



## **Dermatologia Metropolitana**

**Responsabile Scientifico: Prof. Severino Persechino**

**Aula Magna, Università degli Studi della Tuscia  
Via Santa Maria in Gradi, 4 - Viterbo - 13/05/2022**

### **Programma**

Presidono: Severino Persechino, Giovanni Pellacani e Concetta Potenza

8:30 - 9:00	Registrazione dei partecipanti
9:00 - 9:30	Intervento della Magnifica Retttrice dell'Università di Roma La Sapienza Prof.ssa Antonella Polimeni
	Intervento del Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia Prof. Stefano Ubertini
	<b>PRIMA SESSIONE: Psoriasi in era Covid</b> <i>Moderatori: Antonio Richetta, Luca Bianchi</i>
9:30 - 9:50	Psoriasi a Km 0 <i>Severino Persechino</i>
9:50 - 10:10	Psoriasi a Km 100 <i>Paola Tribuzi</i>
10:10 - 10:30	Psoriasi a Km 1000 <i>Aldo Morrone</i>
10:30 - 10:50	Psoriasi artropatica <i>Carlo Meschini</i>
10:50 - 11:30	Coffee Break
11:30 - 11:50	Psoriasi: Dermoscopia e Microscopia Laser Confocale <i>Marco Ardigo</i>
11:50 - 12:10	Terapie locali e sistemiche della psoriasi <i>Concetta Potenza</i>
12:10 - 12:30	I farmaci biosimilari <i>Bruno Lagana'</i>
12:30 - 13:00	Discussione sui temi trattati in precedenza
13:00 - 14:00	Lunch



## **SECONDA SESSIONE: Cheratosi Attiniche**

*Moderatori: Giovanni Pellacani, Maria Concetta Fargnoli*

- 14:00 - 14:20      NMSC Nuove metodiche diagnostiche (RCM OCT)  
*Giovanni Pellacani*
- 14:20 - 14:40      FGFR e AK  
*Flavia Persechino, Danilo Ranieri*
- 14:40 - 15:00      Novità nella terapia  
*Francesca Farnetani*
- 15:00 - 15:30      Discussione sui temi trattati in precedenza
- 15:30 - 16:00      Coffee Break
- 16:00 - 17:40      Casi clinici  
**REAZIONI AVVERSE EMERGENTI DEI FARMACI BIOLOGICI DELLA PSORIASI: LA NOSTRA ESPERIENZA**  
*La valutazione della sicurezza dei farmaci biologici è diventata, visto il loro largo utilizzo, una questione di massima importanza e, tenuto conto del limitato numero di prove scientifiche, è quanto mai utile raggruppare i dati di sicurezza disponibili per meglio comprenderne e confrontarne la tollerabilità.*  
*Infatti, con l'aumento della platea di soggetti che sottopone a queste terapie, stanno emergendo nuovi tipi di reazione avversa assai più rari e certamente meno conosciuti di quelli comunemente riportati nelle varie schede tecniche.*  
*Per tale ragione intendiamo presentare la nostra casistica in merito ad alcune reazioni avverse particolari che si sono verificate nei nostri pazienti seguiti nel reparto di Dermatologia dell'azienda Ospedaliero-Universitaria "Sant'Andrea" affetti da psoriasi e trattati con farmaco biotecnologico, ponendo in particolare l'attenzione sulla nostra gestione della reazione avversa e sui dati presenti in letteratura.*

*Federica Rega, Giulia Maretti*

### **REAZIONI AVVERSE CUTANEE DA VACCINAZIONE ANTI SARS-CoV-2**

*Per fronteggiare la pandemia di Sars-Cov-2 si è reso necessario approvare, in maniera rapida ed efficace, la vaccinazione anti Covid-19.*

*Dopo il sequenziamento generico del virus Sars-Cov-2, è stato possibile iniziare lo sviluppo di vaccini contro il virus. L'approvazione è avvenuta in tempi record grazie ad una procedura clinica di revisione ciclica (rolling review), ed una produzione del prodotto vaccinale su ampia scala anche prima dell'approvazione EMA. Questo rende necessaria una stretta vaccino-vigilanza e una pronta valutazione degli effetti collaterali.*

*Tra le reazioni avverse da vaccino anti Sars-Cov-2 quelle cutanee sono tra le più frequenti. Con questa presentazione si vuole fare luce sulle reazioni avverse cutanee post-vaccino, e sulle possibili strategie da attuare per fronteggiare tali problematiche, basandoci sulla nostra esperienza clinica e sui principali dati in lettura.*

*Nazareno Gagliostro*

### **EFFICACIA E SICUREZZA DELLE ANTI-INTERLEUCHINE NELLA PSORIASI CUTANEA ED ARTICOLARE: LA NOSTRA CASISTICA**

*L'utilizzo dei farmaci a bersaglio molecolare per il trattamento della forma moderata-severa della psoriasi cronica a placche e dell'artropatia psoriasica ha rivoluzionato la gestione dei pazienti affetti da tale condizione. All'interno di questo gruppo, gli anti-interleuchine sono da annoverare tra le offerte terapeutiche più innovative in grado di garantire un miglioramento clinico e di qualità della vita dei pazienti, con aspettative molto promettenti sul controllo e sul trattamento generale della malattia, anche a lungo termine, con il vantaggio di una risposta iniziale*



*estremamente rapida per alcuni di essi. Intendiamo presentare una nostra casistica relativa all'utilizzo in real-life di tali molecole, raccolta presso il nostro ambulatorio psoriasi della UOD Dermatologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Andrea, al fine di mostrare la grande efficacia e sicurezza di questi innovativi trattamenti.*

*Luca Ambrosio*

#### MELANOMA MULTIPLO E/O FAMILIARE: UN ?CAMPANELLO DI ALLARME? IN FAMIGLIA

*Quando si parla di melanoma multiplo o familiare è da intendersi, rispettivamente, la comparsa di più di un melanoma nello stesso individuo oppure la ricorrenza del melanoma in più individui legati da rapporti di parentela afferenti allo stesso ramo (materno o paterno) di una famiglia. Dai dati a disposizione risulta che queste forme di melanoma rappresentino tra il 3 e il 10% circa di tutti i melanomi, favoriti da una predisposizione genetica, che può trasmettersi da una generazione a quella successiva.*

*Nell'era della target therapy, gli scopi fondamentali divengono pertanto quelli di identificare i soggetti a rischio genetico di melanoma, indirizzandoli verso programmi mirati di prevenzione e capire i complessi meccanismi biologici che sono alla base dello sviluppo e della progressione del melanoma, per una corretta classificazione molecolare del tumore ed una più adeguata terapia in base alla specifica alterazione genetico-molecolare.*

*Alessandro Capalbo*

#### OCCHIO ALLA MICROSCOPIA CONFOCALE

*La diagnosi delle lesioni della regione oculare e della rima palpebrale, specialmente in fase iniziale, risulta spesso difficile; l'esecuzione di biopsie e asportazioni, inoltre, può essere complessa per difficoltà legate alla sede, alle possibili conseguenze estetiche e funzionali della procedura chirurgica e alla scarsa compliance dei pazienti. Per questo motivo, le metodiche di diagnostica non invasiva, quali la dermoscopia e la microscopia confocale, trovano una grande applicazione in questo ambito. Laddove la dermoscopia non riesce a fornire informazioni sufficienti per la definizione terapeutica, sia per le dimensioni spesso ridotte delle lesioni, sia la presenza di pattern dermoscopici non sempre sovrapponibili a quelli cutanei, la microscopia confocale risulta di grande supporto. La valutazione al confocale, infatti, poiché garantisce la visione in vivo dei tessuti con una risoluzione cellulare, permette di distinguere tra lesioni melanocitarie, non melanocitarie e infiammatorie, al fine di evitare la biopsia laddove non necessario e di limitare la chirurgia a casi specifici. Presentiamo una serie di casi di lesioni della rima palpebrale (nevi, basaliomi, melanoma, lesioni infiammatorie) valutate tramite dermoscopia e microscopia confocale.*

*Chiara Franceschini, Flavia Persechino, Marco Ardigo*

17:40 - 18:00

Chiusura dei lavori e Questionario ECM

FGFR - FIBROBLAST GROWTH FACTOR RECEPTOR

AK - Actinic Keratosis

NMSC - NON MELANOMA SKIN CANCER

RCM - Reflectance confocal microscopy

OCT - Optical coherence tomography

UOD - Unità Operativa Dipartimentale