

Webinar

IRR: il pediatra, il bambino, la famiglia

What's new – What's true

Martedì 17 Novembre 2026

Piattaforma: <https://www.formeeting.it/>

PROVIDER: FIMP 634

Obiettivo nazionale/regionale di Educazione Continua in Medicina a cui fa riferimento l'attività

Formativa: 3. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI/DIAGNOSTICI/RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

Razionale: Le infezioni respiratorie ricorrenti (IRR) sono una condizione clinica di frequente osservazione nei bambini e rappresentano un'importante sfida per i pediatri. Circa il 25% dei bambini sotto l'anno di vita e il 6% dei bambini durante i primi 6 anni sono soggetti a IRR.

Tra i fattori di rischio individuali, l'inesperienza immunologica gioca un ruolo fondamentale insieme al basso peso alla nascita o la prematurità e/o la presenza di atopia.

Attualmente, non esiste un consenso sulla terapia di prevenzione, in particolare per ciò che attiene al sostegno della risposta immunitaria.

Negli ultimi anni si è sviluppata una nuova impostazione farmacologica – la Farmacologia dei bassi dosaggi – che, imperniandosi sull'attività di molecole segnale in generale e citochine low dose ha aperto nuove strade per il trattamento di patologie secondarie a disfunzioni del Sistema Immunitario, in particolare su base infiammatoria, allergica, da deficit immunitario, e autoimmune.

In questo ambito rientrano anche le IRR, che infatti hanno visto promettenti esperienze di prevenzione e trattamento con medicinali low dose. Su uno di questi, CTX-12, si è concentrata in massima parte la ricerca pre-clinica e clinica.

Uno studio *ex vivo* (Immunology Letters 2018) ha valutato il suo effetto sulle Adeinodal Mononuclear Cells (AMCs) ottenute da bambini sottoposti a chirurgia per ipertrofia adenoidea. CTX-12 ha dimostrato di favorire il processo di maturazione delle cellule B, di aumentare significativamente i livelli di IFN- γ , IL-6, IgA e IgM, e di diminuire i livelli di IL-10 e IgG. I risultati sono coerenti con una possibile strategia finalizzata a migliorare la risposta immunitaria precoce verso gli agenti patogeni.

In base a queste evidenze CTX-12 può rappresentare una soluzione promettente nella prevenzione e nel trattamento precoce delle infezioni respiratorie.

Da queste evidenze e per la necessità della traslazione nella *real daily practice*, più recentemente è stata condotta una *survey* secondo il Metodo Delphi "CTX-12 CONSENSUS Delphi Project" che ha coinvolto Specialisti in Pediatria di diversi settori (di libera scelta, ospedalieri, libero professionisti) con l'obiettivo di giungere ad un consenso sull'impiego di CTX-12 nella gestione delle IRR in età pediatrica.

Durante il webinar, i Relatori inquadreranno l'epidemiologia e la fisiopatologia delle IRR, illustreranno i possibili trattamenti e focalizzeranno l'attenzione sui principi della Low Dose Pharmacology, sul rationale formulativo di un medicinale low dose multicomponent e sulle evidenze emergenti dalla ricerca, e riporteranno le esperienze condotte nella pratica real-life.

Metodo di verifica dell'apprendimento: QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA CON DOPPIA RANDOMIZZAZIONE

Tipologia: Fad sincrona

Durata: 2 h

Quota Iscrizione: nessuna

DESTINATARI: 500

MEDICO CHIRURGO: ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA; INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA;

RESPONSABILE SCIENTIFICO: GIUSEPPE DI MAURO

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: PUERIMED Roma, Via Parigi 11, CAP 00185

PROGRAMMA

ORARIO 21:00-23:00

Introduce: Giuseppe Di Mauro, Roberta Lanni

Conduce: Jessica Serafinelli

L'epidemiologia e la fisiopatologia delle IRR

Prof. Gian Luigi Marseglia

La ricerca, le evidenze, i possibili trattamenti in tema di farmacologia low dose

Prof. Sergio Bernasconi - Prof. Gian Luigi Marseglia

L'utilizzo della farmacologia low dose nella pratica clinica ambulatoriale

Dr. Antonello Arrighi

Discussione

Conclusioni

Giuseppe Di Mauro

FACULTY

Titolo	Cognome	Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione	Città
DOTT.	ARRIGHI	ANTONELLO	MEDICINA E CHIRURGIA	PEDIATRIA	Pediatra libera scelta	San Giovanni Valdarno Arezzo
PROF.	BERNASCONI	SERGIO	MEDICINA E CHIRURGIA	PEDIATRIA	Libero professionista Pediatria	Parma
DOTT.	DI MAURO	GIUSEPPE	Medicina e Chirurgia	PEDIATRIA	Pediatra di libera scelta	AVERSA NA
DOTT.SSA	LANNI	ROBERTA	MEDICINA E CHIRURGIA	PEDIATRIA	Pediatra di libera scelta	Roma
PROF.	MARSEGLIA	GIAN LUIGI	MEDICINA E CHIRURGIA	PEDIATRIA	Direttore Clinica Pediatrica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	Pavia
Dott.	Serafinelli	Jessica	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Pediatra di libera scelta	ROMA