

PROVIDER INTERCONTACT: PROVIDER ACCR. STANDARD N° 382

CODICE EVENTO AGENAS: 488242

ACCREDITAMENTO: A LIVELLO NAZIONALE RES

OBIETTIVO FORMTIVO: N° 3

CREDITI ECM: 7,7

TITOLO: OBESITÀ, SINDROME METABOLICA E MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE

SEDE DI SVOLGIMENTO: Aula Magna – Edificio Alan Turing Università dell'Aquila, Via Vetoio 42 – Coppito L'Aquila

DATA DI SVOLGIMENTO: 18-19 SETTEMBRE 2026

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA:

-Medico Chirurgo:

Anatomia patologica
Chirurgia generale
Medicina generale (Medici di famiglia)
Medicina Interna
Gastroenterologia
Reumatologia
Allergologia ed Immunologia Clinica
Dermatologia
Radiodiagnostica
Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza

-Infermieri

-Farmacisti (farmacista del SSN, farmacista territoriale)

-Psicologi

-Dietisti, Scienze dell'Alimentazione

-Biologi

NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: 150

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 0,00

TOTALE ORE FORMATIVE: 11

RATIONALE SCIENTIFICO

L'epidemia di obesità è una delle sfide più significative per la salute pubblica che ci si trova ad affrontare. I tassi di obesità sono più che raddoppiati negli ultimi 40 anni: oltre la metà della popolazione adulta e quasi un bambino su tre in Italia e in Europa sono sovrappesi o obesi. L'obesità infantile e adolescenziale getta le basi per l'obesità in età adulta, con un impatto sulla salute generale e un aumento della prevalenza di malattie croniche non trasmissibili. L'obesità infantile è un fattore di rischio significativo per le malattie digestive e metaboliche in età avanzata.

L'obesità è un importante fattore di rischio per le malattie digestive croniche, con un rilevante impatto socio-economico che mette a dura prova i sistemi sanitari regionali e nazionali. L'obesità ha un importante impatto sulle malattie digestive funzionali: 4 adulti su 10 soffrono di uno o più disturbi gastrointestinali funzionali e le persone con obesità hanno ancora più probabilità di soffrire di sintomi gastrointestinali. Esiste una forte associazione tra obesità e malattia da reflusso gastroesofageo. L'obesità sembra avere un significativo impatto anche sulle malattie infiammatorie intestinali (IBD, coliti microscopiche, malattia celiaca). Il 20% dei pazienti pediatrici e il 40% degli adulti con IBD sono in sovrappeso o obesi. Si ritiene che una dieta di tipo occidentale contribuisca all'obesità e alle IBD. Nei pazienti con IBD, l'obesità e/o l'adiposità viscerale possono aumentare il rischio di sviluppare complicanze chirurgiche, ospedalizzazione e recidiva postoperatoria della

malattia. Sebbene la malattia celiaca sia stata storicamente correlata al sottopeso dovuto a malassorbimento, numerosi studi hanno mostrato nella popolazione pediatrica una prevalenza del sovrappeso che variava dal 7,8% al 21,4%, mentre la prevalenza dell'obesità era compresa tra il 3% e l'11,7%, evidenziando la coesistenza della celiachia con sovrappeso/obesità nei bambini. Nei pazienti celiaci adulti, quasi il 37% risultava in sovrappeso o obeso. I pazienti con malattia celiaca hanno un'alta prevalenza di steatosi epatica (18%) e sindrome metabolica (4%) che aumentano ulteriormente con la dieta senza glutine (rispettivamente 28% e 21,3%). Un ritardo o una mancata diagnosi di celiachia è più comune nei pazienti sovrappeso/obesi.

Recenti evidenze hanno mostrato che la steatosi pancreatica è strettamente correlata all'obesità, al diabete di tipo 2, alla sindrome metabolica e alla steatosi epatica. La steatosi pancreatica contribuisce alla disfunzione sia endocrina che esocrina del pancreas. Nella pancreatite acuta, l'obesità aggrava il decorso della malattia, amplificando le risposte infiammatorie sistemiche e promuovendo la lipolisi del grasso peripancreatico, fattori che aumentano le complicanze e la mortalità. L'accumulo di grasso intrapancreatico sembra predisporre alla progressione del danno parenchimale e allo sviluppo della pancreatite cronica. L'obesità è sempre più considerata un fattore di rischio indipendente per il cancro al pancreas.

La steatosi epatica associata a disfunzione metabolica (MASLD) è una conseguenza dell'obesità e aumenta il rischio di sviluppare cirrosi epatica. La MASLD è comune nelle persone obese o gravemente obese (prevalenza del 75-95% in Europa). Si prevede che la MASLD diventi la principale causa di malattia epatica cronica avanzata, a meno che non si intervenga con urgenza.

L'obesità è un fattore di rischio accertato per diversi tipi di cancro dell'apparato digerente, tra cui il cancro del pancreas, del fegato e del colon-retto. Di recente è stato riportato che il 4,6% di tutti i decessi per cancro dell'apparato digerente era attribuibile a un elevato indice di massa corporea (BMI). Gli obiettivi di questo Convegno Regionale Abruzzo-Molise sono quelli di analizzare e discutere le principali problematiche cliniche relative all'impatto dell'obesità e della sindrome metabolica sulle malattie digestive. Vuol essere un'occasione di confronto e condivisione per definire efficaci protocolli di prevenzione e di gestione clinica uniformi delle malattie digestive aggravate dall'obesità e sindrome metabolica tra le varie realtà locali dell'Abruzzo e Molise. Riteniamo che questo confronto possa concorrere al raggiungimento da parte delle strutture cliniche regionali di adeguati "Standard di Qualità" nella gestione dei pazienti con obesità, sindrome metabolica e malattie dell'apparato digerente e ridurre i costi socio-sanitari.

ACQUISIZIONE COMPETENZE DI PROCESSO

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3)

PROGRAMMA DETTAGLIATO

VENERDÌ 18 SETTEMBRE

Ore 14.00 Iscrizioni

Ore 14.30 Saluti delle Autorità

15.00-17.30 I SESSIONE

Moderatori: Maria Marino (Ortona), Mauro Rossi (Avezzano), Maria Grazia Cifone (L'Aquila)

15.00 – Obesità/sindrome metabolica: prevalenza e fattori patogenetici

Ester Vitacolonna (Chieti)

15.20 – L'obesità è un fattore di rischio per malattie digestive e metaboliche nei bambini e adolescenti?

Claudia Calosi (L'Aquila)

15.40 – Microbioma intestinale e obesità/sindrome metabolica

Maria Teresa Guagnano (Chieti)

16.10 – Obesità/sindrome metabolica e disturbi gastrointestinali funzionali

Claudia Rolandi (Ortona)

16.30 – Obesità/sindrome metabolica e malattia da reflusso gastroesofageo

Marzia Fioravante (L'Aquila)

16.50 – Discussione interattiva

Fabiana Ciccone (Teramo), Mariagiulia Di Nezza (L'Aquila), Susanna Faenza (L'Aquila), Maurizio Giovannone (Rieti), Marco Mattana (Ortona), Laura Pagliaricci (Ortona), Patrizia Saltarelli (L'Aquila), Matteo Ubertini (L'Aquila)

17.15 – Pausa caffè

17.30 – 19.00 II SESSIONE

Moderatori: Giovanni Latella (L'Aquila), Ada Di Tullio (Termoli), Laurino Grossi (Pescara)

17.30 – Obesità/sindrome metabolica e malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI)

Nicola Cesaro (Teramo)

17.50 – Obesità/sindrome metabolica e risposta alle terapie convenzionali nelle MICI

Konstantinos Efthymakis (Chieti)

18.10 – Obesità/sindrome metabolica e risposta alle terapie avanzate (biologici e piccole molecole) nelle MICI - Angelo Viscido (L'Aquila)

18.30 – Discussione interattiva

Mauro Calabrò (L'Aquila), Maria Pia Caldarella (Ortona), Raffaele Casucci (L'Aquila), Silvia Cucchiarelli (Pescara), Massimo Luciani (Atri), Renato Pietroletti (Sant'Omero), Marta Mosca (Ortona), Marco Petrarca (Teramo)

19.00 - Fine della sessione

SABATO 19 SETTEMBRE

09.00 - 11.00 III SESSIONE

Moderatori: Rachele Ciccocioppo (Chieti), Alessandro Pirozzi (Campobasso), Loreto Lombardi (L'Aquila)

09.00 – Obesità/sindrome metabolica e malattia celiaca

Filippo Vernia (L'Aquila)

09.20 – Obesità/sindrome metabolica e malattia diverticolare del colon

Annalisa Capannolo (L'Aquila)

09.40 – Obesità/sindrome metabolica e pancreatite acuta

Giorgio Valerii (Teramo)

10.10 – Obesità/sindrome metabolica e pancreatite cronica

Mariangela Spezzaferro (Chieti)

10.30 - Discussione interattiva

Filippo Antonini (Ascoli Piceno), Carlo Cellini (Teramo), Sila Coccicolillo (Vasto), Lucia Cocomello (Pescara), Consiglia D'Ettore (L'Aquila), Rocco Granata (L'Aquila), Giulia Rizzo (Chieti), Marco Trappoliere (Ortona)

11.00 Pausa caffè

11.30 - 13.30 IV SESSIONE

Moderatori: Flavio Rispoli (Sulmona), Giacomo Rando (Pescara), Angelo Viscido (L'Aquila)

11.30 – Steatosi epatica associata a disfunzione metabolica (Metabolic Dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease - MASLD) Valeria Pace Patitti (Pescara)

11.50 – Obesità/sindrome metabolica ed epatiti virali

Arturo Ciccullo (L'Aquila)

12.10 – Obesità/sindrome metabolica e cirrosi epatica

Antonella Bonitatibus (Chieti)

12.30 – Obesità/sindrome metabolica e patologie biliari

Serena Pasquarelli (Sulmona)

12.50 – Discussione interattiva

Mariella Facci (Sulmona), Nicola Ierfone (Avezzano), Ismail Idriss (L'Aquila), Enrico Melani (L'Aquila), Luigi Minicozzi (L'Aquila), Alessandra Palombieri (Lanciano), Adriana Renzi (L'Aquila), Lorenza Scurti (L'Aquila)

13.30 – 14.15 Pausa pranzo

14.15-17.00 V SESSIONE

Moderatori: Fabio Vistoli (L'Aquila), Carmelo Barbera (Teramo), Francesco Laterza (Chieti)

14.30 – Obesità/sindrome metabolica e cancro esofagogastro

Carla Di Giacomo (Ortona)

14.50 – Obesità/sindrome metabolica e cancro coloretale

Angelo Milano (Chieti)

15.10 – Obesità/sindrome metabolica e cancro del pancreas

17.30 Fine Lavori - Questionario E.C.M.

[illegible]

[illegible]