

AD (Atopic Dermatitis) NEXT

New Evidence, Experience and Targets

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

Genova, 5 novembre 2026 - Piattaforma Web GoTo

N.ECM: 494174

Programma

5 NOVEMBRE 2026

14.00 Apertura e Obiettivi del Corso

Silvia Mariel Ferrucci, Alessandra Narcisi

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

Introducono: Silvia Mariel Ferrucci, Alessandra Narcisi

Discussants: Tania Barbagallo, Rachele Bardelli, Ruggero Cascio Ingurgio, Elisabetta Danese, Giulia Di Colo, Silvia Mariel Ferrucci, Francesca Maria Gaiani, Prisca Guerra, Enrico Iemoli, Manfredi Magliulo, Francesco Messina, Alessandra Narcisi, Giovanni Paolino, Luca Provvidenziale, Cristina Beatrice Spigariolo, Martina Zussino

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

Introduce: Silvia Mariel Ferrucci, Alessandra Narcisi

Discussants: Tania Barbagallo, Rachele Bardelli, Ruggero Cascio Ingurgio, Elisabetta Danese, Giulia Di Colo, Silvia Mariel Ferrucci, Francesca Maria Gaiani, Prisca Guerra, Enrico Iemoli, Manfredi Magliulo, Francesco Messina, Alessandra Narcisi, Giovanni Paolino, Luca Provvidenziale, Cristina Beatrice Spigariolo, Martina Zussino

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

Introduce: Silvia Mariel Ferrucci, Alessandra Narcisi

Discussants: Tania Barbagallo, Rachele Bardelli, Ruggero Cascio Ingurgio, Elisabetta Danese, Giulia Di Colo, Silvia Mariel Ferrucci, Francesca Maria Gaiani, Prisca Guerra, Enrico Iemoli, Manfredi Magliulo, Francesco Messina, Alessandra Narcisi, Giovanni Paolino, Luca Provvidenziale, Cristina Beatrice Spigariolo, Martina Zussino

17.00 Presentazione e discussione casi clinici in real-life

Tania Barbagallo, Rachele Bardelli, Ruggero Cascio Ingurgio, Elisabetta Danese, Giulia Di Colo, Silvia Mariel Ferrucci, Francesca Maria Gaiani, Prisca Guerra, Enrico Iemoli, Manfredi Magliulo, Francesco Messina, Alessandra Narcisi, Giovanni Paolino, Luca Provvidenziale, Cristina Beatrice Spigariolo, Martina Zussino

19.00 Tavola rotonda sui temi trattati e Conclusioni finali

Tania Barbagallo, Rachele Bardelli, Ruggero Cascio Ingurgio, Elisabetta Danese, Giulia Di Colo, Silvia Mariel Ferrucci, Francesca Maria Gaiani, Prisca Guerra, Enrico Iemoli, Manfredi Magliulo, Francesco Messina, Alessandra Narcisi, Giovanni Paolino, Luca Provvidenziale, Cristina Beatrice Spigariolo, Martina Zussino

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

Silvia Mariel Ferrucci, Alessandra Narcisi

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 Allergologia ed Immunologia Clinica, 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

Silvia Mariel Ferrucci

Dirigente Medico UOC Dermatologia

Fondazione IRCCS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano

Alessandra Narcisi

Dirigente Medico UO Dermatologia

IRCCS Istituto Clinico Humanitas, Milano

GRUPPO DI LAVORO

1. Tania Barbagallo

Dirigente Medico Dipartimento Dermatologia
ASST Lecco

2. Rachele Bardelli

Medico in formazione Specialistica Dermatologia e Venereologia
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi, Varese

3. Ruggero Cascio Ingurgio

Dirigente Medico Dermatologia
IRCCS Istituto Clinico Humanitas

4. Elisabetta Danese

Medico in Formazione Specialistica Dermatologia e Venereologia
Dipartimento di Medicina – Università di Verona

5. Giulia Di Colo

Specialista in Allergologia e Immunologia Clinica
Responsabile Centro di Allergologia e Immunodeficienze Adulto UnIRAR
Docente a contratto della Scuola di Allergologia ed Immunologia Clinica
Università Vita Salute San Raffaele, Milano

6. Francesca Maria Gaiani

Dirigente Medico UO Dermatologia
IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

7. Prisca Guerra

Medico Specialista in Dermatologia e Venereologia
Medical Pro, Bolgare (BG)

8. Enrico Iemoli

Responsabile SS Allergologia e Immunologia Clinica
Ospedale Luigi Sacco - Polo Universitario, Milano

9. Manfredi Magliulo

Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia
IRCCS Ospedale San Gerardo di Monza

10. Francesco Messina

Dirigente Medico UO Dermatologia
IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

11. Giovanni Paolino

Dirigente Medico UO Dermatologia
IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

12. Luca Provvidenziale

Dirigente Medico UO Dermatologia
Ospedale Valduce di Como

13. Cristina Beatrice Spigariolo

Dirigente Medico U Dermatologia
Ospedale S. Antonio Abate di Gallarate
ASST Valle Olona, Varese

14. Martina Zussino

Dirigente Medico S.C. Dermatologia della
Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

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
FERRUCCI SILVIA MARIEL	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Fondazione IRCCS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano	Dirigente medico, guida il Servizio di Dermatologia Allergologica e Professionale presso la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano ed è professoressa a contratto presso l'Università degli studi di Milano. Ha conseguito La Laurea nel 1990 presso la Facultad de Ciencias Médicas dell'Universidad Nacional de Rosario in Argentina. Nel 1993 ha ottenuto l'equipollenza della laurea in Spagna e la successiva Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia in Italia presso l'Università degli Studi di Milano. Sempre a Milano ha ottenuto la specializzazione nel 1999.
NARCISI ALESSANDRA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Istituto Clinico Humanitas, Milano	Aiuto primario (dal 2019) e Assistente ospedaliera (dal 2016) presso l'Unità Operativa di Dermatologia e Venereologia dell'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano, opera anche come Ricercatrice universitaria per la Humanitas University. Si è laureata nel 2007 presso l'Università Sapienza di Roma dove ha conseguito anche la specializzazione nel 2014
BARBAGALLO TANIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASST Lecco	Dirigente Medico specialista in Dermatologia all'interno dell'équipe del reparto di Dermatologia dell'ASST Lecco - Ospedale "A. Manzoni". Ha conseguito la Laurea nel dicembre del 2001 presso l'Università degli Studi di Pavia, sempre nello stesso Ateneo ha ottenuto la specializzazione nell'ottobre del 2006.
BARDELLI RACHELE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi, Varese	Dirigente medico per l'ASST dei Sette Laghi (Varese), collabora anche nell'ambito delle reti per le malattie rare. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Parma nel 2020 e ottenuto la specializzazione in Dermatologia e Venereologia presso l'Università degli Studi di Verona nel 2024

CASCIO INGURGIO RUGGERO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Istituto Clinico Humanitas	Svolge la sua attività assistenziale, clinica e di ricerca in qualità di Medico Specializzando presso l'Unità Operativa di Dermatologia dell'IRCCS Istituto Clinico Humanitas a Rozzano (Milano). Ha conseguito la Laurea in Medicina e chirurgia tra la fine del 2021 e l'inizio del 2022 presso l'Università degli Studi di Palermo.
DANESE ELISABETTA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Dipartimento di Medicina – Università di Verona	Medico specializzando e operativo presso la Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia dell'Università degli Studi di Verona, collabora attivamente con l'Unità Operativa Complessa (UOC) di Dermatologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia nel 2021.
DI COLO GIULIA	Medico Chirurgo	Allergologia e Immunologia Clinica	Università Vita Salute San Raffaele	Responsabile del Centro di Allergologia e Immunodeficienze presso l'IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano (UnIRAR) si è laureata a Pisa (2010) e specializzata in Allergologia e Immunologia Clinica a Firenze (2016). Fellowship presso il Royal Free Hospital di Londra (2014-2015).
GAIANI FRANCESCA MARIA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano	Specialista presso l'U.O. Poliambulatorio dell'IRCCS Policlinico San Donato (Milano), si occupa in particolare dell'ambulatorio generale e dell'ambulatorio Psocare. Ha conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia nel 2007 presso l'Università degli Studi di Milano e la specializzazione nel 2014 presso il medesimo Ateneo milanese.
GUERRA PRISCA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Medical Pro, Bolgare (BG)	Dirigente Medico presso l'ASST Sette Laghi di Varese e l'Ospedale Niguarda di Milano, ha consolidato la sua esperienza sul campo lavorando presso la Clinica Dermatologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi di Firenze. Ha completato gli studi universitari presso la Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Pavia(2018) e successivamente si è specializzata presso l'Università degli Studi di Firenze(2023)
IEMOLI ENRICO	Medico Chirurgo	Allergologia e Immunologia Clinica	Ospedale Luigi Sacco - Polo Universitario, Milano	Responsabile della Struttura Semplice di Allergologia e Immunologia Clinica presso il Presidio Ospedaliero Luigi Sacco di Milano (ASST Fatebenefratelli Sacco); inoltre è professore a contratto di Allergologia nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano nel 1989, specializzandosi prima in Allergologia (1992) e poi in Malattie Infettive (2001) presso lo stesso Ateneo milanese.
MAGLIULO MANFREDI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale San Gerardo di Monza	Dirigente Medico di I livello presso l'Unità Operativa Complessa di Dermatologia dell'IRCCS Ospedale San Gerardo di Monza. Ha conseguito la Laurea Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo nel luglio del 2019, ottenendo la specializzazione nel gennaio del 2025 presso l'Università degli Studi di Firenze.

MESSINA FRANCESCO	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano	Lavora come specialista all'interno della Psocare Unit presso l'IRCCS Policlinico San Donato (San Donato Milanese), è stato Medico Capoclinica e Ricercatore in Svizzera presso lo CHUV (Centre Hospitalier Universitaire Vaudois) di Losanna. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia nel 2016 presso l'Università degli Studi di Padova ottenendo nel 2022, preso lo stesso Ateneo, la specializzazione.
PAOLINO GIOVANNI	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano	Medico Consulente Dermatologo (Senior Dermatologist) e Dermatologo di riferimento per servizi iperspecialistici presso l'Unità Operativa di Dermatologia e Cosmetologia dell'IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano. Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia nel 2010 presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, specializzandosi, nel 2017, presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
PROVVIDENZIALE LUCA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Ospedale Valduce di Como	Dirigente Medico di I livello presso l'Unità Operativa di Dermatologia e Chirurgia Dermatologica dell'Ospedale Valduce di Como. In precedenza ha prestato servizio presso l'ASST di Lecco (Ospedale "A. Manzoni"). Svolge il ruolo di docente per il master specialistico di ICAMP College (scuola di medicina estetica) ed è impegnato in un dottorato di ricerca incentrato sullo studio del melanoma presso l'Università Alcalá di Madrid. Ha conseguito la Laurea nel 2014 presso l'Università degli Studi dell'Insubria (Varese), specializzandosi nel 2020 presso l'Università degli Studi di Siena
SPIGARIOLO CRISTINA BEATRICE	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	ASST Valle Olona, Varese	Dirigente Medico presso l'Unità Operativa Complessa di Dermatologia dell'Ospedale Sant'Antonio Abate di Gallarate (ASST Valle Olona). Ha conseguito la Laurea nel 2018 presso l'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" (Novara) e successivamente ha ottenuto la specializzazione(2023) presso l'Università degli Studi di Milano.
ZUSSINO MARTINA	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano	Dirigente Medico di I livello presso la Struttura Complessa di Dermatologia della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, gestisce le visite dell'ambulatorio di Dermatologia Allergologica. È attiva nell'ambito della ricerca scientifica, collaborando a studi clinici internazionali. Ha conseguito la Laurea nel 2015 in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano e successivamente(2021) la specializzazione presso il medesimo Ateneo milanese.

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;

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

Una donna di 30 anni presenta eczema pruriginoso e persistente su mani e polsi, con frequenti riacutizzazioni legate allo stress e all'esposizione a detergenti. La sua pelle appare secca, arrossata e con alcune zone di dermatite eczematosa. La paziente riferisce una storia di allergie stagionali e sensibilità a determinati saponi. La diagnosi di dermatite atopica viene confermata dall'esame clinico e dalla cronologia dei sintomi ricorrenti.

CASO CLINICO 2

Un adolescente di 15 anni mostra chiazze di pelle secca e arrossata sul viso e sulle braccia, con frequenti graffi e presenza di croste. La madre riferisce che i sintomi sono iniziati nella prima infanzia e si sono aggravati con il passare del tempo, specialmente durante i periodi freddi. La pelle appare ispessita e con zone di iperpigmentazione. La diagnosi di dermatite atopica viene supportata dal quadro clinico e dalla storia familiare di allergie.

CASO CLINICO 3

Una donna di 45 anni soffre di eczema diffuso che coinvolge viso, collo e torace, con episodi di intenso prurito e desquamazione. La pelle risulta secca, screpolata e facilmente irritabile. La paziente riferisce che i sintomi peggiorano durante i mesi invernali e in presenza di stress. La diagnosi di dermatite atopica si basa sull'esame clinico e sulla cronologia delle riacutizzazioni frequenti.

CASO CLINICO 4

Un uomo di 28 anni lamenta prurito e desquamazione nelle pieghe cutanee delle ascelle e dell'inguine, con zone di iperpigmentazione e irritazione. I sintomi sono più intensi in inverno e si aggravano con sudorazione e calore. La pelle appare secca e arrossata, con zone di eczema e rash pruriginoso. La diagnosi di dermatite atopica viene fatta considerando il quadro clinico e la storia personale di allergie.

CASO CLINICO 5

Una donna di 52 anni presenta eczema secco e pruriginoso su mani e avambracci, con frequenti riacutizzazioni e zone di ipercheratosi. La paziente riferisce che i sintomi peggiorano con l'esposizione a detergenti e durante i periodi di stress elevato. La pelle appare ispessita, con zone di desquamazione diffusa. La diagnosi si basa sull'esame clinico e sulla cronologia dei sintomi ricorrenti.

CASO CLINICO 6

Un adolescente di 16 anni mostra chiazze di pelle secca e arrossata sul volto e sulle guance, con frequenti graffi e croste. La condizione si aggrava nei mesi freddi e con esposizione a sostanze irritanti. La pelle appare ispessita in alcune aree e con segni di eczema. La diagnosi di dermatite atopica viene supportata dalla storia clinica e dalla sintomatologia ricorrente.

CASO CLINICO 7

Una donna di 40 anni soffre di eczema atopico diffuso con coinvolgimento di mani, piedi e collo, accompagnato da prurito intenso e desquamazione. La sua pelle si presenta secca e facilmente irritabile, con episodi ricorrenti di riacutizzazioni. La paziente riferisce che i sintomi peggiorano con l'uso di prodotti chimici e in condizioni di stress. La diagnosi si conferma mediante esame clinico e anamnesi.

CASO CLINICO 8

Un' adolescente di 13 anni mostra chiazze di pelle secca e arrossata sulle guance e sul cuoio capelluto, con frequenti graffi e croste. La condizione si manifesta fin dalla prima infanzia e si aggrava con il freddo. La pelle appare ispessita e con zone di iperpigmentazione. La diagnosi di dermatite atopica viene fatta sulla base delle caratteristiche cliniche e della storia familiare di allergie.

CASO CLINICO 9

Una donna di 35 anni presenta eczema ricorrente su mani e avambracci, con forte prurito e desquamazione. La pelle è secca e irritata, con zone di eczema acuto e cronico. La paziente riferisce che i sintomi si aggravano durante le stagioni fredde e in presenza di stress. La diagnosi si basa sull'esame clinico e sulla storia di sintomi ricorrenti.

CASO CLINICO 10

Un uomo di 50 anni lamenta prurito intenso e desquamazione su tutto il corpo, con zone di pelle ispessita e irritata. La pelle risulta secca, con zone di eczema e croste. I sintomi si manifestano più frequentemente durante i mesi invernali e con esposizione a sostanze irritanti. La diagnosi di dermatite atopica viene supportata dall'esame clinico e dalla storia di sintomi ricorrenti.

CASO CLINICO 11

Una ragazza di 18 anni mostra eczema atopico sul volto e sulle mani, con prurito persistente e zone di secchezza cutanea. La condizione peggiora in ambienti freddi e con uso di prodotti aggressivi. La pelle appare arrossata, con zone di desquamazione e ispessimento. La diagnosi si conferma attraverso l'esame clinico e la storia allergica familiare.

CASO CLINICO 12

Un uomo di 60 anni presenta eczema seccolento e pruriginoso su braccia e gambe, con frequenti riacutizzazioni durante l'inverno. La pelle appare ispessita e con segni di eczema cronico, con zone di iperpigmentazione. La condizione si aggrava con esposizione a detergenti e stress. La diagnosi viene fatta sulla base del quadro clinico e della cronologia dei sintomi.

CASO CLINICO 13

Una donna di 25 anni riferisce prurito e desquamazione su mani e polsi, con episodi ricorrenti di eczema che si aggravano con l'esposizione a sostanze irritanti. La pelle appare secca, arrossata e con zone di eczema e rash pruriginoso. La diagnosi di dermatite atopica viene supportata dalla storia clinica e dalla presenza di allergie stagionali.

CASO CLINICO 14

Un adolescente di 16 anni mostra eczema diffuso sul volto, collo e braccia, con frequenti graffi e croste. La condizione si manifesta con secchezza, arrossamento e ispessimento della pelle, peggiorando nei mesi freddi. La storia clinica rivela una familiarità per allergie e dermatite atopica. La diagnosi si basa sull'esame clinico e sulla sintomatologia ricorrente.

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 Sanvitaro