chiarire dubbi e approfondire aspetti specifici emersi durante il congresso. I partecipanti potranno porre domande riguardo alle strategie terapeutiche, alla gestione delle comorbidità e alle nuove tecnologie emergenti. Si favorirà un dialogo aperto tra relatori e pubblico per condividere esperienze e best practice. Verranno affrontate le principali criticità e le soluzioni più innovative.

Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Attraverso l'analisi di casi clinici reali, si evidenzieranno le sfide quotidiane nella gestione dei pazienti con psoriasi complessa. I partecipanti potranno osservare approcci pratici e personalizzati, analizzando le decisioni terapeutiche e i risultati ottenuti. Si discuteranno le complicanze, le risposte alle terapie e le strategie di follow-up.

CASI CLINICI:

1. Donna di 45 anni con psoriasi moderata, obesità e ipertensione. Riscontrati peggioramenti delle placche sulla parte anteriore delle gambe, con prurito intenso. La gestione prevede terapia topica combinata e modifiche dello stile di vita per migliorare il quadro complessivo.
2. Uomo di 52 anni con psoriasi grave e malattia infiammatoria intestinale. Presenta lesioni estese sulla superficie pretibiale, associata a dolore e gonfiore. È in trattamento con terapia sistemica e viene monitorato per eventuali effetti collaterali.
3. Donna di 38 anni con psoriasi moderata e diabete di tipo 2. Le placche sono presenti anche sulla superficie pretibiale, con una risposta parziale alla terapia topica. Si valuta l'adozione di un approccio integrato tra dermatologo e diabetologo.
4. Uomo di 60 anni con psoriasi grave e storia di malattia cardiovascolare. Mostra lesioni estese con coinvolgimento delle gambe e una significativa compromissione estetica e funzionale. La strategia terapeutica include terapia sistemica e controlli periodici.
5. Donna di 50 anni con psoriasi moderata e obesità. La presenza di lesioni sul pretibiale si accompagna a lieve edema e sensazione di pesantezza. Si adottano misure di gestione del peso e terapia locale per migliorare i sintomi.
6. Uomo di 47 anni con psoriasi grave e storia di malattia infiammatoria intestinale. Manifestazioni cutanee estese, con particolare coinvolgimento delle gambe e dell'area pretibiale. La terapia si basa su approcci combinati e monitoraggio funzionale.
7. Donna di 42 anni con psoriasi moderata e sovrappeso, con lesioni sulle gambe che si estendono anche alla superficie pretibiale. Risponde bene alla terapia topica, ma si pianifica un approfondimento sulla gestione dell'obesità.
8. Uomo di 55 anni con psoriasi grave e comorbidità cardiovascolare. Presenta placche diffuse, con particolare coinvolgimento della sede pretibiale e rischio di complicanze sistemiche. È in terapia sistemica con attenzione alla stabilità cardiovascolare.
9. Donna di 49 anni con psoriasi moderata e diabete di tipo 2. Lesioni presenti anche sulla superficie pretibiale, con episodi di desquamazione e prurito. La gestione richiede un approccio multidisciplinare tra dermatologo e diabetologo.
10. Uomo di 62 anni con psoriasi grave, obesità e malattia infiammatoria intestinale. Le placche sono estese con coinvolgimento anche delle gambe e delle aree pretibiali, con risposta limitata alle terapie topiche. Si valuta terapia sistemica e interventi di supporto.
11. Donna di 44 anni con psoriasi moderata e obesità. Le lesioni sono presenti principalmente sulla superficie pretibiale, con episodi di infiammazione e dolore. La strategia terapeutica include terapia locale e miglioramenti dello stile di vita.
12. Uomo di 58 anni con psoriasi grave e storia di malattia cardiovascolare. Manifestazioni cutanee estese, coinvolgendo anche le gambe, con particolare attenzione alle complicanze sistemiche. La terapia prevede approcci combinati e controlli regolari.
13. Donna di 39 anni con psoriasi moderata e diabete di tipo 2. Le lesioni sulla superficie pretibiale sono diffuse e rispondono parzialmente alla terapia topica. Si pianifica un trattamento integrato e monitoraggio glicemico.
14. Uomo di 53 anni con psoriasi grave e obesità, con coinvolgimento anche delle gambe e della zona pretibiale. Presenta episodi di gonfiore e sensazione di pesantezza, gestiti con terapia sistemica e interventi di riabilitazione.

Open Discussion e Tavola rotonda conclusiva

La discussione e la tavola rotonda permetteranno di confrontarsi sulle principali tematiche affrontate durante il congresso, con un focus sulla collaborazione tra specialità e sulla personalizzazione delle terapie. Si analizzeranno le sfide più attuali e le opportunità di innovazione nel trattamento dei pazienti con psoriasi e comorbidità. I partecipanti potranno condividere esperienze e proporre soluzioni pratiche. La sessione mira a favorire un approccio più integrato e condiviso nel futuro della gestione clinica.

Efficacia e sicurezza delle terapie nei pazienti psoriasici con comorbidità cardiovascolari

Si approfondirà la valutazione dei rischi e dei benefici delle terapie nei pazienti con psoriasi e patologie cardiovascolari, con un focus sulla sicurezza a lungo termine. Si discuteranno le strategie per minimizzare gli effetti indesiderati e ottimizzare i risultati clinici. Verranno esplorate le modalità di monitoraggio e di adattamento terapeutico in questa popolazione complessa. L'obiettivo sarà di garantire un miglioramento della condizione dermatologica senza compromettere la salute cardiovascolare. Le prospettive future si orientano verso terapie più sicure e personalizzate, integrate con la gestione delle comorbidità.

Questions & Answers

Questa seconda sessione di domande e risposte offrirà ulteriori approfondimenti sui temi trattati, stimolando il confronto tra specialisti. Si affronteranno questioni pratiche e cliniche riguardanti la sicurezza e l'efficacia delle terapie nelle popolazioni con comorbidità. Si promuoverà uno scambio di esperienze tra i partecipanti per migliorare le strategie di cura. Verranno chiariti dubbi e condivise best practice per un approccio più sicuro e efficace. L'obiettivo sarà di rafforzare le conoscenze per un'assistenza più completa e personalizzata.

Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Attraverso altri casi clinici, si evidenzieranno le sfide di trattamento nelle persone con psoriasi e problematiche cardiovascolari, sottolineando l'importanza di un approccio integrato. Si analizzeranno le decisioni terapeutiche e i risultati ottenuti, con particolare attenzione alla sicurezza e alla gestione delle comorbidità.

CASI CLINICI:

- 15.** Donna di 46 anni con psoriasi moderata, obesità e malattia infiammatoria intestinale. Manifestazioni cutanee estese, con particolare coinvolgimento delle gambe e del pretibiale. La gestione comprende terapia topica e interventi dietetici.
- 16.** Uomo di 49 anni con psoriasi grave e comorbidità cardiovascolare. Lesioni diffuse, con coinvolgimento delle gambe e delle aree pretibiali, con rischio di complicanze sistemiche. La terapia si basa su approcci integrati e monitoraggio continuo.
- 17.** Donna di 41 anni con psoriasi moderata e sovrappeso. Lesioni presenti anche sulla superficie pretibiale, con episodi di desquamazione. Si pianifica terapia locale e programmi di perdita di peso.
- 18.** Uomo di 57 anni con psoriasi grave e malattia infiammatoria intestinale. Manifestazioni estese con coinvolgimento delle gambe e del pretibiale, con risposta limitata alle terapie topiche. Si valuta terapia sistemica e supporto multidisciplinare.
- 19.** Donna di 50 anni con psoriasi moderata e obesità. Le placche sono presenti anche sulle gambe e sulle aree pretibiali, con prurito e infiammazione. La gestione si focalizza su terapia locale e interventi di miglioramento dello stile di vita.

- 20.** Uomo di 65 anni con psoriasi grave e presenza di malattia cardiovascolare. Lesioni estese con coinvolgimento delle gambe e delle aree pretibiali, con rischio di complicanze sistemiche. La terapia prevede approcci combinati e controlli periodici.
- 21.** Donna di 43 anni con psoriasi moderata e diabete di tipo 2. Le lesioni sono diffuse sulla superficie pretibiale, con episodi di desquamazione e prurito. Si adotta un trattamento integrato con attenzione alla gestione glicemica.
- 22.** Uomo di 54 anni con psoriasi grave e obesità. Manifestazioni cutanee estese, con coinvolgimento delle gambe, con risposta parziale alle terapie topiche. Si pianifica terapia sistemica e programmi di perdita di peso.
- 23.** Donna di 48 anni con psoriasi moderata e storia di malattia infiammatoria intestinale. Le lesioni si estendono alle gambe e alla zona pretibiale, con episodi di infiammazione persistente. La strategia terapeutica include approcci combinati e monitoraggio multidisciplinare.
- 24.** Uomo di 59 anni con psoriasi grave e comorbidità cardiovascolare. Presenta placche estese, con coinvolgimento delle gambe e del pretibiale, con rischio di complicanze sistemiche. La gestione comprende terapia sistemica e controlli regolari.
- 25.** Donna di 40 anni con psoriasi moderata, obesità e diabete di tipo 2. Lesioni sulla superficie pretibiale con prurito e infiammazione, gestite con terapia locale e modifiche dello stile di vita.
- 26.** Uomo di 63 anni con psoriasi grave e storia di malattia infiammatoria intestinale. Manifestazioni cutanee estese, coinvolgendo anche le gambe e il pretibiale, con risposta limitata alla terapia topica. Si valuta terapia sistemica e approccio multidisciplinare.
- 27.** Donna di 47 anni con psoriasi moderata e sovrappeso. Le lesioni sono presenti sulla superficie pretibiale con episodi di desquamazione, rispondendo parzialmente ai trattamenti topici. Si pianifica terapia integrata e interventi di miglioramento della condizione generale.
- 28.** Uomo di 52 anni con psoriasi grave e storia di malattia cardiovascolare. Manifestazioni estese con coinvolgimento delle gambe e delle aree pretibiali, con rischio di complicanze sistemiche. La terapia prevede approcci combinati e monitoraggio continuo.

Tavola rotonda conclusiva delle due giornate

La sessione conclusiva sarà dedicata a sintetizzare i principali temi trattati, promuovendo un dialogo tra specialisti per integrare le conoscenze acquisite. Si discuterà delle strategie future, delle innovazioni e delle aree di miglioramento nella gestione dei pazienti con psoriasi complessa. Verranno condivise opinioni e proposte per un percorso clinico sempre più personalizzato e multidisciplinare. Il focus sarà sulla collaborazione tra diverse specialità per ottimizzare gli esiti terapeutici. La conclusione mirerà a definire le linee guida future e a rafforzare l'impegno condiviso nel migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Il Provider, consapevole che i dati forniti costituiscono dichiarazione formale di possesso dei requisiti ed accettazione delle norme che regolano il sistema ECM, dichiara di aver richiesto e di trattenere presso la sede della Società la copia digitale dei Curricula Vitae dei Relatori.

Genova, 17 aprile 2026

REALTIME MEETING SRL
unipersonale

Michele Savarino

Michele Savarino