

AD NEXT (Atopic Dermatitis)

New Evidence, Experience and Targets

La gestione del paziente con dermatite atopica: esperienze cliniche real-life a confronto

Genova, 4 novembre 2026, Piattaforma Web GoTo

N.ECM 493979

Programma

4 NOVEMBRE 2026

14.00 Apertura e Obiettivi del Corso

Simone Ribero, Ilaria Trave

14.10 Il paziente adolescente con dermatite atopica: caratteristiche cliniche e opzioni terapeutiche avanzate

Introduce: Valeria Boccaletti

Discussants: Maria Grazia Aragone, Valeria Boccaletti, Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti, Lorenza Burzi, Riccardo Castelli, Giovanni Cavaliere, Valentina Fausti, Federica Gelato, Nicole Macagno, Eleonora Natale, Ginevra Pertusi, Simone Ribero, Francois Rosset, Giorgia Salvia, Nadia Sciamarrelli, Iaria Trave, Riccardo Viola

15.00 Dermatite atopica nelle aree visibili: criticità cliniche e valore degli JAKi (Janus chinasi)

Introduce: Simone Ribero, Ilaria Trave

Discussants: Maria Grazia Aragone, Valeria Boccaletti, Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti, Lorenza Burzi, Riccardo Castelli, Giovanni Cavaliere, Valentina Fausti, Federica Gelato, Nicole Macagno, Eleonora Natale, Ginevra Pertusi, Simone Ribero, Francois Rosset, Giorgia Salvia, Nadia Sciamarrelli, Iaria Trave, Riccardo Viola

15.50 Minimal Disease Activity come obiettivo terapeutico nel paziente con carico di malattia residuo

Introduce: Simone Ribero, Ilaria Trave

Discussants: Maria Grazia Aragone, Valeria Boccaletti, Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti, Lorenza Burzi, Riccardo Castelli, Giovanni Cavaliere, Valentina Fausti, Federica Gelato, Nicole Macagno, Eleonora Natale, Ginevra Pertusi, Simone Ribero, Francois Rosset, Giorgia Salvia, Nadia Sciamarrelli, Iaria Trave, Riccardo Viola

17.00 Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Introduce: Simone Ribero, Ilaria Trave

Discussants: Maria Grazia Aragone, Valeria Boccaletti, Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti, Lorenza Burzi, Riccardo Castelli, Giovanni Cavaliere, Valentina Fausti, Federica Gelato, Nicole Macagno, Eleonora Natale, Ginevra Pertusi, Simone Ribero, Francois Rosset, Giorgia Salvia, Nadia Sciamarrelli, Iaria Trave, Riccardo Viola

19.00 Tavola rotonda sui temi trattati e Conclusioni finali

Introduce: Simone Ribero, Ilaria Trave

Discussants: Maria Grazia Aragone, Valeria Boccaletti, Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti, Lorenza Burzi, Riccardo Castelli, Giovanni Cavaliere, Valentina Fausti, Federica Gelato, Nicole Macagno, Eleonora Natale, Ginevra Pertusi, Simone Ribero, Francois Rosset, Giorgia Salvia, Nadia Sciamarrelli, Ilaria Trave, Riccardo Viola

20.10 Verifica questionario ECM (Educazione Continua In Medicina) e Fine lavori

Simone Ribero, Ilaria Trave

Razionale scientifico

La dermatite atopica è una patologia infiammatoria cronica della cute, caratterizzata da eczema e prurito intenso, con un impatto rilevante sul benessere fisico, psicologico e sociale del paziente. Il burden di malattia può risultare significativo e compromettere in modo sostanziale la qualità di vita, la funzionalità quotidiana e la sfera relazionale.

Negli ultimi anni, l'introduzione di terapie avanzate, tra cui gli inibitori delle Janus chinasi (JAKi), ha ampliato le opportunità di controllo della malattia e di miglioramento degli outcome clinici e riferiti dal paziente. Tuttavia, l'evoluzione dell'armamentario terapeutico richiede un parallelo aggiornamento delle modalità di valutazione e di gestione della patologia, al fine di garantire un approccio sempre più personalizzato, tempestivo e orientato agli obiettivi di cura.

In questo contesto assumono particolare rilievo alcuni ambiti clinici di interesse, nei quali il bisogno di miglioramento della pratica è ancora rilevante:

La gestione del paziente adolescente

La popolazione adolescenziale presenta caratteristiche specifiche in termini di percezione della malattia, vulnerabilità emotiva, impatto sulle relazioni sociali e aderenza terapeutica. In questa fascia d'età, la dermatite atopica può determinare un burden particolarmente importante, con effetti rilevanti sul benessere complessivo del paziente. L'estensione delle opzioni terapeutiche avanzate anche agli adolescenti rappresenta una concreta opportunità di miglioramento della presa in carico, rendendo necessario un approfondimento specifico dei bisogni clinici e non clinici di questi pazienti.

La dermatite atopica nelle aree visibili del corpo

Il coinvolgimento di aree visibili del corpo rappresenta un aspetto clinicamente rilevante, spesso associato a un significativo impatto psicologico e sociale. Tuttavia, la valutazione della severità dello stato di malattia tramite l'EASI può presentare dei limiti nella valutazione di questi pazienti. È pertanto fondamentale valorizzare una valutazione che tenga conto non solo dell'estensione della dermatite atopica, ma anche della sua localizzazione e del suo impatto sulla qualità di vita, così da orientare una scelta terapeutica realmente personalizzata.

Il carico residuo di malattia e l'obiettivo di minimal disease activity

Una quota non trascurabile di pazienti, anche in trattamento con terapie avanzate, non raggiunge un controllo pienamente soddisfacente della malattia. L'identificazione di questi pazienti e l'adozione di un approccio treat-to-target possono favorire una gestione più efficace e orientata al raggiungimento di obiettivi terapeutici condivisi. In tale prospettiva, la *Minimal Disease Activity* (MDA) può rappresentare un obiettivo clinico rilevante, in grado di orientare il trattamento verso un controllo più completo della patologia e un miglioramento della qualità di vita.

Alla luce di tali premesse, il progetto di Formazione sul Campo, strutturato come gruppo di miglioramento, intende costituire un ponte tra evidenze scientifiche, linee guida e pratica clinica

quotidiana, con l'obiettivo di favorire l'acquisizione di competenze utili a una gestione più appropriata e moderna della dermatite atopica.

Obiettivi del progetto Formativo

Il progetto si propone di:

- promuovere il confronto tra pari e la condivisione di esperienze cliniche nella pratica ambulatoriale;
- approfondire il ruolo delle terapie avanzate, con particolare riferimento ai JAKi, nella gestione della dermatite atopica nel paziente adolescente;
- promuovere una maggiore capacità di valutazione del burden clinico e psicosociale nei pazienti con coinvolgimento delle aree visibili;
- favorire l'adozione di obiettivi terapeutici ottimali, come la Minimal Disease Activity, nella valutazione del paziente con un carico di malattia residuo.
- Documentazione clinica. Percorsi clinico - assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

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

TOTALE ORE FORMATIVE: 6 ORE - 6 CREDITI ECM

DESTINATARI DELL'OFFERTA FORMATIVA:

Max Nr. 14 Medici Chirurghi, specializzati in Dermatologia e Venereologia

TIPOLOGIA DI FORMAZIONE: Evento FSC- Gruppi di miglioramento

SEDE DELL' EVENTO

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.

RESPONSABILI SCIENTIFICI**Simone Ribero**

Professore Associato di Dermatologia
Università degli studi di Torino

Ilaria Trave

Ricercatore Universitario
IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genova

TUTOR

Valeria Boccaletti

Dirigente Medico UO Dermatologia

ASST degli Spedali Civili di Brescia

GRUPPO DI LAVORO

1. Maria Grazie Aragone

Dirigente Medico SS Dermatologia

Specialista in Dermatologia

ASL di Alessandria

2. Alexandra Maria Giovanna Brunasso Vernetti

Dirigente Medico SC Dermatologia

Ospedale Villa Scassi - ASL 3, Genova

3. Lorenza Burzi

Dirigente Medico S.S. Dermatologia

AOU AL SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

Alessandria

4. Riccardo Castelli

Dirigente Medico UOC Dermatologia e Centro Angiomi

IRCCS Ospedale Pediatrico Giannina Gaslini, Genova

5. Giovanni Cavaliere

Dirigente Medico U Dermatologia

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

6. Valentina Fausti

Dirigente Medico Dermatologia

Ospedale di Sestri Levante

7. Federica Gelato

Dirigente Medico Clinica Dermatologica Universitaria

Ospedale San Lazzaro, Torino

8. Nicole Macagno

Medico Specialista in Dermatologia

EUMED Centro Medico Polifunzionale, Savigliano (CN)

9. Eleonora Natale

Dirigente Medico Dermatologia

Ospedale di Biella, ASL BI

10. Ginevra Pertusi

Dirigente Medico S.C. Dermatologia
PO S. Andrea ASL Vercelli

11. Francois Rosset

Medico Specialista in Dermatologia
Istituto Medico Sant'Antonio Torino

12. Giorgia Salvia

Dirigente Medico Dermatologia
Ospedale San Bartolomeo, Sarzana (SP)

13. Nadia Sciamarrelli

Medico Specialista in Dermatologia
Asti Clinic

14. Riccardo Viola

Dirigente Medico SC Dermatologia e Venereologia
AO Santa Croce e Carle, Cuneo

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
RIBERO SIMONE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Università degli studi di Torino	Professore associato presso l'Università degli Studi di Torino e dirigente medico della Clinica Dermatologica del Presidio Ospedaliero Molinette (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino). Si è laureato in Medicina e Chirurgia nel 2009 e ha conseguito il Dottorato di ricerca in Oncologia in collaborazione con l'Imperial College di Londra
TRAVE ILARIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genova	Medico specialista in Dermatologia e Venereologia, svolge la sua principale attività clinica e assistenziale presso l'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino. Oltre all'attività clinica, ricopre il ruolo di Ricercatrice Universitaria presso il Dipartimento di Scienze della Salute (DISSAL) dell'Università degli Studi di Genova. Ha conseguito la sua Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Torino nel 2015
BOCCALETTI VALERIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASST degli Spedali Civili di Brescia	Dirigente Medico presso l'Unità di Dermatologia dell'ASST Ospedali Civili di Brescia, ha una forte specializzazione clinica rivolta ai pazienti in età pediatrica. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Brescia nel 1994 e ottenuto la Specializzazione presso l'Università degli Studi di Parma nel 1999
ARAGONE MARIA GRAZIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASL di Alessandria	La Dott.ssa è un medico specialista in Dermatologia e Venereologia che esercita principalmente nella provincia di Alessandria. Ricopre inoltre il ruolo di specialista ambulatoriale per la branca di dermatologia presso l'ASL AL. La Dott.ssa ha conseguito la sua Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1995 e la successiva specializzazione nel 2000 presso autorevoli atenei piemontesi e liguri.

BRUNASSO GIOVANNA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale Villa Scassi - ASL 3, Genova	Opera come Dirigente Medico ed è la Responsabile dell'Ambulatorio per la Psoriasi e malattie autoimmuni a Sampierdarena, Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia e la successiva specializzazione presso l'Università degli Studi di Genova
BURZI LORENZA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	AOU AL SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria	Dirigente Medico presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Alessandria, riceve anche in regime di libera professione presso diverse strutture private in Piemonte. Ha conseguito la laurea in Medicina presso l'Università degli Studi di Torino nel 2016 e la successiva specializzazione nel 2022 presso lo stesso Ateneo.
CASTELLI RICCARDO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale Pediatrico Giannina Gaslini, Genova	Dirigente medico presso il rinomato IRCCS Istituto Giannina Gaslini di Genova, operando all'interno dell'Unità Operativa Complessa (UOC) di Dermatologia e del Centro Angiomi. Ha conseguito la sua Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Genova nel 2017 e ha ottenuto la specializzazione ,sempre presso lo stesso Ateneo, nel 2023
CAVALIERE GIOVANNI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino	Il Dottore opera all'interno dello staff medico della Dermatologia U dell'Ospedale San Lazzaro, collabora a studi clinici ospedalieri, focalizzandosi in particolare sull'efficacia e la sicurezza di terapie avanzate per il trattamento dei carcinomi cutanei e della psoriasi. Si è laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Torino nel 2010 e ha conseguito la specializzazione nel 2018 presso la Clinica
FAUSTI VALENTINA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale di Sestri Levante	Dirigente medico di I livello presso la S.S.D. Dermatologia dell'Ospedale di Sestri Levante, svolge attività libero-professionale intramuraria per l'azienda sanitaria, occupandosi anche di trattamenti fisici e chirurgici. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia nel 2006 presso l'Università degli Studi di Ferrara e la successiva specializzazione nel 2011 presso l'Università degli Studi di Genova
GELATO FEDERICA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale San Lazzaro, Torino	La Dott.ssa svolge attività clinica e di ricerca presso la Clinica Dermatologica Universitaria dell'Ospedale San Lazzaro di Torino. Ha conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia nel 2019 e la successiva specializzazione nel 2025 presso l'Università degli Studi di Torino
MACAGNO NICOLE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	EUMED Centro Medico Polifunzionale, Savigliano (CN)	Medico Chirurgo specializzando in Dermatologia e Venereologia presso l'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino. Ha conseguito la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia nel 2020
NATALE ELEONORA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale di Biella, ASL BI	Dirigente medico all'interno del reparto di Dermatologia Ospedale degli Infermi (ASL Biella), svolge la propria attività professionale principalmente in Piemonte. Ha conseguito la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia a giugno 2020 presso l'Università degli Studi del Piemonte Orientale (UPO) e ha completato la scuola di specializzazione in Dermatologia e Venereologia nel 2025 presso l'Università degli Studi di Torino
PERTUSI GINEVRA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	PO S. Andrea ASL Vercelli	Dirigente Medico di I fascia all'interno della Struttura Semplice Dipartimentale (SSvD) di Dermatologia dell'ASL Vercelli, Gestisce il centro dedicato ai pazienti affetti da psoriasi generalizzata .Fa parte, inoltre, del team specialistico aziendale per la diagnosi e la cura dei tumori cutanei all'interno della Rete Oncologica Piemonte. Ha conseguito la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia nel 2004
ROSSET FRANCOIS	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Istituto Medico Sant'Antonio Torino	Dirigente Medico all'interno dello staff della Struttura Semplice Dipartimentale di Dermatologia dell'AUSL Vda, collabora attivamente anche come medico chirurgo con il reparto di dermatologia dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino (Presidio Ospedaliero Molinette). Ha conseguito la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia nel 2020 presso l'Università degli Studi di Torino

SALVIA GIORGIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale San Bartolomeo, Sarzana (SP)	Data conseguimento: 20/07/2020 Università: GENOVA: laurea 05/11/2025 - DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (PISA): specializzazione
SCIAMARRELLI NADIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Asti Clinic	Dirigente Medico di Dermatologia all'interno delle strutture sanitarie locali piemontesi, ha svolto attività clinica presso le strutture universitarie e ospedaliere di Torino. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia specializzandosi poi nel 2025 presso l'Università degli Studi di Torino
VIOLA RICCARDO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	AO Santa Croce e Carle, Cuneo	Dirigente Medico all'interno dell'Unità Operativa Complessa (UOC) di Dermatologia. All'interno dell'ospedale e dei suoi ambulatori si occupa di dermatologia dell'adulto e pediatrica, dermo-chirurgia, malattie sessualmente trasmissibili, tricologia e dermatologia allergologica. Ha conseguito la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia nel 2020 presso l'Università degli Studi di Torino specializzandosi

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 Accreditamento 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

Il paziente adolescente con dermatite atopica: caratteristiche cliniche e opzioni

Terapeutiche Avanzate

Nella relazione si parlerà delle caratteristiche cliniche del paziente adolescente affetto da dermatite atopica e delle opzioni terapeutiche più avanzate disponibili, focalizzandosi su come migliorare la gestione e la qualità di vita di questa fascia di età. Verranno analizzati i criteri di diagnosi e le strategie di trattamento più innovative e personalizzate. Si discuterà inoltre delle sfide specifiche nel trattamento dei giovani e delle prospettive future per ottimizzare gli interventi. Si evidenzieranno infine le opportunità di approcci multidisciplinari per un miglior esito clinico.

Dermatite atopica nelle aree visibili: criticità cliniche e valore degli JAKi (Janus chinasi)

Si tratterà delle criticità associate alla dermatite atopica nelle aree visibili e dell'importanza di strategie terapeutiche mirate. Si analizzerà il valore potenziale di nuove classi di farmaci per migliorare il controllo della malattia in queste zone sensibili. Verrà inoltre discussa l'efficacia di approcci che puntano a ridurre il disagio estetico e psicologico del paziente. Si esploreranno infine le prospettive di ricerca per favorire trattamenti più efficaci e mirati.

Minimal Disease Activity come obiettivo terapeutico nel paziente con carico di malattia Residuo

Si parlerà dell'obiettivo di raggiungere una minima attività della malattia come traguardo terapeutico, considerando il suo ruolo nel migliorare la qualità di vita del paziente. Verranno analizzati i criteri e gli strumenti per valutare questo obiettivo, insieme alle strategie più promettenti per raggiungerlo. Si evidenzierà l'importanza di un approccio personalizzato e di continuo monitoraggio per ottimizzare i risultati clinici. Si discuterà infine di come questo obiettivo possa influenzare la gestione complessiva della malattia.

Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Si illustreranno e discuteranno casi clinici reali, al fine di evidenziare le sfide e le soluzioni adottate nella pratica quotidiana. Si analizzeranno le decisioni cliniche, i percorsi terapeutici e gli esiti ottenuti, con un focus sulle lezioni apprese. Si valuterà come l'esperienza diretta possa contribuire a migliorare le strategie di gestione e trattamento delle malattie dermatologiche. Verranno inoltre condivise riflessioni su possibili innovazioni e miglioramenti futuri.

CASO CLINICO 1

Adolescente di 16 anni con dermatite atopica cronica, presenta prurito intenso e eczema diffuso su mani e volto. La pelle è secca, arrossata e con zone di desquamazione. Ha avuto fasi di miglioramento con idratazione, ma spesso si riacutizza in inverno. La paziente riferisce stress come fattore scatenante. L'esame clinico mostra lesioni eczematose tipiche con area di eczema acuto.

CASO CLINICO 2

Uomo di 35 anni, lavoratore in ambienti umidi, lamenta eczema alle pieghe delle ginocchia e dei gomiti. La pelle è secca, ispessita e presenta macchie di eczema. Ha avuto episodi ricorrenti sin dall'infanzia, spesso aggravati da detergenti aggressivi. Non assume farmaci specifici e ha una storia familiare di allergie. L'osservazione clinica evidenzia lesioni di eczema lichenoidale.

CASO CLINICO 3

Donna di 45 anni, con dermatite atopica che coinvolge anche il viso e il collo. La pelle appare molto secca, con zone di arrossamento e lievi escoriazioni da scratching. Ha avuto episodi ricorrenti di eczema da stress e allergie stagionali. La paziente riferisce che l'uso di prodotti idratanti aiuta temporaneamente. L'esame mostra eczema atopico con ipercheratosi e pigmentazione irregolare.

CASO CLINICO 4

Adolescente di 14 anni presenta eczema alle mani che limita le attività quotidiane. La pelle è molto secca, con fissurazioni e arrossamento. La condizione peggiora con contatto con detergenti e acqua calda. La storia include eczema atopico fin dall'infanzia e allergie alimentari. L'esame evidenzia eczema irritativo con forte prurito e desquamazione.

CASO CLINICO 5

Donna di 50 anni, con dermatite atopica generalizzata e frequenti riacutizzazioni. La pelle è arrossata, con aree di eczema diffuso e ispessimento cutaneo. Riporta episodi di stress e cambiamenti climatici come fattori scatenanti. È sotto trattamento con creme idratanti e corticosteroidi topici. La valutazione clinica mostra eczema cronico con iperplasia e pigmentazione.

CASO CLINICO 6

Uomo di 40 anni, con eczema alle palpebre e volto, spesso aggravato da allergie stagionali. La pelle è molto secca, con prurito intenso, e presenta escoriazioni. Riferisce che i sintomi migliorano con l'evitamento di allergeni. Ha una storia di rinite allergica e allergie alimentari. L'esame evidenzia eczema atopico con lievi edemi e desquamazione.

CASO CLINICO 7

Donna di 33 anni, soffre di eczema atopico che si manifesta con chiazze secche e desquamate sulle braccia. La pelle appare ispessita e pruriginosa, con frequenti scottature da scratching. La paziente riferisce che i cambi di stagione peggiorano i sintomi. Ha una storia di allergie respiratorie e dermatiti da contatto. L'osservazione mostra eczema in fase cronica con ipercheratosi.

CASO CLINICO 8

Uomo di 29 anni, presenta eczema alle zone della fronte e del cuoio capelluto. La pelle è irritata, con croste e desquamazione, spesso accompagnata da prurito. La condizione si aggrava con l'uso di prodotti per capelli. Riferisce episodi ricorrenti sin dall'adolescenza, con miglioramenti temporanei. L'esame evidenzia eczema atopico con infiammazione e desquamazione.

CASO CLINICO 9

Donna di 60 anni, con eczema diffuso su tutto il corpo, peggiorato in inverno. La pelle è molto secca, con zone di eczema acuto e iperpigmentazione. Riferisce che l'uso di creme idratanti aiuta, ma la condizione si riacutizza facilmente. La storia include altre allergie e dermatiti da contatto. La visita mostra eczema atopico con ispessimento e alterazioni pigmentarie.

CASO CLINICO 10

Uomo di 38 anni, con eczema alle dita delle mani, che limita le attività lavorative. La pelle è secca, con fessurazioni e prurito intenso. La condizione peggiora con contatto con acqua e detergenti. Ha una storia di eczema fin dall'infanzia e allergie ambientali. L'esame clinico evidenzia eczema irritativo e allergico con lesioni desquamative.

CASO CLINICO 11

Un'adolescente di 16 anni con eczema localizzato sulle guance e mento. La pelle è arrossata, secca e con lievi escoriazioni. La paziente riferisce che il clima secco aggrava i sintomi. Ha una storia di allergie respiratorie e sensibilità a polveri. L'osservazione clinica mostra eczema atopico con ipercheratosi e desquamazione.

CASO CLINICO 12

Uomo di 52 anni, con eczema cronico alle gambe e caviglie. La pelle è ispessita, con zone di eczema acuto e pigmentazione alterata. La condizione si accentua nei mesi freddi e con traumi minori. Riferisce che le creme idratanti temporaneamente alleviano i sintomi. La valutazione clinica evidenzia eczema cronico con alterazioni pigmentarie e ispessimenti.

CASO CLINICO 13

Una donna di 30 anni si presenta con una dermatite atopica moderata che interessa principalmente le pieghe cutanee delle braccia e delle gambe. La paziente riferisce che i sintomi sono peggiorati negli ultimi sei mesi, specialmente durante i mesi più freddi, e ha

notato un forte prurito che interferisce con il sonno e le attività quotidiane. La storia clinica non evidenzia allergie alimentari o asma associato, ma riferisce un'irritazione persistente nonostante l'uso di creme idratanti. La paziente desidera trovare un trattamento efficace per migliorare la qualità della sua pelle e ridurre il disagio.

CASO CLINICO 14

Un adolescente di 13 anni presenta una dermatite atopica diffusa che coinvolge viso, collo e parte superiore del torace. Da circa un anno, ha notato un peggioramento dei sintomi, con episodi di forte prurito e eruzioni cutanee che si acutizzano in periodi di stress o durante l'inverno. La madre riferisce che il bambino ha anche episodi di asma e rinite allergica, suggerendo una componente atopica consolidata. Nonostante l'uso di creme emollienti, la condizione non si è completamente risolta, e si stanno valutando ulteriori strategie di gestione per ridurre la frequenza e la gravità delle crisi cutanee.

Tavola rotonda sui temi trattati e Conclusioni finali

Durante la tavola rotonda si farà riferimento ai temi trattati, con lo scopo di condividere opinioni, esperienze e prospettive tra i partecipanti. Si discuteranno le conclusioni principali emerse dal confronto e si delineeranno le future direttrici di ricerca e di gestione clinica. Verrà posta particolare attenzione alle sfide ancora irrisolte e alle opportunità di innovazione. Si concluderà sottolineando l'importanza della collaborazione multidisciplinare per il miglioramento delle cure.

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, 28 maggio 2026

REALTIME MEETING SRL
unipersonale

Michele Savarino