



RECORD DA (dermatite atopica): Real Life Cost Per Responder in Dermatite Atopica

Assisi, 24 settembre 2026

C.C. Hotel Cenacolo ****

EVENTO ECM. N.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 13.00 Registrazione partecipanti
- 13.15 Introduzione ai lavori e obiettivi del progetto e presentazione dei partecipanti
Paolo Amerio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni
- 13.30 **Gli obiettivi terapeutici in dermatite atopica**
Introduce: *Maria Esposito*
Discussants: *Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli*
- 14.00 **Confronto sul tema trattato**
Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli
- 15.15 **L'efficacia e la sicurezza dei farmaci avanzati in dermatite atopica**
Introduce: *Anna Campanati*
Discussants: *Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli*
- 15.45 **Confronto sul tema trattato**
Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli
- 17.00 *Coffee break*



- 17.30 **L'efficienza del valore: analisi farmaeconomica e Cost-per-Responder in dermatite atopica**
Introduce: *Roberto Ravasio*
Discussants: *Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli*
- 18.00 **Condivisione di informazioni ed esperienze real life**
Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli
- 19.45 **Sintesi dei punti chiave e take home message**
Introducono: *Paolo Amerio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni*
Paolo Amerio, Emiliano Antiga, Anna Campanati, Alessandra Cartocci, Alessandra Capo, Andrea De Berardinis, Maria Esposito, Tommaso Galeotti, Katharina Hansel, Laura Lazzeri, Roberto Maglie, Giampiero Mazzocchetti, Diletta Neve, Andrea Petretti, Roberto Ravasio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni, Simone Sturli
- 20.00 **Verifica questionario di apprendimento ECM (Educazione Continua in medicina) e fine lavori**
Paolo Amerio, Marco Romanelli, Pietro Rubegni, Luca Stingeni

RECORD DA: Real Life Cost Per Responder in Dermatite Atopica

Assisi, 24 settembre 2026
Hotel Cenacolo ****

RAZIONALE SCIENTIFICO

La dermatite atopica rappresenta una delle patologie dermatologiche più diffuse e impattanti sulla qualità di vita dei pazienti, con un conseguente aumento della domanda di trattamenti efficaci, sicuri e sostenibili dal punto di vista economico. La crescente disponibilità di farmaci avanzati ha rivoluzionato gli approcci terapeutici, offrendo nuove opportunità di gestione



della malattia, ma ha anche sollevato importanti questioni riguardo alla loro valutazione in termini di rapporto costo-efficacia.

Il convegno "RECORD DA (Dermatite Atopica): Real Life Cost Per Responder in Dermatite Atopica" si propone di approfondire, in un contesto multidisciplinare, le sfide e le opportunità di integrare l'analisi del valore economico e clinico dei trattamenti innovativi nella pratica clinica quotidiana.

Attraverso un confronto tra esperti, si discuteranno gli obiettivi terapeutici più adeguati, l'efficacia e la sicurezza dei farmaci avanzati, e l'applicazione concreta di modelli farmaco economici come il Cost-per-Responder, per favorire decisioni terapeutiche più informate e sostenibili.

L'obiettivo è promuovere un approccio basato sull'evidenza e sulla real life data, che possa migliorare la qualità delle cure, ottimizzare le risorse sanitarie e garantire ai pazienti un percorso terapeutico efficace e personalizzato.

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

TIPOLOGIA DI FORMAZIONE: Formazione sul Campo, gruppo di miglioramento

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

SEDE DELL'EVENTO: Hotel Cenacolo, Viale Patrono d'Italia, 70 , 06081 Assisi

TOTALE ORE FORMATIVE: 6 ore

CREDITI FORMATIVI ECM: 6

DESTINATARI DELL'OFFERTA FORMATIVA

Nr. 12 Medici Chirurghi, specializzati in Dermatologia e Venereologia afferenti al gruppo di lavoro

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Paolo Amerio

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi Gabriele d'Annunzio, Chieti

Marco Romanelli

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Direttore UO Dermatologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Luca Stingeni

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Perugia



FACULTY

Paolo Amerio

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi Gabriele d'Annunzio, Chieti

Anna Campanati

Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia
Università Politecnica delle Marche
Dirigente Medico SOD Clinica di Dermatologia
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Ancona

Maria Esposito

Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi dell'Aquila
Responsabile UOSD di Dermatologia Generale ed Oncologica
Presidio Ospedaliero San Salvatore, L'Aquila.

Roberto Ravasio

Responsabile HEOR e RWE presso MTA, Milano

Marco Romanelli

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Direttore UO Dermatologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Pietro Rubegni

Responsabile UO Dermatologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Senese

Luca Stingeni

Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Perugia

GRUPPO DI LAVORO

1. Emiliano Antiga

Professore Associato di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Firenze

2. Alessandra Capo

Dirigente Medico presso Clinica Dermatologica
Azienda Sanitaria Locale n. 2 - Lanciano Vasto Chieti

3. Alessandra Cartocci

Assegnista di Ricerca Biostatistica
Università degli Studi di Siena



4. Andrea De Berardinis

Specialista in dermatologia
Avezzano (AQ)

5. Tommaso Galeotti

Medico in formazione Specialistica
in Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Perugia

6. Katharina Hansel

Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Perugia

7. Laura Lazzeri

Responsabile UO Dermatologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Senese

8. Roberto Maglie

Ricercatore presso la Sezione di Dermatologia
Università di Firenze

9. Giampiero Mazzocchetti

Responsabile UOSD Dermatologia
ASL di Pescara

10. Diletta Neve

Dirigente Medico SC Dermatologia
Azienda Ospedaliera Santa Maria, Terni

11. Andrea Petretti

Medico in formazione Specialistica
in Dermatologia e Venereologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

12. Simone Sturli

Medico in formazione Specialistica
in Dermatologia e Venereologia
Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

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
PAOLO AMERIO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi Gabriele d'Annunzio Chieti	Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
EMILIANO ANTIGA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Firenze	Professore Associato di Dermatologia e Venereologia
ANNA CAMPANATI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università Politecnica delle Marche Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Ancona	Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia Dirigente Medico SOD Clinica di Dermatologia
ALESSANDRA CAPO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano Vasto Chieti	Dirigente Medico presso Clinica Dermatologica
ALESSANDRA CARTOCCI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Siena	Assegnista di Ricerca Biostatistica
ANDREA DE BERARDINIS	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Avezzano (AQ)	Specialista in dermatologia
MARIA ESPOSITO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi dell'Aquila Presidio Ospedaliero San Salvatore L'Aquila.	Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia Responsabile UOSD di Dermatologia Generale ed Oncologica
TOMMASO GALEOTTI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Perugia	Medico in formazione Specialistica in Dermatologia e Venereologia
KATHARINA HANSEL	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Perugia	Professoressa Associata di Dermatologia e Venereologia
LAURA LAZZERI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Senese	Responsabile UO Dermatologia
ROBERTO MAGLIE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università di Firenze	Ricercatore presso la Sezione di Dermatologia
GIAMPIERO MAZZOCCHETTI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASL di Pescara	Responsabile UOSD Dermatologia
DILETTA NEVE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni	Dirigente Medico SC Dermatologia
ANDREA PETRETTI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana	Medico in formazione Specialistica in Dermatologia e Venereologia
ROBERTO RAVASIO	Economista	Economia	MTA Milano	Responsabile HEOR e RWE
MARCO ROMANELLI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana	Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia Direttore UO Dermatologia
PIETRO RUBEGNI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Senese	Responsabile UO Dermatologia
LUCA STINGENI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli Studi di Perugia	Professore Ordinario di Dermatologia e Venereologia
SIMONE STURLI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana	Medico in formazione Specialistica in Dermatologia e Venereologia Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

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 Accreditemento 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;

ABSTRACT DELLE RELAZIONI

Gli obiettivi terapeutici in dermatite atopica

Gli obiettivi terapeutici nella dermatite atopica mirano a ridurre l'infiammazione, alleviare il prurito e migliorare la qualità della vita del paziente. È fondamentale controllare le riacutizzazioni e prevenire le recidive attraverso un'adeguata idratazione della pelle e l'uso di trattamenti topici e sistemici. La gestione integrata include anche l'identificazione e l'evitamento dei fattori scatenanti. Personalizzare le strategie terapeutiche in base all'età e alla gravità della malattia è essenziale. Infine, l'educazione del paziente rappresenta un componente chiave per un efficace controllo a lungo termine della dermatite atopica.

Confronto sul tema trattato

Si confronteranno le diverse prospettive e gli approcci riguardanti gli obiettivi terapeutici in dermatite atopica

L'efficacia e la sicurezza dei farmaci avanzati in dermatite atopica

L'efficacia e la sicurezza dei farmaci avanzati rappresentano un'importante innovazione nel trattamento della dermatite atopica. Studi clinici recenti dimostrano che queste terapie, tra cui biologici e modulanti specifici, migliorano significativamente i sintomi e la qualità della vita dei pazienti. Tuttavia, è essenziale valutare attentamente il profilo di sicurezza a lungo termine per garantire un uso appropriato. La comprensione delle risposte individuali e dei potenziali effetti avversi contribuisce a ottimizzare le strategie terapeutiche. In conclusione, i farmaci avanzati offrono promettenti prospettive, ma richiedono un monitoraggio rigoroso per garantirne l'efficacia e la sicurezza.

Confronto sul tema trattato

Il confronto permetterà di mettere in luce le varie interpretazioni e di contribuire a un dibattito più articolato e consapevole, favorendo una visione più completa e articolata sull'efficacia e la sicurezza dei farmaci avanzati in dermatite atopica

L'efficienza del valore: analisi farmaeconomica e Cost-per-Responder in dermatite atopica

L'analisi farmaeconomica e il metodo Cost-per-Responder rappresentano strumenti chiave per valutare l'efficienza del valore nelle terapie della dermatite atopica. Questo studio esplora l'utilizzo di tali approcci per confrontare l'efficacia e i costi delle diverse opzioni terapeutiche. I risultati evidenziano come l'adozione di metriche basate sulla risposta clinica possa migliorare la sostenibilità e la decisione clinica. La valutazione economica mirata favorisce l'ottimizzazione delle risorse e il miglioramento degli esiti per i pazienti. In conclusione, l'approccio integrato può guidare strategie terapeutiche più efficaci ed efficienti nel trattamento della dermatite atopica.



Condivisione di informazioni ed esperienze real life

Caso clinico 1

Anna, 28 anni presenta prurito intenso e eczema alle pieghe cutanee, con xerosi e arrossamento diffuso. La dermatite si aggrava durante l'inverno, migliorando con idratanti e corticosteroidi topici. Nessuna storia di allergie alimentari, ma familiari con dermatite atopica. Valutata con SCORAD, riscontro moderato. Si consiglia terapia emolliente e follow-up periodico.

Caso clinico 2

Valentina, 35 anni lamenta prurito persistente e lesioni eczematose sul volto e le mani, peggiorate con stress. Le lesioni sono secche e ipercheratosiche, con frequenti infezioni secondarie. Nessuna allergia nota, ma storia familiare di dermatite atopica. Trattata con corticosteroidi topici e antistaminici. Si consiglia terapia di mantenimento e monitoraggio.

Caso clinico 3

Simone, 42 anni riferisce prurito e arrossamento alle pieghe inguinali e alle ascelle. Le lesioni sono xerotiche, con eczemi interni. Sintomi peggiorano in inverno e con uso di detergenti aggressivi. Non ha allergie alimentari, ma familiarità. Risposta buona a corticosteroidi topici e idratanti. Consigliata educazione sulla cura della pelle.

Caso clinico 4

Carlo, 30 anni con dermatite atopica cronica sul torace e sull'avambraccio, con lesioni ipercheratosiche e pruriginose. Segue una terapia con corticosteroidi e creme emollienti, con miglioramenti temporanei. Segnala stress come fattore scatenante. Non allergico ad alimenti o pollini. Si suggerisce terapia di mantenimento e gestione dello stress.

Caso clinico 5

Andrea, 25 anni manifesta prurito e lesioni eczematose alle gambe, con xerosi e desquamazione. La condizione peggiora dopo sudorazione e esposizione al sole. Nessuna allergia alimentare o ambientale nota. Risposta positiva a corticosteroidi topici e idratanti. Si raccomanda evitare irritanti e mantenere la pelle idratata.

Caso clinico 6

Giovanna, 40 anni riferisce prurito e arrossamento ricorrenti alle mani, con screpolature e infezioni secondarie. Le lesioni sono croniche e peggiorano con uso di detergenti. Non ha allergie alimentari, ma storia familiare di dermatite atopica. Risposta soddisfacente a corticosteroidi locali e misure di protezione. Consigliata terapia di mantenimento.

Caso clinico 7

Ludovico, 33 anni lamenta prurito diffuso e eczema alle pieghe dei gomiti e dietro le ginocchia. Le lesioni sono secche, con ipercheratosi e talvolta suppurazioni. La condizione peggiora in inverno e con stress. Risponde bene a corticosteroidi e idratanti. Si consiglia educazione sulla cura della pelle e prevenzione.

Caso clinico 8

Sebastiano, 45 anni con dermatite atopica su volto e collo, caratterizzata da xerosi e prurito. Le lesioni sono eczematose, con frequenti infezioni secondarie. Nessuna allergia alimentare, ma storia familiare



positiva. Risposta efficace a corticosteroidi e creme emollienti. Si suggerisce regolare monitoraggio e terapia di mantenimento.

Caso clinico 9

Pietro, 29 anni presenta prurito e eczema alle palpebre e alle orecchie, peggiorati con uso di prodotti cosmetici. Le lesioni sono secche, con desquamazione e arrossamento. Risponde bene a corticosteroidi topici e a evitare irritanti. Non ha allergie note. Si consiglia educazione sulla cura della pelle e uso di prodotti delicati.

Caso clinico 10

Alessia, 38 anni riferisce prurito e lesioni eczematose su tutto il corpo, con xerosi diffusa. La condizione si accentua con il freddo e l'uso di detergenti aggressivi. Risposta positiva a corticosteroidi e idratanti. Nessuna allergia alimentare confermata. Si raccomanda terapia di mantenimento e misure di protezione ambientale.

Caso clinico 11

Paola, 31 anni lamenta prurito e eczema alle ginocchia e ai gomiti, con frequenti riacutizzazioni. Le lesioni sono secche, ipercheratosiche e pruriginose. La condizione peggiora con stress e clima freddo. Risponde bene a corticosteroidi e creme emollienti. Si consiglia educazione e strategie di gestione dello stress.

Caso clinico 12

Giovanni, 50 anni presenta dermatite atopica su volto e collo, con xerosi e prurito intenso. Le lesioni sono eczematose, con frequenti infezioni batteriche secondarie. Risposta efficace a corticosteroidi topici e idratanti. Non allergie alimentari note. Si raccomanda terapia continuativa e monitoraggio clinico.

Sintesi dei punti chiave e take home message

Verrà evidenziata l'importanza di adottare un approccio personalizzato nel trattamento della dermatite atopica, considerando non solo l'efficacia clinica, ma anche gli aspetti economici e l'impatto sulla qualità della vita. Saranno analizzati i costi associati alle diverse terapie e l'influenza delle risposte individuali, sottolineando come una gestione mirata possa migliorare gli esiti clinici, riducendo contemporaneamente l'onere economico. L'obiettivo è ottimizzare l'impiego delle risorse al fine di ottenere risultati duraturi e migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Genova, 3 giugno 2026

Provider e Segreteria Organizzativa

REALTIME MEETING SRL
unipersonale

Michela Santarini