

CONVEGNO**La Farmacovigilanza in Calabria dalla formazione – informazione all'interno del SSN alla prevenzione delle reazioni avverse: un investimento che può dare benefici. Up to date sul buon uso dei farmaci biotecnologici nelle patologie Autoimmunitarie****CATANZARO 6 -7 DICEMBRE 2017 CAMPUS "SALVATORE VENUTA" – CATANZARO****Razionale Scientifico**

Alcune malattie dermatologiche hanno assunto negli ultimi anni una ribalta particolare in forza della loro prevalenza e incidenza nella popolazione. Mi riferisco in particolare alla psoriasi e al melanoma. La comparsa di nuove molecole capaci di influire positivamente sui meccanismi patogenetici di queste dermatopatie ha aperto da una parte nuovi orizzonti terapeutici e dall'altra ha spinto verso un approccio sempre più multidisciplinare di queste patologie. La possibilità di queste nuove armi terapeutiche ha poi portato a risvolti positivi anche per altre patologie spesso malattie rare "orfane" di trattamenti efficaci come appunto è stato il caso della idradenite suppurativa. Tornando alla malattia dermatologica più spiccatamente infiammatoria come la psoriasi, la sua terapia ha compiuto grandi progressi grazie all'inserimento in prontuario, da oltre 15 anni, dei farmaci cosiddetti biologici che permettono un decorso più semplice ed una migliore qualità della vita ai pazienti che soffrono di questa patologia. La terapia con farmaci sempre più selettivi, che hanno come target i particolari meccanismi coinvolti nella patogenesi di tali patologie ha sicuramente evitato a molti pazienti la comparsa di eventi avversi limitanti. L'introduzione dei farmaci biotecnologici ha, però, avuto un impatto negativo sui conti della spesa farmaceutica. L'avvento di nuove molecole con nuovi meccanismi d'azione ci permette di aumentare l'armamentario terapeutico e ci permette di aggredire farmacologicamente anche le patologie più resistenti alle attuali terapie. Diviene pertanto di fondamentale importanza rivalutare il costo-beneficio a lungo termine delle diverse opportunità terapeutiche in queste patologie anche alla luce delle conoscenze di appropriatezza prescrittiva, farmacovigilanza, aderenza alla terapia e di prendere in considerazione tutte le possibili strategie farmacoeconomiche che ci permettano di garantire nel miglior modo possibile le cure a tutti i pazienti con le risorse attualmente disponibili. Negli ultimi anni alla scadenza del brevetto dei farmaci biologici, alcune industrie hanno iniziato a riprodurre la macromolecola proteica originator, mettendo cioè in commercio i cosiddetti farmaci biosimilari a un prezzo inferiore, ipotizzando talvolta di risparmiare. In realtà il quadro da valutare in un approccio integrato tra appropriatezza, aderenza, farmacovigilanza e farmacoeconomia è molto più complesso. Riteniamo che bisogna rendersi conto al più presto che nonostante si parli, da diverso tempo, di appropriatezza prescrittiva, il miglior trattamento possibile per i malati inizia da una appropriatezza organizzativa del sistema che aimè risulta differente nelle diverse regioni. Le linee guida dell'AIFA e della Società Italiana di Farmacologia ci indicano che i farmaci biosimilari sono da preferire, a parità di molecola, quando possibile, per i pazienti naive. Tale modalità di prescrizione potrebbe permettere di dare maggiore accesso alle cure ai pazienti e, forse, di ridurre la spesa farmaceutica. Naturalmente non può essere sicuramente automatica la sostituibilità del farmaco da parte del farmacista. Cioè, non ci può essere lo shift automatico tra biotecnologici e biosimilari, e tra gli stessi biosimilari. La cura deve essere decisa dallo specialista dermatologo in accordo con il paziente, anche perché è solo lo specialista medico che ha la facoltà di scegliere ciò che è meglio per la salute del paziente. Per i pazienti già in terapia, si riconosce che su richiesta del clinico sia sempre possibile mantenere la terapia già in atto. Il PTR della Regione Calabria indica in merito che nei pazienti di nuova diagnosi e drug-naive, non pone particolare problema l'impiego dei biosimilari anche se con la cautela, sempre necessaria, per i nuovi farmaci, specie nel primo periodo di terapia. Ancora oggi, per la quantità di dati clinici disponibili sui biosimilari che è inferiore rispetto a quella dei biotech originatori bisogna vigilare sulla "safety" e sull'aderenza alla terapia dei pazienti. Nei pazienti naive non vi sono ragioni regolatorie o scientifiche per preferire l'uso degli originator. Sebbene il biosimilare oramai offre tutte le garanzie necessarie e viene indicato nei pazienti naive la sicurezza merita di essere attentamente considerata nella "real life".

Programma

MERCOLEDÌ 6 DICEMBRE 2017

- 09:00 09:30** Registrazione dei Partecipanti
- 09:30 10:00** Saluto di Benvenuto e Saluto delle Autorità
Bruno Zito, Nicola Perrotti
- Sessione 1 : Psoriasi e Terapia Medica**
Moderatori: U. Bottoni, E. Provenzano, V. Schirripa, G. Valenti
- 10:00 10:15** Immunopatogenesi della psoriasi: rationale per nuovi target terapeutici. Steven Nisticò
- 10:15 10:30** Monitoraggio delle citochine in pazienti con psoriasi. Elio Gulletta
- 10:30 10:45** Le molecole anti TNF-alfa: Etanercept. Ugo Bottoni
- 10:45 11:00** Le molecole anti-TNF-alfa Adalimumab nella psoriasi e nella idradenite suppurativa. Giancarlo Valenti
- 11:00 11:15** Psoriasi: farmaci biologici e biosimilari. Emilio Russo
- 11:15 11:30** Ustekinumab. Domenico D'Amico
- 11:30 11:45** Secukinumab: un mAb umano come nuovo target selettivo sull'interleuchina 17A. Stefano Dastoli
- 11:45 12:00** Ixekizumab. Eugenio Provenzano
- 12:00 12:15** I Nuovi targets intracellulari: gli inibitori delle PDE4. Pietro Morrone
- 12:15 12:30** Discussione
- Sessione 2 : Gestione della psoriasi: dal Territorio all'Ospedale e dall'Ospedale al Territorio**
Moderatori: S. Curia, S. Dattola, L. Donato, F.M. Larussa,
IL PUNO DI VISTA DEL MMG
- 12:30 12:40** La Psoriasi come malattia sistemica multidisciplinare. Vincenzo Schirripa
QUALITÀ DI CURA E ADERENZA ALLE TERAPIE
- 12:40 12:50** Psoriasi: il punto di vista del Farmacista Ospedaliero. Filippo Urso
- 12:50 13:00** Psoriasi: il punto di vista del Farmacista Territoriale. Brunella Piro
- 13:00 13:30** Tavola rotonda con lo Specialista Dermatologo ambulatoriale e il MMG
S. Curia, S. Dastoli, M. Dodaro, R. Guzzo, F. Russo,
- 13:30 14:30** Pausa Pranzo
- Sessione 3 Gestione multidisciplinare del paziente psoriasico: il ruolo del reumatologo.**
- 14:30 15:00** L'artrite psoriasica. Rosa Daniela Grembiale
- 15:00 16:00** **Letture Magistrali** *Prof. Marco Matucci Cerinic, Ordinario di Reumatologia Università di Firenze*
Introduce la Prof.ssa R.D. Grembiale
- Sessione 4 Prevenzione della slatentizzazione di malattie infettive nel corso del trattamento con biologici, nella psoriasi e nelle altre patologie autoimmuni**
Moderatori : U. Bottoni, E. Gulletta, G. Pelaia, F. Perticone
- 16:00 16:30** La prevenzione delle epatiti da farmaci biologici. Benedetto Caroleo
- 16:30 17:00** La gestione dei pazienti psoriasici HIV sieropositivi. Alfredo Vallone, Adele Emanuela De Francesco
- 17:00 17:30** La prevenzione delle riacutizzazioni delle forme tubercolari. Massimo Calderazzo
- 17:30 18:00** Problemi internistici nella Psoriasi complicata. Gerardo Mancuso
- 17:00 17:30** Analisi ftr della saliva in pazienti affetti da psoriasi. Antonino Fiorillo, Ugo Bottoni

17:30 18:30 Tavola rotonda: La qualità della vita dei malati di psoriasi benefici e costi di farmaci biologici

Economista, 2MMG, Farmacista Ospedaliera e Territoriale, specialisti delle discipline coinvolte

18:30 19:00 Chiusura della seconda giornata

SESSIONE PARALLELA (NO ECM)

16:00 18:00 TAVOLA ROTONDA: Il PDTA nelle malattie infiammatorie intestinali esperti a confronto per ottimizzare l'accesso alle cure dei Pazienti

Coordinano:

Giovambattista De Sarro, Benedetto Caroleo, Enrico Ciliberto, Patrizia Doldo, Angelo Lauria, Pietro Leo, Francesco Luzza, Stefano Rodinò

Invited Speakers:

Giacomino Brancati, Domenica Costantino, Adele Emanuela De Francesco, Giuseppina Fersini, Luciana Florio, Maria Maione, Brunella Piro

GIOVEDÌ 7 DICEMBRE 2017**Sessione 5 Il Melanoma**

Moderatori: U. Bottoni, M. Greco, P. Tagliaferri, R. Sacco

09:00 09:30 Il melanoma aspetti clinici dermoscopic e di microscopia confocale

Ugo Bottoni

09:30 10:00 Melanoma e chirurgia plastica

Manfredi Greco

10:00 10:30 Melanoma e oncologia medica

Piersandro Tagliaferri

10:30 11:00 Melanoma ed elettrochemioterapia

Mariuccia Renne

11:00 11:30 Complicanze Tromboemboliche in Oncologia

Marco Rossi

11:00 12:00 Tavola rotonda con lo specialista dermatologo ambulatoriale e il MMG

S. Curia, M. Dastoli, M. Dodaro, R. Guzzo, F. Russo

12:00 12:30 Chiusura dei lavori

12:30 13:00 Questionario ECM

INFORMAZIONI

■ **Durata:** 12 ½ ore formative

■ **Figura professionale accreditata:** Medico chirurgo - Farmacista

Discipline: : Medicina Interna, Farmacologia e Tossicologia Clinica, Oncologia, Dermatologia, Gastroenterologia, Reumatologia, Infettivologia, Chirurgia Generale

■ **Discenti:**100

■ **Provenienza:** 100% Nazionale