



Associazione Dermatologi
Ospedalieri Italiani (ADOI)
47° Congresso Nazionale



Società Italiana di Dermatologia
medica, chirurgica, estetica e delle
Malattie Sessualmente Trasmesse
(SIDEMaST)
83° Congresso Nazionale

4^o Congresso Nazionale Unificato di Dermatologia e Venereologia



DEFINITIVO

PROGRAMMA

NAPOLI,

28-31 MAGGIO 2008

MOSTRA D'OLTREMARE

PRESIDENTI

Fabio Ayala

Federico Ricciuti

 **Abbott**
Immunology



Cari Amici e Colleghi,

alla Mostra d'Oltremare di Napoli si terrà dal 28 al 31 maggio 2008 il 4° Congresso Unificato delle due Società dermatologiche italiane di più lunga tradizione: la SIdDeMaST e l'ADOI.

Il Congresso Unificato non ha, e non poteva avere, un tema unico, data l'importanza della riunione scientifica e la sua durata. Ha tuttavia un significato, quello dell'Unità ancora, che indica la volontà precisa di mettere insieme tutte le forze che abbiamo per fare cultura, progettare insieme ricerche, ottenere migliori risultati anche nell'assistenza, poiché crediamo, come voi, che la Dermatologia italiana sia ad un livello elevato nel panorama europeo, e deve mantenerlo.

Per questi motivi sono state previste numerose letture e sessioni scientifiche, articolate in modo da offrire quanto di più aggiornato esiste in diversi settori delle Scienze dermatologiche, sottolineando anche gli aspetti pratici che derivano dalle recenti ricerche. Sono previste anche sessioni organizzate da gruppi o Società, che coltivano settori particolari della Dermatologia, e incontri con alcune importanti Associazioni di dermopazienti.

La molteplicità delle aule è stata voluta affinché in ogni momento si possa trovare nell'area congressuale almeno un argomento di proprio interesse.

I Congressi nazionali sono da sempre occasioni uniche d'incontro e di vita sociale e speriamo che chi non fosse ancora Socio di una delle Società dermatologiche possa decidere di aderirvi proprio in occasione del Congresso Unificato.

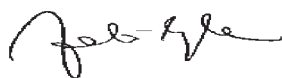
Un invito vogliamo rivolgere a tutti i partecipanti: quello di contribuire attivamente al successo del Congresso con comunicazioni e poster, dal momento che certamente siamo coinvolti in ricerche o abbiamo documentazioni di casi clinici particolari o possiamo esprimere considerazioni basate su esperienze particolari o di largo interesse, data la molteplicità dei campi attualmente coperti dalla Dermatologia.

Napoli non è una città sempre facile ma è certamente una delle più affascinanti per bellezze naturali, storia, monumenti, tradizioni. Speriamo che la vostra partecipazione ai lavori scientifici sia completa ma, se vorrete un attimo distrarvi e ammirare parti della città, avrete solo l'imbarazzo della scelta, anche perché da molti anni a Napoli maggio è, per definizione, "Maggio dei Monumenti". Questo vuol dire che, nel mese del Congresso, potranno essere ammirati anche luoghi che in altri periodi non sono accessibili al pubblico.

L'augurio è, per tutti, di un sereno soggiorno in Napoli e di una sempre maggiore forza e visibilità della Dermatologia italiana.

I Presidenti del Congresso

Fabio Ayala



Federico Ricciuti



SOMMARIO

Organigramma del Congresso	4
Organi direttivi	5
Patronato e Patrocini	6
Ringraziamenti	7
Tavole sinottiche	9
Programma scientifico	15
Corsi pratici pregressuali	16
giovedì, 29 maggio 2008	19
venerdì, 30 maggio 2008	39
sabato, 31 maggio 2008	56
Poster	67
Assemblee ed Associazioni	85
Informazioni generali	89
Espositori	95
Planimetria generale	102

PRESIDENTI DEL CONGRESSO

Fabio Ayala

Sezione di Dermatologia clinica,
allergologica e venereologica
Università degli Studi di Napoli
"Federico II"
Napoli

Federico Ricciuti

Unità Operativa di Dermatologia
Azienda Ospedaliera
Ospedale S. Carlo
Potenza

PRESIDENTI SOCIETÀ SCIENTIFICHE

A.D.O.I.

Patrizio Mulas

Unità di Dermatologia
Ospedale oncologico regionale
"A.Businco" ASL 8
Cagliari

SIDeMaST

Mario Aricò

Clinica Dermatologica
Università degli Studi
di Palermo

COMITATO SCIENTIFICO

Ada Amantea

Fabio Arcangeli

Mario Aricò

Ornella De Pità

Giorgio Filosa

Torello Lotti

Patrizia Martini

Giuseppe Monfrecola

Patrizio Mulas

Ketty Peris

Franco Rongioletti

Vincenzo Ruocco

ORGANI DIRETTIVI

A.D.O.I.

Vice Presidenti

Ada Amantea
Federico Ricciuti

Consiglieri

Stefano La Greca
Patrizia Martini
Maurizio Norat
Patrizio Sedona

Segretario

Giuseppe Cianchini

Tesoriere

Gian Marco Tomassini

Past President

Fabio Arcangeli

Incoming President

Ornella De Pittà

Segreteria A.D.O.I.

c/o Italymeeting s.r.l.
Via Parsano, 6/b
80067 Sorrento (NA)
Tel. 081.8784606 - 081.8073525
Fax 081.8071930
Email: adoisegreteria@italymeeting.it
www.adoi.it

SIDeMaST

Consiglieri

Mariagrazia Bernengo
Santo Dattola
Sergio Chimenti
Giorgio Filosa
Daniele Innocenzi
Torello Lotti
Giuseppe Micali
Andrea Peserico
Antonello Tulli
Giovanni Fabio Zagni

Direttore Amministrativo

Paolo Lisi

Tesoriere

Fabio Ayala

Segretario

Michele Fimiani

Segreteria SIDeMaST

Sig. Simona Motta
Via Aldo Moro, 22
25124 Brescia
Tel. 030.2423450
Fax 030.2452826
Email: segreteria@sidemast.org
www.sidemast.org

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Triumph Congressi

gruppoTriumph
Congressi Comunicazione Incentive

Triumph Congressi S.r.l.

Via Lucilio, 60 - 00136 Roma
Tel +39 06.35530.1 - Fax +39 06.35530.250
Email: dermatologia2008@gruppotriumph.it
www.dermatologia2008.com
www.gruppotriumph.it

ALTO PATRONATO



Presidenza Repubblica Italiana

PATROCINI



Presidenza del Consiglio dei Ministri



Regione Basilicata



Regione Campania



Assessorato Sanità - Regione Campania



Provincia di Napoli

Questa iniziativa è contro il "sistema" della camorra



Comune di Napoli



Comune di Potenza



Università degli Studi di Napoli
Federico II



Azienda Ospedaliera
Ospedale S. Carlo di Potenza



Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Potenza



Ministero Università e
Ricerca Scientifica

RINGRAZIAMENTI

I Presidenti del Congresso ed il Comitato scientifico ringraziano per l'attiva collaborazione alla realizzazione del programma scientifico:

E.G. ALESSI	A. DI PIETRO	W. PAGANI
A. AMANTEA	D. DONADIO	M. PAPINI
G. ANGELINI	P. DONOFRIO	M. PARADISI
C. ANGELO	G. FABBROCINI	A. PARODI
L. APARO	A. FARRIS	C. PATRUNO
F. ARCANGELI	G. FENIZI	R. PELLICANO
R. ARGENTIERI	G. FILOSA	K. PERIS
G. ARGENZIANO	G. FRANCO	A. PESERICO
G.le ARGENZIANO	C. GELMETTI	M. PICARDO
M. ARICÒ	A. GIANNETTI	C. PINCELLI
F. AYALA	B. GIANNOTTI	M. PIPPIONE
N. BALATO	D. GIORGIANO	P. PUDDU
A. BELLI	M. GOLA	G. QUARTA
C. BARBERA	V. GRISETA	A. REBORA
V. BATTARRA	B. GUARNERI	M. RIBUFFO
R. BENUCCI	G. GUERRIERO	F. RICCIUTI
E. BERARDESCA	V. INGORDO	C. RIGONI
M.G. BERNENGO	D. INNOCENZI	M. ROMANELLI
G. BERRUTI	S. LA GRECA	F. RONGIOLETTI
C. BERTANA	G. LANDI	P. RUBEGNI
D. BRUNELLI	F. LANZARO	V. RUOCCO
B. BRUNETTI	G. LEIGHEB	L. RUSCIANI
G. CALABRO'	G. LEMBO	R.A. SATRIANO
S. CALVIERI	G. LEONE	M. SCALVENZI
P.G. CALZAVARA PINTON	D. LINDER	P. SEDONA
G.E. CANNATA	P. LISI	S. SEIDENARI
B. CAPITANIO	A. LO SCHIAVO	M. SIMONACCI
M. CAPRONI	M. LOMUTO	P. TEOFOLI
G. CERVADORO	M. LOSPALLUTI	G.M. TOMASSINI
S. CHIMENTI	T. LOTTI	A. TOSTI
G. CIANCHINI	A. LUCI	L. VALENZANO
M. CONGEDO	D. MELANDRI	C. VELLER FORNASA
F. COTTONI	S.R. MERCURI	G.A. VENA
C. CROSTI	G. MICALI	S. VERALDI
S. DATTOLA	G. MONFRECOLA	A. VOZZA
G. DE PANFILIS	A. MOTOLESE	G. ZAMBRUNO
O. DE PITA'	P. MULAS	G.F. ZAGNI
G. DE ROSA	M. NORAT	M. ZANCHI
M. DELFINO	A.M. OFFIDANI	N. ZERBINATI
A. DI CARLO	C. ORIENTE BIONDI	R. ZERBONI

TAVOLE SINOTTICHE



PROGRAMMA SINTETICO

MERCOLEDÌ 28 MAGGIO

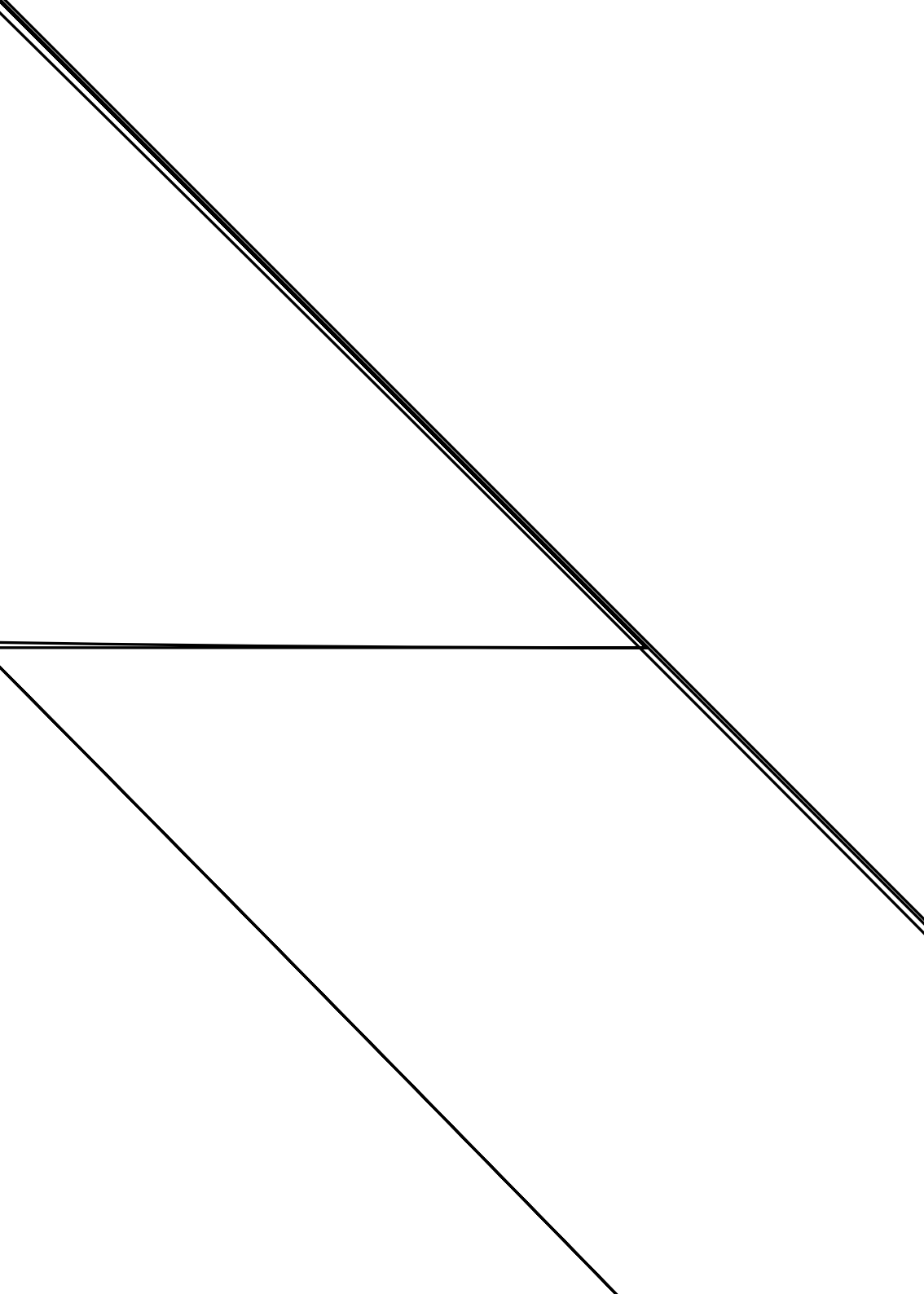
CORSI PRATICI PRECONGRESSUALI

	Auditorium	Sala A	Sala B	Sala C	Sala D	Sala E	Sala F	Sala G	Aula simposi
14.00 - 17.30			Corso Filler e Tossina botulinica	Corso Dermatoscopia: lesioni pigmentate e non	Corso Dermochirurgia con simulazioni pratiche su cute animale	Corso Laser e terapia fisica	Corso Micologia applicata	Corso Come scrivere un lavoro scientifico, presentare una comunicazione, preparare un poster	
18.30 - 20.00	Cerimonia inaugurale								
	LETTURA MAGISTRALE F. Salvatore Attualità e prospettive delle biotecnologie e delle cellule staminali								
	Cocktail di benvenuto								

PROGRAMMA SINTETICO					GIOVEDÌ 29 MAGGIO				
	Auditorium	Sala A	Sala B	Sala C	Sala D	Sala E	Sala F	Sala G	Aula simposi
8.30 - 9.45	Melanoma update	Orticaria ed angioedema	La diagnostica delle MTS	Dermatologia da immigrazione	Invecchiamento precoce in dermatologia	Comunicazioni libere	Comunicazioni libere		Casi pro-diagnosi
10.00 - 10.30									LETTURA Glaxo-SmithKline
10.45 - 11.15	LETTURA MAGISTRALE G. Raponi La tricologia biogenetica. Moltiplicazione capillare: realtà o finzione?								
11.30 - 12.00	Dermatite atopica	La dermatologia negli ospedali	Il pemfigo oggi	Fotosensibilità non idiopatica: quadri clinici e percorso diagnostico	Ferite difficili: novità in dermatologia	Dermatologia termale	Comunicazioni libere/Ricerca di base		LETTURA Novartis
12.10 - 13.15									Simposio Wyeth
13.15 - 14.15	Pausa pranzo								
14.30 - 14.45	LETTURA Serri	SIDAPA	SIDCO	ADMG-ADI	Cute e gravidanza	Dermatologia legale	Micosi		
14.45 - 15.00									Simposio Merck Serono
15.00 - 15.30	LETTURA								
15.30 - 16.15									
16.30 - 16.45	Lecture	Reazioni avverse a farmaci	Malattie autoimmuni	Linfomi	Malattie del cavo orale	Epidemiologia	Comunicazioni libere		LETTURA Difa Cooper
16.50 - 17.20									LETTURA Avantgarde
17.25 - 17.40									LETTURA Abio-gen Pharma
18.00 - 19.30	Assemblea SIDeMaST								Assemblea ADOI

PROGRAMMA SINTETICO					VENERDÌ 30 MAGGIO								
	Auditorium	Sala A	Sala B	Sala C	Sala D	Sala E	Sala F	Sala G	Aula simposi				
8.30 - 8.50	Malattia psoriasica. Alcuni aspetti.	La Ricerca dermatologica in Italia: Stato dell'arte e prospettive	Tumori epiteliali	Filler e tossina botulinica in Dermatologia: pro e contro	Emergenze in dermatologia	Quando l'istologia chiarisce la clinica e quando è la clinica a chiarire il microscopio	Alimentazione e invecchiamento: nuove risorse terapeutiche dai prodotti mediterranei						
8.50 - 9.20									LETTURA Astellas				
9.30 - 10.30									Simposio Galderma				
10.30 - 11.00	LETTURA MAGISTRALE A.A. Gaspari Keratinocytes as Regulators of T-cell Immunity in the Skin												
11.00 - 11.30	LETTURA MAGISTRALE R.S. Mercuri La fisica per il dermatologo												
11.30 - 11.50	La clinica nelle MTS	Disturbi della pigmentazione	Cute e piante	Malattie infettive cutanee	Genodermatosi	Comunicazioni libere			LETTURA Novartis				
12.10 - 13.15									Simposio Novartis				
13.15 - 14.15	Pausa pranzo												
14.30 - 15.00	Melanoma: non solo clinica	Acne	Dermatologia pediatrica	Tricologia medica	AIDA	AIDNID	Il paziente difficile		LETTURA				
15.10 - 16.10										Simposio Abbott			
16.15 - 16.30	consegna premi												
16.30 - 17.50	Lecture	DDI	ISPLAD	AIDEPAT	Cute ed animali	Comunicazioni libere	Comunicazioni libere						
16.30 - 17.15									Simposio Lotarma				
18.00 - 18.15	consegna premi												

PROGRAMMA SINTETICO					SABATO 31 MAGGIO				
	Auditorium	Sala A	Sala B	Sala C	Sala D	Sala E	Sala F	Sala G	Aula simposi
8.30 - 10.30	Dermopcosmetologia	Controversie in dermatologia	Presente e futuro in fotoprotezione	Terapia fisica Laser	Porte aperte: dermatologi e pazienti	Comunicazioni libere	Comunicazioni libere		Il nuovo e il vecchio nella sclerodermia
10.30 - 12.00	Letture	Terapie innovative	Dermatologia geriatrica	Unghie					Surgical Pearls
12.00 - 12.30	Chiusura del congresso								



MERCOLEDÌ 28 MAGGIO**Corsi pratici pregressuali****SALA B: 14.00 – 17.30****Corso Filler e Tossina botulinica - M. Scalvenzi e M. Zanchi**

- 14.00 – 14.15 Farmacodinamica della tossina botulinica - M. Bizzarini
- 14.15 – 14.30 Organizzazione anatomo-fisiologica della motilità facciale - M. Bizzarini
- 14.30 – 14.45 Tecniche di infiltrazione della tossina botulinica nei distretti comuni ed inusuali - M. Zanchi
- 14.45 – 15.00 Effetti collaterali ed interpretazione dei risultati - M. Zanchi
- 15.00 – 15.15 Revisione critica dei prodotti per filler e biorivitalizzazioni - M. Bellinvia
- 15.15 – 15.30 Richiedenti e richieste: spinte psicologiche e loro gestione - L. Brambilla
- 15.30 – 15.45 Tecniche iniettive (filler e biorivitalizzazione) - A. Tourlaki
- 15.45 – 16.00 Effetti collaterali e loro gestione - A. Tourlaki
- 16.00 – 17.00 Prova pratica: L. Brambilla, M. Bellinvia, A. Tourlaki
- 17.00 – 17.30 Discussione

SALA C: 14.00 – 17.30**Corso Dermatoscopia: lesioni pigmentate e non - G. Argenziano e R. Pellicano**

- 14.00 – 14.15 Introduzione - G. Argenziano
- 14.15 – 14.30 Criteri di melanoma e algoritmi diagnostici - R. Pellicano
- 14.30 – 14.45 Classificazione dei nevi melanocitici - I. Zalaudek
- 14.45 – 15.00 Lesioni melanocitarie non pigmentate - S. Pallotta, R. Bono
- 15.00 – 15.15 Lesioni non melanocitarie non pigmentate - N. Arpaia
- 15.15 – 15.30 Linee guida sul follow-up dei pazienti con nevi multipli - I. Stanganelli
- 15.30 – 15.45 Il melanoma ai confini della simulazione - G. Giovane
- 15.45 – 16.00 Lesioni ungueali e mucose - V. De Giorgi
- 16.00 – 16.15 Nuove entità in dermatoscopia - G. Pellacani
- 16.15 – 16.30 Zona grigia e limiti della dermatoscopia - P. Rubegni
- 16.30 – 16.45 Casistica clinico-dermoscopica - M. Scalvenzi
- 16.45 – 17.30 Discussione

SALA D: 14.00 – 17.30

Corso Dermochirurgia con simulazioni pratiche su cute animale - G. Leigheb e

M. Simonacci

Tutor:

P. Barachini

E. Colombo

M. Fimiani

P. Mulas

M. Norat

V. Schirripa

G.M. Tomassini

G. Vezzoni

SALA E: 14.00 – 17.30

Corso Laser e terapia fisica – D. Brunelli e N. Zerbinati

1° parte: LASER

D. Brunelli, M. Greco, N. Zerbinati:

La terapia fisica del Laser CO2

Criteri di scelta

Indicazioni e controindicazioni

Tecniche di trattamento: lesioni benigne

Patologia neoplastica

Resurfacing

Casi clinici

Management post operatorio

Effetti indesiderati

2° parte: TERAPIA FISICA

Crioterapia ed elettroterapia: opinioni a confronto

3° parte: PRATICA

Verranno proiettati filmati riguardanti l'applicazione del laser nelle principali condizioni di interesse dermatologico

Ogni partecipante, a turno, utilizzerà le apparecchiature laser su modelli biologici

SALA F: 14.00 – 17.30

Corso Micologia applicata - G. Calabrò e G. Fenizi

- 14.00 – 14.15 Storia della micologia dermatologica - G. Fenizi
14.15 – 14.30 Observatio et ratio - L. Valenzano
14.30 – 14.45 Una tenera mamma - L. Terragni
14.45 – 15.00 Occhio al princisbecco - M. Papini
15.00 – 15.15 Casalinga disperata - M. Cicoletti
15.15 – 15.30 Un prurito molto insistente e resistente agli antistaminici -
M. Coppini, D. Olezzi
15.30 – 15.45 Un caso di dermatite desquamativa cronica - A. Gorani
15.45 – 16.00 I noduli delle gambe - E.M. Difonzo
16.00 – 16.15 Una ragazza con la parrucca - N. Aste
16.15 – 16.30 Un'insolita eruzione nodulare - M. Pau
16.30 – 16.45 Quando gli uomini si spostano... - G. Calabrò
16.45 – 17.00 Un eczema particolarmente ostinato - J. Gaido
17.00 – 17.30 Discussione

SALA G: 14.00 – 17.30

**Corso Come scrivere un lavoro scientifico, presentare una comunicazione,
preparare un poster - A. Motolese, A. Rebora**

A. Motolese, C. Venturi, A. Rebora

AUDITORIUM: 18.30 – 20.00

Cerimonia Inaugurale

Lettura Magistrale

Attualità e prospettive delle biotecnologie e delle cellule staminali - F. Salvatore

Cocktail di benvenuto

GIOVEDÌ 29 MAGGIO

AUDITORIUM: 08.30 – 10.30

Melanoma update - B. Giannotti e G.M. Tomassini

- 08.30 – 08.45 Basi genetiche e molecolari - K. Peris
- 08.45 – 09.00 Patogenesi: ruolo di apoptosi e angiogenesi - U. Bottoni
- 09.00 – 09.15 Patogenesi: ruolo del sistema immunitario - G. De Panfilis
- 09.15 – 09.30 Nevo atipico/nevo displastico: quale definizione - G. Noto
- 09.30 – 09.45 Il melanoma difficile in dermatoscopia - S. Pallotta, R. Bono
- 09.45 – 10.00 Regressione nel melanoma - S. Simonetti
- 10.00 – 10.30 Discussione

SALA A: 08.30 – 10.30

Orticaria ed angioedema - N. Balato, O. De Pità e A.M. Offidani

- 08.30 – 08.45 Orticaria in età pediatrica - A. Patrizi
- 08.45 – 09.00 Allergeni occulti nell'orticaria - G. Vena
- 09.00 – 09.15 Autoimmunità nell'orticaria cronica - G. Marone
- 09.15 – 09.30 Aspetti psicologici ed evidenze cliniche - A. Cristaudo
- 09.30 – 09.45 Evidenze di laboratorio nell'orticaria cronica - A. Frezzolini
- 09.45 – 10.00 Scelte terapeutiche basate sulle evidenze - F. Cusano, F. D'Agostino
- 10.00 – 10.30 Discussione

SALA B: 08.30 – 10.30

La diagnostica delle MTS - P. Donofrio, L. Valenzano e A. Voza

- 08.30 – 08.45 Indagine conoscitiva - G. Palamara
- 08.45 – 09.00 Sifilide - G. Pistone
- 09.00 – 09.15 La sifilide in gravidanza - R. Bilenchi
- 09.15 – 09.30 Sifilide congenita - A. D'Antuono
- 09.30 – 09.45 Clamidia e gonorrea - S. Delmonte
- 09.45 – 10.00 Infezioni virali - G. Zuccati
- 10.00 – 10.15 Vaccini HPV: il ruolo del dermatologo - A. Di Carlo
- 10.15 – 10.30 Discussione

Giovedì
29 maggio

SALA C: 08.30 – 10.30

Dermatologia da immigrazione - G. Franco e S. Veraldi

- 08.30 – 08.45 Dermatologia etnica - G. Franco
 08.45 – 09.00 Dermatologia, povertà e migrazione - A. Morrone
 09.00 – 09.15 Malattie dermatologiche nei turisti - S. Veraldi
 09.15 – 09.30 Errori nella diagnosi della lebbra in Italia - E. Nunzi
 09.30 – 09.45 Ulcera del Buruli - G. Leigheb
 09.45 – 10.00 Cute e HIV: passato e presente - L. Valenzano
 10.00 – 10.30 Discussione

SALA D: 08.30 – 10.30

Invecchiamento precoce in dermatologia - F. Cottoni e G.F. Zagni

- 08.30 – 08.50 Clinica della sindrome di Werner - M.V. Masala
 08.50 – 09.10 Contributo della citogenetica e della biologia molecolare allo studio della sindrome di Werner - C. Olivieri
 09.10 – 09.30 Diagnosi differenziale delle progerie - D. Cerimele
 09.30 – 09.50 Il ruolo del chirurgo plastico nelle progerie - N. Scuderi
 09.50 – 10.10 Psiche e malattie rare - R. Bassi
 10.10 – 10.30 Discussione

SALA E: 08.30 – 10.30

Comunicazioni libere

Moderatori: G.le Argenziano, D. Giorgiano, A. Belli

- 1) **TECNOLOGIA A MICROAGHI ED ASSORBIMENTO CUTANEO: LA NOSTRA ESPERIENZA**
G. Fabbrocini, V. De Vita, N. Fardella, G. Monfrecola
- 2) **I LINFOCITI T REGOLATORI NELLA DERMATITE ATOPICA**
E. Antiga, M. Caproni, D. Torchia, W. Volpi, P. Fabbri
- 3) **ALTERAZIONE ULTRAISTRUTTURALE E FUNZIONALE DEI CHERATINOCITI IN PAZIENTI AFFETTI DA VITILIGINE NON SEGMENTALE**
F. Prignano, L. Pescitelli, R. Ricceri, M. Becatti, P. Di Gennaro, C. Fiorillo, N. Taddei, T. Lotti

- 4) LA VITILIGINE NELLE SINDROMI POLIGHIANDOLARI AUTOIMMUNI:
L'ESPERIENZA DELLA CLINICA DERMATOLOGICA DI CHIETI DAL 2002 AL
2006 SU UN CAMPIONE DI 113 PAZIENTI AFFETTI DA VITILIGINE
P. Amerio, M. Tracanna, M. Auriemma, A. Capo, L. Crisante, M.G. Andreassi, A. Tulli
- 5) NEVOGENESI: UNA TEORIA BASATA SULL'ASPETTO DERMOSCOPICO DEI
NEVI MELANOCITICI
*E. Moscarella, M. Agozzino, M. Brasiello, E. Fulgione, C.M. Giorgio, G. Petrillo,
A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano*
- 6) ESPRESSIONE DELL'AQUAPORINA 5 (AQP-5) NEL TESSUTO EPITELIALE
DELLE GHIANDOLE SUDORIPARE ECCRINE IPERIDROTICHE
DELL'UOMO: STUDIO MORFOLOGICO ED IMMUNOISTOCHEMICO
*A. Campanati, K. Giuliadori, O. Simonetti, M. Giangiacomi, A. Giuliano, B. Marconi,
C. Mariotti, A. Offidani*
- 7) EFFICACIA DELLA CATELICIDINA LL-37 NEL TRATTAMENTO DI FERITE
INFETTE IN MODELLO ANIMALE
*O. Simonetti, O. Cerioni, G. Goteri, A. Campanati, A. Giacometti, M. Zanetti,
A. Offidani*
- 8) POLIMORFISMO DI GLUTATIONE S-TRANSFERASI M1 E T1:
SUSCETTIBILITA' ALLO SVILUPPO DI CHERATOSI ATTINICHE
F. Guarneri, A. Asmundo, D. Sapienza, A. Gazzola, S.P. Cannavò
- 9) ANALISI DELLE COMPLICANZE DERMATOLOGICHE NEI PAZIENTI
TRAPIANTATI. ESPERIENZA DEL "GRUPPO INTERDISCIPLINARE
TRAPIANTI MARCHIGIANO"
*B. Marconi, L. Giornetta, C. Pazzaglia, C. Campanati, O. Simonetti, K. Giuliadori,
G. Ganzetti, A. Offidani*
- 10) MANIFESTAZIONI CLINICHE DELLA MALATTIA DI BEHÇET IN ETA'
PEDIATRICA
P. Vitiello, V. Pennacchia, R. Carlomagno, N. Scotti, M. Alessio
- 11) LA SINDROME DI ROTHMUND THOMSON
P. De Giacomo, G. Valenti
- 12) IPERPLASIA PLANTARE CEREBRIFORME E SINDROME PROTEUS
M. Siragusa, C. Schepis
- 13) DIAGNOSI DIFFERENZIALE IN PEDIATRIA: QUANDO E' IL LAVORO
D'EQUIPE A FARE LA DIFFERENZA...!
*P. Vitiello, D. Melis, V. Pennacchia, V. Gaudieri, F. D'Elia, R. Carlomagno,
A. Lo Vecchio, M. Alessio*
- 14) ELASTOSIS PERFORANS SERPIGINOSA IN BIMBA DOWN
V. Boccaletti, B. Salsi, R. Ricci

- 15) DERMATITE ERPETIFORME: DUE CASI PEDIATRICI CON
MANIFESTAZIONI CUTANEE MINIME
D. Boccardi, L. Gualandri, C. Bombonato, S. Menni
- 16) SINDROME DI EHLERS-DANLOS: DESCRIZIONE DI SETTE CASI
A. Bonvicino, S. Cicchelli, M. Rissone, M.G. Bernengo
- 17) LESIONI NECROTICO BOLLOSE ACUTE IN UN BAMBINO IN COMA
C. Colato, D. Schena, V. Lora, L. Peruzzi, G. Girolomoni
- 18) RICOSTRUZIONE CHIMICA DELLE CICATRICI CUTANEE: LA NOSTRA
ESPERIENZA
G. Fabbrocini, S. Cacciapuoti, N. Fardella, G. Monfrecola
- 19) VEICOLAZIONE TRANSDERMICA DELLA TOSSINA BOTULINICA IN GEL
ALL'ACIDO IALURONICO NEL RINGIOVANIMENTO DEL DECOLLETE':
LA NOSTRA ESPERIENZA
M. Gioia, P. Forgione, G. Carfagna, P. Vitiello

SALA F: 08.30 – 10.30

Comunicazioni libere*Moderatori: B. Brunetti, D. Donadio, G. Quarta*

- 1) FOTOTERAPIA MIRATA DELLA VITILIGINE E DELLA PSORIASI CON UNA
NUOVA SORGENTE
A. Paro Vidolin, A. Pacifico, P. Iacovelli, G. Leone
- 2) UTILIZZO DELLA TERAPIA FISICA CON LUCE COMBINATA ROSSA E BLU
NEL TRATTAMENTO DELL'ACNE COMEDONICA E PAPULO-PUSTOLOSITA'
DEL VOLTO
R. Capezzer, A. Pedretti, C. Zane, E. Facchinetti, P.G. Calzavara Pinton
- 3) DIAGNOSI STRUMENTALE NELLA VALUTAZIONE DELLE
FOTODERMATOSI
*A. Pedretti, M. Venturini, R. Sala, M.T. Rossi, R. Capezzer, E. Facchinetti, C. Zane,
P.G. Calzavara Pinton*
- 4) CUTANEOUS MASTOCYTOSIS: SUCCESSFUL TREATMENT WITH NB UVB
PHOTOTHERAPY
M. Troiano, F. Prignano, T. Lotti
- 5) BALNEOFOTOTERAPIA: ANALISI DELLA LETTERATURA
S. Nisticò, R. Saraceno, C. Schipani, M.C. Romano, S. Chimenti
- 6) PUSTOLOSIS AMICROBICA DELLE PIEGHE
A.V. Marzano, S. Ramoni, D. Spinelli, C. Crosti

- 7) CHERATOACANTOMI MULTIPLI IN PAZIENTE TRAPIANTATO CARDIACO
M. La Pietra, S. Persechino, E. Verga, E. Mari, G. Feliziani, C. Caperchi, G. Camplone
- 8) NEVO DESMOPLASTICO
M. Brasiello, M. Agozzino, C.M. Giorgio, E. Fulgione, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- 9) PEMFIGO PARAVIRALE: DESCRIZIONE DI UN CASO
S. Sangiuliano, R. Cozzi, V. Guerrero, R.V. Puca, A. Lo Schiavo
- 10) PUSTOLOSI EROSIVA DEL CAPILLIZIO IN SEDE DI IMPIANTO COCLEARE
RISOLTA MEDIANTE TRATTAMENTO TOPICO CON TACROLIMUS
A.V. Marzano, M. Ghislanzoni, A. Zaghis, D. Spinelli, C. Crosti
- 11) DERMATITE PUSTOLOSA EROSIVA DEL CAPILLIZIO: A PROPOSITO DI UN CASO
C. Guarneri, F. Borgia, P. Quartarone
- 12) CARCINOMA MAMMARIO ANAPLASTICO AD ELEVATO TROPISMO CUTANEO
E. Mari, M. Carlesimo, G. Feliziani, E. Verga, P.P. Di Russo, A. Bartolazzi, G. Camplone
- 13) ERITEMA NECROLITICO MIGRANTE E GLUCAGONOMA
A. Russo, F. Farnetani, A.M. Cesinaro, F. Fantini, C. Lasagni, G. Pellacani
- 14) GRANULOMA ANULARE E TERAPIA ANTIEPILETTICA CON TOPIRAMATO: UNA POSSIBILE ASSOCIAZIONE
M. Ruzzetti, R. Saraceno, K. Peris, C. Casciello, T. Gramiccia, C. Schipani, S. Chimenti
- 15) UN CASO DI IPERCHERATOSI EPIDERMOLITICA LOCALIZZATA IN SEDE PERIANO-GENITALE
S. Rondoletti, S. Delmonte, T. Nardò, M.G. Bernengo
- 16) DUE CASI DI PIODERMA GANGRENOSO
R.M. Strangi, R. Bilenchi, P. Caposciutti, M. Figiani
- 17) PORFIRIA CUTANEA TARDA: CASO CLINICO
C. Carnevale, F. Bruni, P. Sorgi, A. Bidoli, P. Faina, F. Cantoresi, S. Calvieri
- 18) POROCHERATOSI PALMO PLANTARE E DISSEMINATA
N. Skroza, B. Grossi, F. Nicolucci, G. Lucciola, E. Tolino, D. Innocenzi

AULA SIMPOSI: 08.30 – 09.45

CASI PRO-DIAGNOSI

Giovedì
29 maggio

AULA SIMPOSI: 10.00 – 10.30

Lettura

(con il contributo di GLAXO)

Moderatore: A. Patrizi

Retapamulina: una nuova opportunità per la terapia delle infezioni cutanee da Gram+ - G. Girolomoni

AUDITORIUM: 10.45 – 11.15

LETTURA MAGISTRALE

Moderatore: P. Mulas

La tricologia biogenetica. Moltiplicazione capillare: realtà o finzione? - R. Grimalt

AUDITORIUM: 11.30 – 13.15

Dermatite atopica - M. Paradisi e S. Seidenari

- 11.30 – 11.45 La scuola dell'atopia in Italia - C. Gelmetti
- 11.45 – 12.00 I peptidi antimicrobici nella cute atopica - S. Pastore
- 12.00 – 12.15 La DAC nei soggetti atopici - A. Cristaudo, L. Laino
- 12.15 – 12.30 Novità diagnostiche - O. De Pità, M. Paradisi
- 12.30 – 12.45 L'allergia alimentare - S. Seidenari, F. Giusti
- 12.45 – 13.00 Novità terapeutiche - A. Patrizi, I. Neri
- 13.00 – 13.15 Discussione

SALA A: 11.30 – 13.15

Dermatologia Ospedaliera - L. Aparo e M. Lospalluti

- 11.30 – 12.00 La dermatologia negli ospedali - L. Aparo
- 12.00 – 12.30 La dermatologia negli IRCCS - A. Di Carlo
- 12.30 – 13.00 Il futuro dell'assistenza - M. Lospalluti
- 13.00 – 13.15 Discussione

SALA B: 11.30 – 13.15

Il pemfigo oggi - G. Cianchini e V. Ruocco

- 11.30 – 11.40 La stadiazione clinica del pemfigo - M. Congedo
- 11.40 – 11.50 Ruolo dell'apoptosi nella patogenesi del pemfigo - E. Buommino, E. Ruocco, Fbr. Ayala
- 11.50 – 12.00 Nuovi aspetti della acantolisi nel pemfigo - C. Pincelli
- 12.00 – 12.10 Novità eziopatogenetiche nel pemfigo - A. Lo Schiavo, R.V. Puca, S. Sangiuliano
- 12.10 – 12.20 L'inattivazione della cyclin-dependent kinase 2 (CDK2) previene l'acantolisi: pathways molecolari e nuovi approcci terapeutici nel pemfigo volgare - N. Cirillo, F. Gombos, A. Lanza
- 12.20 – 12.30 Definizione di malattia e end-points terapeutici - G. Cianchini
- 12.30 – 12.40 La terapia convenzionale del pemfigo - V. Ruocco, A. Baroni
- 12.40 – 12.50 Trattamenti innovativi nel pemfigo - M. Bellosta
- 12.50 – 13.00 La terapia del pemfigo con anticorpi monoclonali anti-CD20 (rituximab) - R. Corona
- 13.00 – 13.15 Discussione

SALA C: 11.30 – 13.15

Fotosensibilità non idiopatica: quadri clinici e percorso diagnostico -**P.G. Calzavara Pinton e G. Leone**

- 11.30 – 11.43 Dermatosi fotoaggravate - A. Pacifico
- 11.43 – 11.56 Fotosensibilità e connettiviti - P.G. Calzavara Pinton, M. Venturini
- 11.56 – 12.09 Fotosensibilità e porfirie - G.F. Biolcati, L. Barbieri
- 12.09 – 12.22 Fotosensibilità e genodermatosi - P. Rubegni, M. Fimiani
- 12.22 – 12.35 Fototossicità da farmaci - M. Guarrera
- 12.35 – 12.48 Percorsi diagnostici - A. Baldo
- 12.48 – 13.01 Effetti secondari della fototerapia e fotochemioterapia - P. Martini
- 13.01 – 13.15 Discussione

SALA D: 11.30 – 13.15

Ferite difficili: novità in dermatologia - A. Farris e M. Romanelli

- 11.30 – 11.45 Il biofilm - M. Sigona
 11.45 – 12.00 Nuovi markers istologici nelle ulcere cutanee - F. Rongioletti
 12.00 – 12.15 I trucchi delle ulcere - M. Papi
 12.15 – 12.30 Ferite difficili: omocisteina e acido folico - S. Veraldi
 12.30 – 12.45 I sostituti dermici: valutazione del tessuto rigenerato - A. Motolese
 12.45 – 13.00 Ferite difficili e chirurgia: quando, perchè e come - P. Barachini
 13.00 – 13.15 Discussione

SALA E: 11.30 – 13.15

Dermatologia termale - M. Delfino e M. Norat

- 11.30 – 11.45 Le basi scientifiche delle terapie termali - F. Rengo
 11.45 – 12.00 Ricerca scientifica a Comano - M. Cristofolini
 12.00 – 12.15 Meccanismi neuro-immuno endocrini e termalismo - P. Falaschi
 12.15 – 12.30 La fangobalneoterapia di psoriasi ed acne - M. Delfino
 12.30 – 12.45 Alghe marine: prospettive terapeutiche e limiti in dermatologia - G.F. Strani
 12.45 – 13.00 Peloidoterapia: le muffe termali - G.M. Norat
 13.00 – 13.15 Discussione

SALA F: 11.30 – 13.15

Comunicazioni libere/ricerca di base

Moderatori: A. Lo Schiavo, C. Pastorelli, B. Brunetti

- 1) PEMFIGO INDOTTO DA SIMVASTATINA..O DA EZETIMIBE?
R.V. Puca, S. Sangiuliano, E. Ruocco, R.A. Satriano, A. Lo Schiavo
- 2) ULCERE CUTANEE MAMMARIE IN CORSO DI TERAPIA CON
 LEFLUNOMIDE IN UNA PAZIENTE AFFETTA DA PSORIASI ARTROPATICA
M. Zanni, B. Salsi, E. Zendri, S. Di Nuzzo
- 3) REAZIONI AVVERSE CUTANEE DA INIBITORI DELL' EGFR: STUDIO
 SULL' APPLICAZIONE DI UNO STRUMENTO DI VALUTAZIONE DELLA
 GRAVITÀ
*P. Amerio, C. Innocente, L. Manzoli, A. Carbone, M. De Tursi, L. Carella, M. Breda,
 A. Cupaiolo, S. Varrati, G. Proietto, A. Tulli*

- 4) TOSSICITÀ CUTANEA DA INIBITORI DELL'EPIDERMAL GROWTH FACTOR RECEPTOR
M. Vaccaro, A. Pollicino, B. Guarneri
- 5) REAZIONI CUTANEE AVVERSE DURANTE TRATTAMENTO COMBINATO CON CETUXIMAB E RADIOTERAPIA: APPROCCIO TERAPEUTICO
S. Lanza Silveri, C. Guerriero, A. Paradisi, F. Miccichè, P. Bonomo, N. Di Napoli, V. Valentini, R. Capizzi
- 6) VALUTAZIONE DELL'EVOLUZIONE CLINICO DERMOSCOPICA DEI NEVI MELANOCITICI ACQUISITI NEI BAMBINI TRA I 6 E I 9 ANNI
M. Scalvenzi, I. Russo, A. Balato, F. Gaudiello, F. De Natale, N. Balato
- 7) ASPETTI DERMOSCOPICI DI 7 CASI DI POROMA ECCRINO
A. Ferrari, P. Buccini, S. Marenda, C. Panetta, G. Mariani, C. Catricalà
- 8) ASPETTI CLINICI E DERMOSCOPICI DELLE "PINK LESIONS"
G. Pertusi, P. Griffanti, R. Tiberio, G. Delrosso, F. Bellinzona, A. Porta, L. Angeli, P. Farinelli, G. Annali, G. Leigheb
- 9) L'ESAME CLINICO TOTAL BODY E LA DERMOSCOPIA NELLA PRATICA QUOTIDIANA, RICHIEDONO REALMENTE UN DISPENDIO DI TEMPO?
C.M. Giorgio, G. Argenziano, M. Agozzino, M. Brasiello, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek
- 10) MELANOMA E CHIAZZA PSORIASICA
A. Gulia, T. Micantonio, K. Peris
- 11) VASCOLARIZZAZIONE ATIPICA NEL CARCINOMA BASOCELLULARE
T. Micantonio, A. Gulia, M.C. Fargnoli, K. Peris
- 12) DIAGNOSTICA NON INVASIVA IN DERMATOLOGIA: IL RUOLO DELLA MICROSCOPIA CONFOCALE NELLA DIAGNOSI DEI TUMORI CUTANEI
E. Moscarella, M. Agozzino, M. Brasiello, E. Fulgione, C.M. Giorgio, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- 13) PROGRESSIONE TUMORALE DEL MELANOMA: UN MODELLO STUDIATO MEDIANTE MICROSCOPIA LASER CONFOCALE IN VIVO
G. Pupelli, B. Ferrari, F. Farnetani, S. Bassoli, C. Longo, S. Seidenari, G. Pellacani
- 14) MICROSCOPIA LASER CONFOCALE: UNA METODICA PER VALUTARE LA BIOLOGIA E L'EVOLUZIONE DELLE LESIONI MELANOCITARIE
B. Ferrari, G. Pupelli, I. Zalaudek, G. Argenziano, F. Farnetani, C. Longo, S. Bassoli, S. Seidenari, G. Pellacani
- 15) IL RUOLO DELL'ECOGRAFIA NELLA DIAGNOSI DELLA PSORIASI ARTROPATICA
M. Teoli, F. Solveti, S. Elia, A. Di Stefani, G. Mio, A. Mazzotta, S. Nisticò, S. Chimenti

AULA SIMPOSI: 11.30 – 12.00

Lettura

(con il contributo di Novartis)

Moderatore: G. Quarta

Pimecrolimus: profilo di sicurezza, efficacia ed esperienze cliniche - M.L. Flori

AULA SIMPOSI: 12.10 – 13.15

Simposio

Etanercept nella psoriasi: il valore di una scelta

(con il contributo di Wyeth)

Moderatori: A. Peserico e F. Ricciuti

- 12.10 – 12.23 TNF e psoriasi: immunità innata, difesa antimicrobica e patogenesi - S. Sozzani
- 12.23 – 12.36 Il valore di Etanercept nella gestione del paziente con psoriasi: dalla terapia intermittente alla terapia continua per il controllo a lungo termine della psoriasi - E. Berardesca
- 12.36 – 12.49 Le comorbidità della psoriasi: dall'artrite psoriasica ai disturbi cardiovascolari passando per i risvolti ansioso/depressivo - G. Girolomoni
- 12.49 – 13.02 La pelle di Gerione: mente e psoriasi - R. Rossi
- 13.02 – 13.15 Discussione

13.15 – 14.15 PAUSA PRANZO

AUDITORIUM: 14.30 – 16.15

Lettura "Serri"

(con il contributo di Novartis)

Moderatore: A. Giannetti

- 14.30 – 15.00 Controllo dell'infiammazione cutanea da parte di peptidi antimicrobici - A. Di Nardo

Lettura

Moderatore: M. Picardo

- 15.00 – 15.30 Il medico nella gestione della Sanità - E. Mazzeo Cicchetti

SALA A: 14.30 – 16.15

SIDAPA - F. Ayala

Moderatori: G. Angelini, A. Tosti

I Sessione: Consigli pratici nell'allergia crociata

- 14.30 – 14.45 La gestione del paziente "allergico" ai betalattamici - P. Lisi,
L. Stingeni
- 14.45 – 15.00 Come non commettere errori nei pazienti sensibilizzati al gruppo
para - M. Corazza

Moderatori: P. Lisi, M. Corazza

II Sessione: Cosmetici, cosmetovigilanza

- 15.00 – 15.15 Cosmetici e nichel - G. Angelini
- 15.15 – 15.30 Ti insegno a far cosmetovigilanza - M. Nino
- 15.30 – 15.45 La scelta del cosmetico nel paziente allergico e non - A. Tosti
- 15.45 – 16.00 La deterzione e l'idratazione nel trattamento della dermatite da
contatto - L. Rigano
- 16.00 – 16.15 Discussione

Giovedì
29 maggio

SALA B: 14.30 – 16.15

SIDCO - G. Guerriero

FILMATI IN DERMOCIRURGIA

- 14.30 – 14.35 Fotoringiovanimento di tipo I con sistema laser 532 + 940 nm - M. Dal Canton
- 14.35 – 14.40 Il peeling medio sequenziale Jessner – TCA sec. G. Monheit - M. Dal Canton
- 14.40 – 14.45 Cheratoacantoma del volto: asportazione chirurgica e riparazione mediante plastica ad "M" - G. Guerriero
- 14.45 – 14.50 Carcinoma spinocellulare della gamba sinistra: exeresi e ricostruzione con innesto dermoepidermico in anestesia locale - M. Polverelli
- 14.50 – 14.57 Melanoma dell'addome: biopsia LN - M. Polverelli
- 15.00 – 15.05 Nevo melanocitico dell'emivolto destro in età pediatrica - M. Polverelli
- 15.05 – 15.10 Il lembo di Karapandzic nella ricostruzione di un'ampia perdita di sostanza del labbro inferiore - F. Alessandrini
- 15.10 – 15.12 Laser CO2 frazionale nel trattamento di cicatrici acneiche - G. Scarcella
- 15.12 – 15.14 Light-Ablation con soft-Erbium Laser per fotoringiovanimento, esiti acneici e pori dilatati - G. Scarcella
- 15.14 – 15.18 Radiofrequenza monopolare per il trattamento della PEFS - G. Scarcella
- 15.18 – 15.23 Plastica di Emmert modificata hokey-stick per la correzione dell'onicocriptosi - G. Caresana
- 15.23 – 15.28 Carcinoma spinocellulare della regione temporo-parietale: asportazione e riparazione - P. Monari
- 15.28 – 15.38 L'autotrapianto di capelli - G. Agostinacchio

Comunicazioni

- 15.38 – 15.43 Angiosarcoma mammario in paziente quadrantectomizzata - G. Gualdi
- 15.43 – 15.53 Elettrochemioterapia nelle metastasi dei tumori cutanei: nostra esperienza su carcinoma spinocellulare del cuoio capelluto - C. Mortera
- 14.53 – 16.15 Discussione

SALA C: 14.30 – 16.15

ADMG-ADI - S. La Greca e G.A. Vena*Moderatori: S. Calabretta, A. Cravatta, S. Curia, A. Di Mauro*

- 14.30 – 14.34 Terapia del melanoma in fase avanzata - U. Bottoni
- 14.34 – 14.38 Allergia da contatto al nichel e ciclo mestruale - D. Bonamonte
- 14.38 – 14.42 Luce ad eccimeri in dermatologia - S. Nisticò, C. Schipani,
R. Saraceno, S. Chimenti
- 14.42 – 14.46 Infezione primaria da HIV - A. M. Ferraris
- 14.46 – 14.50 La sindrome da immunoricostruzione nell'AIDS - M. Valenzano
- 14.50 – 14.54 Psoriasi, obesità e diabete: la nostra esperienza e revisione della
letteratura - A. Galluccio, M. Pezza
- 14.54 – 14.58 ORF: aspetti clinici ed istopatologici - R. Filotico
- 14.58 – 15.02 Imatinib mesilate e cute: obiettivi terapeutici - V. Falcomatà
- 15.02 – 15.06 Ricostruzione del labbro inferiore dopo asportazione di vasto
carcinoma spinocellulare - V. Schirripa
- 15.06 – 15.10 Prurito invernale: un vecchio problema per la pelle vecchia -
C.P. Agnusdei
- 15.10 – 15.14 Versatilità della terapia fotodinamica - E. Cervadoro
- 15.14 – 15.18 Laser 808 detersione delle lesioni ulcerose - F. Hanna
- 15.18 – 15.22 Eczema anogenitale - G. Foti
- 15.22 – 15.26 Pioderma gangrenoso: trattamento con tacrolimus per uso topico -
F. Ricciuti
- 15.26 – 15.30 Terapia fotodinamica nel carcinoma cutaneo - A. Puglisi
- 15.30 – 15.34 Comorbidità nei pazienti psoriasici - S. La Greca
- 15.34 – 15.38 Metastasi cutanee e paraneoplasie - G. F. Zagni
- 15.38 – 15.42 Melanoma: esperienza in Sicilia - G. Castelli
- 15.42 – 15.48 Teledermatologia: la nostra esperienza presso l'Ospedale militare di
Roma - S. Astorino
- 15.48 – 15.52 LHA: nuovo agente per peeling superficiale - M.M. Pronesti
- 15.52 – 15.56 Gestione clinico-terapeutica del carcinoma basale - G. Valenti
- 15.56 – 16.00 Trattamento della vitiligine con UVB-narrowband e tacrolimus 0,1% -
D. Fai
- 16.00 – 16.04 Interazioni tra cavitazione e luce infrarossa nelle adiposità localizzate
e panniculopatie - G. Artigiani
- 16.04 – 16.15 Discussione

Giovedì
29 maggio

SALA D: 14.30 – 16.15

Cute e gravidanza - P. Mulas e G.A. Vena

- 14.30 – 14.45 Patologia cutanea in gravidanza - P. Mulas
 14.45 – 15.00 Terapie per la psoriasi - G.A. Vena, N. Cassano
 15.00 – 15.15 Antistaminici orali - A. Motolese
 15.15 – 15.30 Corticosteroidi orali - P. Fabbri
 15.30 – 15.45 Corticosteroidi e immunomodulatori topici, antimicrobici e antimicotici orali e topici - C. Mazzanti
 15.45 – 16.00 Terapia chirurgica (e laser terapia?) dermatologica - F. Arcangeli
 16.00 – 16.15: Discussione

SALA E: 14.30 – 16.15

Dermatologia legale - D. Giorgiano, W. Pagani e C. Patruno

- 14.30 – 14.45 Attese dei pazienti e realtà dermatologica attuale - D. Linder
 14.45 – 15.00 Consenso informato: il contatto ideale tra medico e paziente? - W. Pagani
 15.00 – 15.15 I percorsi diagnostico-terapeutici validati in dermatologia: perchè attenersi - C. Patruno
 15.15 – 15.30 Il dermatologo “burocrate”: perchè effettuare le denunce obbligatorie - S. Pasquinucci
 15.30 – 15.45 L’appropriatezza come realtà non eludibile: il dermatologo tra scienza, coscienza e spesa sanitaria - G. Peperoni
 15.45 – 16.00 L’errore medico e l’errore di sistema - C. Buccelli
 16.00 – 16.15 Discussione

SALA F: 14.30 – 16.15

Micosi - G.le Argenziano, G. Fenizi e M. Papini

- 14.30 – 14.43 Micosi cutanee a localizzazione inusuale - A. Gorani
 14.43 – 14.56 Onicomicosi “difficili” - M. Papini
 14.56 – 15.09 Infezioni da Malassezia e dintorni - E.M. Difonzo
 15.09 – 15.22 Quadri clinici emergenti - C. Romano
 15.22 – 15.35 Novità dalla ricerca e dal laboratorio - J. Gaido
 15.35 – 15.48 Novità nella terapia - M. Pau, N. Aste
 15.48 – 16.01 Intervento preordinato: infezione da HIV e micosi: aggiornamenti - G. Palamara
 16.01 – 16.15 Discussione

AULA SIMPOSI: 14.45 – 16.15

Simposio

(con il contributo di Merck Serono)

Un nuovo paradigma per il trattamento della psoriasi: approccio terapeutico basato sul paziente e le prospettive del trattamento a lungo termine -

F. Ayala, E. Berardesca, F. Ricciuti

14.45 – 15.00 Il paziente con psoriasi: problemi e necessità - K. Peris

15.00 – 15.15 I farmaci biologici: differenze e criteri di scelta - G. Girolomoni

15.15 – 15.30 Efalizumab: i risultati dello studio CONTROL - T. Lotti

15.30 – 15.45 Esperienze cliniche a confronto - F. Prignano

15.45 – 16.00 Esperienze cliniche a confronto - N. Balato

16.00 – 16.15 Discussione

AUDITORIUM: 16.30 – 18.00

LETTURE

Moderatore: B. Giannotti e S. Amato

16.30 – 16.45 La leishmaniosi cutanea - M. Aricò

16.45 – 17.00 Principi attivi topici innovativi e cosmeceutici - P. Santoianni

17.00 – 17.15 Manifestazioni cutanee tossiche da terapie con EGF-inibitori in pazienti oncologici - G. Valenti

17.15 – 17.30 La prognosi del melanoma oggi - G. Landi

17.30 – 17.45 Funzioni effettrici dei linfociti T in pazienti psoriasici in terapia con agenti biologici anti-TNF - G. Altomare

17.45 – 18.00 La malattia di Behçet: news - I. Olivieri

SALA A: 16.30 – 18.00

Reazioni avverse a farmaci - M. Congedo, G. Lembo e P. Lisi

16.30 – 16.50 Correlazioni clinico-diagnostiche - P. Lisi

16.50 – 17.10 Farmaci antinfiammatori non steroidei - E. Nettis

17.10 – 17.30 Farmaci biologici di uso dermatologico - M. Congedo

17.30 – 17.50 Ketoprofene e profumi: allergia crociata? - D. Bonamonte

17.50 – 18.00 Discussione

**Giovedì
29 maggio**

SALA B: 16.30 – 18.00

Malattie autoimmuni - G. Filosa, A. Lo Schiavo e A. Parodi

- 16.30 – 16.43 Epidemiologia delle malattie del connettivo - C. Masini
 16.43 – 16.56 Ulcere cutanee nelle connettiviti - G. Filosa
 16.56 – 17.09 Gravidanza e lupus eritematoso - M. Papini
 17.09 – 17.22 Diagnostica differenziale clinica delle malattie del connettivo -
 L. Colonna
 17.22 – 17.35 Come interpretare gli anticorpi antinucleo nelle connettiviti? -
 A. Parodi
 17.35 – 17.48 Cosa c'è di nuovo nella terapia delle connettiviti - S. Menni
 17.48 – 18.00 Discussione

SALA C: 16.30 – 18.00

Linfomi - R. Benucci e M.G. Bernengo

- 16.30 – 16.43 Micosi fungoide: che c'è di nuovo - S. Chimenti, A. Di Stefani
 16.43 – 16.56 Stato dell'arte sulla sindrome di Sézary - G.A. Lombardo
 16.56 – 17.09 MF CD8+ e papulosi linfomatoide CD8+ - E. Berti, E.G. Alessi
 17.09 – 17.22 Linfomi cutanei ad espressione clinico-istologica inusuale - C. Cota
 17.22 – 17.35 Fotoferesi: la nostra esperienza - E. Bertani, A. Carabelli
 17.35 – 17.48 Terapia dei linfomi cutanei non micosi fungoide/S. Sézary: come
 orientarsi? - N. Pimpinelli
 17.48 – 18.00 Discussione

SALA D: 16.30 – 18.00

Malattie del cavo orale - R.A. Satriano e C. Veller Fornasa

- 16.30 – 16.45 La patologia borderline della mucosa orale: terapia medica o chirurgica? - G. Laino
- 16.45 – 17.00 Lichen planus orale: nuove frontiere nel trattamento - R. Serpico
- 17.00 – 17.15 Mucositi: attuali strategie terapeutiche - F. Bergamo
- 17.15 – 17.30 Mucositi: nuove prospettive terapeutiche - M. Picardo

Comunicazioni Libere:

- 1) PATOLOGIE IMMUNO-CORRELATE DEL CAVO ORALE
G. Cianchini, F. Lupi
- 2) PEMFIGO ORALE: STRATEGIE TERAPEUTICHE TOPICHE
CORTICOSTEROIDEE
A. Baroni, M. Palla, F.S. Aiello, R.A. Satriano
- 3) LE ULCERE ORALI CRONICHE. DIAGNOSI DIFFERENZIALE E MANAGEMENT
S. Amato, M. Milioto, D. Compilato, G. Campisi
- 4) MICROSPETTROSCOPIA RAMAN DI TESSUTI DEL CAVO ORALE IN PAZIENTI AFFETTI DA PEMFIGO VOLTARE
G.M. Gaeta, M. Palla, R.A. Satriano
- 5) DESCRIZIONE DEL PERCORSO RACCOMANDATO ALLA PROMOZIONE DI LINEE GUIDA PER LA DIAGNOSI E LA TERAPIA DELLE DERMATITI BOLLOSE ED EROSIVE DEL CAVO ORALE
P. Betto, M. Bertazzoni, A. Vassilopoulou, G. Trevisan, L. Germi, C. Veller Fornasa, E. Consonni
- 6) INUSUALI PIGMENTAZIONI CONGENITE DELLA MUCOSA ORALE
S. Menni, D. Boccardi, L. Gualandri

SALA E: 16.30 – 18.00

Epidemiologia - B. Brunetti, G. Fabbrocini e V. Ingordo

- 16.30 – 16.45 Per un uso appropriato delle inchieste epidemiologiche - S. Panico
 16.45 – 17.00 Problem base learning: può essere utile per interpretazione dei dati in dermatologia? - G. Fabbrocini
 17.00 – 17.15 Revisioni sistematiche in dermatologia - L. Saiocca
 17.15 – 17.30 Linee guida in dermatologia: l'esempio della psoriasi - L. Naldi, V. Ingordo

Comunicazioni

- 17.30 – 17.35 Come cambia la DAC da cosmetici - M. Corazza
 17.35 – 17.40 Dermatiti da contatto professionali: diamo i numeri! - S. Francalanci
 17.40 – 17.45 Reazioni da farmaco gravi: dati epidemiologici del Centro Grandi Ustionati di Cesena - D. Melandri, R. Neri
 17.45 – 17.50 Il melanoma cutaneo nell'area di Cremona: rilievi statistici dopo campagne di prevenzione per la diagnosi precoce - E. Pezzarossa, G. Capelli, E. Betri
 17.50 – 18.00 Discussione

SALA F: 16.30 – 18.00

Comunicazioni libere

Moderatori: A. Vozza, A. Lo Schiavo, M. Ceccarini

- 1) L'EFFETTO DEGLI ANTI-TNF-ALFA SULLE VARIAZIONI DEL PESO E DEL BODY MASS INDEX DEI PAZIENTI AFFETTI DA PSORIASI
R. Saraceno, C. Schipani, A. Mazzotta, M. Esposito, S. Chimenti
- 2) TRATTAMENTO TOPICO ED OSPEDALIZZAZIONE NELLA PSORIASI: RISULTATI DI UNO STUDIO RETROSPETTIVO DI 15 ANNI
A. Zampetti, A. Barone, P. Amerio, S. Garcovich, A. Tulli, P.L. Amerio, C. Feliciani
- 3) MIGLIORAMENTO DELLA PSORIASI UNGUEALE: NUOVE PROSPETTIVE PER UNA LACCA A BASE DI IDROSSIPROPIL-CHITOSANO
F. Cantoresi, P. Sorigi, A. Arcese, A. Bidoli, F. Bruni, C. Carnevale, S. Calvieri
- 4) LA PSORIASI DELLE LABBRA
F. Bruni, P. Sorigi, A. Arcese, C. Carnevale, A. Bidoli, P. Faina, F. Cantoresi, S. Calvieri

- 5) PAZIENTE CON PSORIASI CRONICA IN PLACCHE IN TRATTAMENTO CON CICLOSPORINA A DA CIRCA 18 ANNI
A. Miracapillo, A. Lerario, V. Griseta
- 6) TRATTAMENTO CON CICLOSPORINA A IN DUE PAZIENTI CON PSORIASI CRONICA IN PLACCHE ED EPATOPATIA HCV CORRELATA
A. Miracapillo, A. Lerario, V. Griseta
- 7) PAZIENTE AFFETTO DA PSORIASI VOLGARE GRAVE HCV CORRELATA TRATTATO DA OLTRE DUE ANNI CON CICLOSPORINA A
V. Pierfelice, M. De Massis
- 8) LINFOCITI CIRCOLANTI T REGOLATORI IN PAZIENTI PSORIASICI TRATTATI CON CICLOSPORINA E FARMACI BIOLOGICI
M. Ortoncelli, R. Ponti, T. Deboli, P. Savoia, P. Quaglinò
- 9) EFFETTI DELLE TERAPIE SISTEMICHE IMMUNO-MODULATRICI IN PAZIENTI PSORIASICI AFFETTI DA EPATITE C
S. Di Nuzzo, M. Zanni
- 10) SICUREZZA ED EFFICACIA DELL'ASSOCIAZIONE CICLOSPORINA - ETANERCEPT NEI PAZIENTI CON ARTRITE PSORIASICA
S. D'Angelo, M.S. Cutro, E. Lubrano, P. Leccese, G.A. Mennillo, I. Olivieri
- 11) ANGIOGENESI IN CORSO DI PSORIASI E SUE MODIFICAZIONI DOPO SOMMINISTRAZIONE DI ETANERCEPT
A. Campanati, G. Goteri, O. Simonetti, G. Ganzetti, K. Giuliadori, S. Sabato, A. Giuliano, D. Stramazottti, S. De Blasio, G. Fabris, A. Offidani
- 12) EFFETTI DI ETANERCEPT 25MG DUE VOLTE A SETTIMANA NEL TRATTAMENTO DELL'ONICOPATIA PSORIASICA
D. D'Amico, P. De Giacomo, R. Ferri, G. Valenti
- 13) VALUTAZIONE ECOGRAFICA DELLE ARTICOLAZIONI PERIFERICHE IN PAZIENTI PSORIASICI
C. De Simone, G. Caldarola, M. D'Agostino, L. Fania, N. Magarelli, P.L. Amerio

AULA SIMPOSI: 16.30 – 17.40

Moderatori: A. Rebora e V. Schirripa

Lettura

(con il contributo di Difa Cooper)

16.30 – 16.45 L'efficacia dell'estratto di *Polypodium leucotomus* nella prevenzione dell'eruzione polimorfa solare - P.G. Calzavara Pinton

Lettura

(con il contributo di Avantgarde)

16.50 – 17.20 Impiego attuale e futuro degli omega 3 in Dermatologia - N. Cameli

Lettura

(con il contributo di Abiogen)

17.25 – 17.40 Il tacalcitolo topico nella psoriasi volgare aumenta l'intervallo libero da recidiva fra i cicli di UVB-bs - F. Prignano

AUDITORIUM: 18.00

Assemblea SIDeMaST

AULA SIMPOSI: 18.00

Assemblea ADOI

VENERDI' 30 MAGGIO

AUDITORIUM: 08.30 – 10.30

Malattia Psoriasica. Alcuni aspetti - F. Ayala e F. Ricciuti

- 08.30 – 08.45 Istopatologia e istogenesi della psoriasi - D. Innocenzi
- 08.45 – 09.00 La gestione della sindrome metabolica - N. Balato
- 09.00 – 09.15 La terapia locale in pratica (e in sicurezza) - P. Martini
- 09.15 – 09.30 Terapia continua e terapia intermittente della psoriasi -
A. Puglisi Guerra
- 09.30 – 09.45 Modulazione dell'insulino resistenza e farmaco biologico -
A. Offidani
- 09.45 – 10.00 La diagnosi corretta di artropatia: come si fa - G. Altomare
- 10.00 – 10.15 I biologici attivi sull'artropatia: l'esperienza del reumatologo -
R. Scarpa
- 10.15 – 10.30 Discussione

SALA A: 08.30 – 10.30

La Ricerca Dermatologica in Italia: Stato dell'arte e prospettive - C. Pincelli e G. Zambruno

- 09.00 – 09.08 Il significato della ricerca clinica e di base in dermatologia -
G. Zambruno
- 09.08 – 09.16 Ricerca e Assistenza: impossibile o falso problema? - A. Costanzo
- 09.16 – 09.24 Scuole di Specialità e Ricerca: proposte - G. Girolomoni
- 09.24 – 09.32 Formazione in dermatologia: scienziati o medici dermo-estetici? -
A. Giannetti
- 09.32 – 09.40 La ricerca come base per nuove terapie - M. Picardo
- 09.40 – 10.20 Discussione con Direttori Scuole di Specialità, specializzandi e
giovani dermatologi

Venerdì
30 maggio

SALA B: 08.30 – 10.30

Tumori epiteliali - S. Dattola, G. De Panfilis e M. Simonacci

- 08.30 – 08.45 Aspetti genetico - molecolari - C. Fargnoli, K. Peris
 08.45 – 09.00 La patogenesi - G. De Panfilis
 09.00 – 09.15 Fotocarcinogenesi del labbro inferiore - M. Delfino
 09.15 – 09.30 L'istopatologia - G. Borroni
 09.30 – 09.45 Corretto approccio chirurgico alle varianti clinico-istologiche del carcinoma basocellulare - M. Bertero
 09.45 – 10.00 Terapia non chirurgica: stato dell'arte - G. Lo Scocco
 10.00 – 10.15 Carcinomi cutanei metastatizzati: norme comportamentali - M. Simonacci
 10.15 – 10.30 Discussione

SALA C: 08.30 – 10.30

Filler e tossina botulinica in dermatologia: pro e contro - P. Teofoli e R. Zerboni

- 08.30 – 08.50 Utilizzo dei filler nel ringiovanimento del volto: conferme e novità - G. Alessandrini
 08.50 – 09.10 Reazioni avverse ai filler: prevenzione, diagnosi e terapia - A. Frasin
 09.10 – 09.30 Tossina botulinica: luci ed ombre - N. Cameli
 09.30 – 09.50 Tossina botulinica: trattamento dell'iperidrosi - F. Lupi, D. Innocenzi
 09.50 – 10.30 Discussione

SALA D: 08.30 – 10.30

Emergenze in dermatologia - P. Lisi e D. Melandri

- 08.30 – 08.50 Urgenze e assistenza intensiva in dermatologia - D. Melandri
 08.50 – 09.10 Angioedema ereditario e non: come trattarli - A. Virgili
 09.10 – 09.30 Le urgenze da imenotteri: come affrontarle - L. Stingeni
 09.30 – 09.50 Le patologie dermatologiche ad alta complessità assistenziale - R. Neri
 09.50 – 10.30 Discussione

SALA E: 08.30 – 10.30

Quando l'istologia chiarisce la clinica e quando è la clinica a chiarire il microscopio - A. Amantea e F. Rongioletti

- 08.30 – 08.45 Un caso clinico inusuale del naso - S. Simonetti
- 08.45 – 09.00 Nevo... in paziente con melanoma e sindrome del nevo displastico - P. Donati
- 09.00 – 09.15 Un uomo con noduli ulcero-vegetanti diffusi - G. Borroni
- 09.15 – 09.30 Una donna con una lesione eritemato-edematosa alla mano - S. Veraldi
- 09.30 – 09.45 Recidiva di LED in paziente in trattamento per LES - M. Fimiani, G. De Aloe, P. Rubegni
- 09.45 – 10.00 Nodulo linfomatoide alla mano - C. Tomasini, M. Pippione
- 10.00 – 10.15 Voluminose vegetazioni in sede periano-genitale - G. Lo Scocco, E. Schincaglia
- 10.15 – 10.30 Un occhio gonfio - C. Mazzatenta

SALA F: 08.30 – 10.30

Alimentazione e invecchiamento: nuove risorse terapeutiche dai prodotti mediterranei- G. Fabbrocini e V. Griseta

- 08.30 – 08.45 Alimentazione e cute: cosa nutre la nostra pelle - F. Ayala, G. Fabbrocini, F. Mancini
- 08.45 – 09.00 Resveratrolo e licopene: meccanismi biomolecolari - D. Tramontano
- 09.00 – 09.15 Dove e come agiscono: evidenze istopatologiche - S. Staibano
- 09.15 – 09.30 Resveratrolo e licopene: gioventu' ritrovata? - G. Fabbrocini, V. Battimiello
- 09.30 – 09.45 Le formulazioni cosmetiche - G. De Rosa
- 09.45 – 10.00 Monitoraggio dell' efficacia terapeutica - G. Calabro'
- 10.00 – 10.15 Siamo quello che mangiamo - Assessorato all' Agricoltura della Regione Campania
- 10.15 – 10.30 Discussione

AULA SIMPOSI: 08.50 – 09.20

Lettura

(con il contributo di Astellas)

Moderatori: G. Girolomoni

Un nuovo approccio terapeutico alla dermatite atopica: risultati del CONTROL study - A. Wollemberg

AULA SIMPOSI: 09.30 – 10.30

Simposio

(con il contributo di Galderma)

Adapalene 0,1% e benzoil perossido 2,5%: un nuovo trattamento topico dell'acne. Aspettative del clinico e del paziente

Moderatori: V. Bettoli e G. Micali

- 09.30 – 09.45 Attualità nella terapia topica dell'acne: importanza delle combinazioni fisse - S. Veraldi
- 09.45 – 10.00 L'adapalene e il benzoil perossido: molecole essenziali nella moderna terapia topica - M. Barbareschi
- 10.00 – 10.15 Adapalene 0,1% e benzoil perossido 2,5%: una nuova combinazione - D. Innocenzi
- 10.15 – 10.30 Adapalene 0,1% e benzoil perossido 2,5%: inquadramento terapeutico - V. Bettoli

AUDITORIUM: 10.30 – 11.00

Lettura magistrale

Moderatore: F. Ayala

Keratinocytes as regulators of T-cell immunity in the skin - A.A. Gaspari

AUDITORIUM: 11.00 – 11.30

Lettura magistrale

Moderatore: F. Ricciuti

La fisica per il dermatologo - R.S. Mercuri

AUDITORIUM: 11.30 – 13.15

La clinica nelle MTS - E.G. Alessi, P. Donofrio e L. Valenzano

- 11.30 – 11.45 Il ritorno della sifilide - L. Valenzano
- 11.45 – 12.00 Il linfogranuloma venereo moderno - M. Cusini, S. Ramoni
- 12.00 – 12.15 Balaniti e vulvovaginiti - S. Pala
- 12.15 – 12.30 L'eritroplasia di Queyrat - D. Calista
- 12.30 – 12.45 Le micosi genitali - Fbr. Arcangeli
- 12.45 – 13.00 Le MTS in pediatria - L. Boccia
- 13.00 – 13.15 Discussione

SALA A: 11.30 – 13.15

Disturbi della pigmentazione - T. Lotti e M. Picardo

- 11.30 – 11.45 Interazioni cheratinociti-melanociti - S. Moretti
- 11.45 – 12.00 I difetti congeniti della pigmentazione - M. Aricò
- 12.00 – 12.15 Novità sulla patogenesi della vitiligine - L. Dell'Anna
- 12.15 – 12.30 Vitiligine pediatrica - G. Cacciaguerra, M. Paradisi
- 12.30 – 12.45 Le diagnosi differenziali nelle iperpigmentazioni - T. Lotti
- 12.45 – 13.00 Overview sui depigmentanti - M. Picardo
- 13.00 – 13.15 Discussione

SALA B: 11.30 – 13.15

Cute e piante - N. Balato, A. Belli e M. Gola

- 11.30 – 11.45 Il rischio biologico da vegetali - M. Gola
- 11.45 – 12.00 Floricoltori per mestiere o per passione - R. Gallo, M. Montanari
- 12.00 – 12.15 I fitocosmetici sono sicuri dal punto di vista allergologico? - M. Corazza
- 12.15 – 12.30 Fitotopici e rimedi vegetali in dermatologia - C. Di Stanislao
- 12.30 – 12.45 Il mondo degli artropodi: variazioni ambientali e reazioni cutanee - F.P. D'Errico, C. Patruno
- 12.45 – 13.15 Discussione

SALA C: 11.30 – 13.15

Malattie infettive cutanee - V. Battarra, C. Crosti e A. Di Carlo

- 11.30 – 11.45 Pityriasis rosea e gravidanza - A. Rebora
 11.45 – 12.00 L'infezione stafilococcica nel bambino atopico - B. Capitanio
 12.00 – 12.15 La tinea capitis dell'adulto - J. Gaido
 12.15 – 12.30 Micobatteriosi cutanee - G. Angelini
 12.30 – 12.45 Malattia di Lyme resistente alla terapia. Diagnosi, terapia, follow up - G. Trevisan
 12.45 – 13.00 Manifestazioni cutaneo-mucose in corso di febbre bottonosa - L. Zichichi, M. Maniscalco
 13.00 – 13.15 Discussione

SALA D: 11.30 – 13.15

Genodermatosi - C. Angelo e G. Zambruno

- 11.30 – 11.45 Sindrome di Goltz: dal gene alla malattia - R. Happle
 11.45 – 12.00 Collodion baby: correlazioni genotipo-fenotipo - G. Tadini
 12.00 – 12.15 Sindrome di Theresa Kindler: una genodermatosi sottodiagnosticata? - G. Zambruno
 12.15 – 12.30 Novità in tema di porfirie - G. Biolcati, L. Barbieri
 12.30 – 12.45 Facomatosi pigmento-vascolari - C. Angelo
 12.45 – 13.00 Displasia mandibulo-acrale: a proposito di un caso - I. Neri
 13.00 – 13.15 Discussione

SALA E: 11.30 – 13.15

Comunicazioni libere

Moderatori: G. Argenziano, A. Belli, B. Brunetti

- 1) MELANOMA IN SITU: CARATTERISTICHE CLINICHE E MODALITÀ DIAGNOSTICHE. STUDIO CASO-CONTROLLO
P. Rosina, P. Tessari, M.V. Giordano, S. Pugliarello, G. Girolomoni
- 2) "NEGLECTED" MELANOMA: UN CASO CLINICO
M.T. Uzzauto, P. Vitiello, S. Campitiello, F. Ruggiero, R. Manzo, A. Ruggiero, D. Giorgiano
- 3) INSOLITA PRESENTAZIONE E LOCALIZZAZIONE DI METASTASI DA MELANOMA OCCULTO
M. La Pietra, M. Carlesimo, A. Fardella, G. Feliziani, S. Persechino, G. Camplone

- 4) METASTASI CUTANEE DA MELANOMA: L'ESPERIENZA DELLA I CLINICA DERMATOLOGICA DI TORINO
T. Nardò, P. Fava, P. Quaglinò, T. Deboli, P. Savoia
- 5) METASTASI CUTANEE DA MELANOMA IN SEDE DI PRELIEVO DI INNESTO
F. Mola, F. Marengo, P. Fava, M.T. Fierro, G. Macripò, P. Quaglinò
- 6) NUOVE MUTAZIONI GERMINALI DEL GENE CDKN2A IN FAMIGLIE AFFETTE DA MELANOMA DEL CENTRO ITALIA
F. Formicone, M.C. Fargnoli, C. Mancini, M. Suppa, K. Peris
- 7) PRESENTAZIONE CLINICA INUSUALE DI SARCOMA DI KAPOSÌ: DESCRIZIONE DI UN CASO
C. Mancini, S. Schoinas, A. Piccioni, K. Peris
- 8) RUOLO DEL FGFR2 NELLA PATOGENESI DEL SARCOMA DI KAPOSÌ CLASSICO
C. Pirodda, M.V. Masala, R. Satta, M.A. Montesu, M.A. Cuccuru, A. Angeloni, F. Cottoni
- 9) SARCOMA DI KAPOSÌ: LA PUNTA DI UN ICEBERG
R. Manzo, P. Vitiello, M.T. Uzzauto, S. Campitiello, F. Ruggiero, A. Ruggiero, D. Giorgiano
- 10) PAGET VULVARE: TRATTAMENTO E FATTORI PROGNOSTICI IN 26 PAZIENTI
C. Salvini, A. De Magnis, A. Corazzasi, V. Checcucci, L. Giorgi, G.L. Taddei, M. Marchionni
- 11) CARCINOMA SQUAMOCELLULARE DEL PENE: UNA NUOVA PROPOSTA TERAPEUTICA
A.M. Carrozzo, A.F. Sedda, G. Rossi, P. Donati, C. Cipriani
- 12) STORIA EVOLUTIVA DEL NEVO DI SPITZ
M. Agozzino, M. Brasiello, E. Fulgione, C.M. Giorgio, E. Moscarella, G. Petrillo, I. Zalaudek, G. Argenziano
- 13) LA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA NEI TUMORI CUTANEI NON MELANOMA
M. Ceccarini, G. Bagnoni, L. Bachini, S. Pecenco, M. Vitolo
- 14) TEST EPICUTANEI: ESPERIENZA MILANESE DELL'ANNO 2007
A. Niccoli, S. Ferrucci, P. Persichini, V. Affaticati, P. Pigatto
- 15) MANIOCA E LATEX: CROSS-REATTIVITA' EMERGENTE E SUE POSSIBILI BASI MOLECOLARI
F. Guarneri

16) SENSIBILIZZAZIONI DA CONTATTO: ADULTI E ANZIANI A CONFRONTO

L. Di Costanzo, N. Balato, A. Balato, S. Lembo, F. Ayala

17) EFFETTO DI AGENTI BLOCCANTI TOPICI SULLA REAZIONE AL PATCH TEST IN PAZIENTI CON SENSIBILIZZAZIONE DA CONTATTO DA NICHEL

S. Lembo, C. Patrino, D. Martellotta, G. Lembo

AULA SIMPOSI: 11.30 – 13.10

Lettura

(Con il contributo di Novartis)

Moderatore: P. Santoianni

11.30 – 11.50 L'impiego dell'acido micofenolico nel pemfigo - M. Aricò

Simposio 12.10 – 13.10

(Con il contributo di Novartis)

Moderatore: F. Ayala

12.10 – 12.25 Psoriasis relapse evaluation with week-end Neoral treatment:
i risultati dello studio PREWENT - G. Vena

12.25 – 12.40 Successo terapeutico con ciclosporina e impatto economico: lo studio
"Psoriasi" - N. Aste

12.40 – 12.55 Ciclosporina nel trattamento di altre patologie dermatologiche -
G. Altomare

12.55 – 13.10 L'attività di ciclosporina nel trattamento di patologie autoimmuni in
pazienti affetti da HCV - R. Francavilla

13.15 – 14.15 PAUSA PRANZO

AUDITORIUM: 14.30 – 16.15

Melanoma: non solo clinica - S. Chimenti e G.M. Tomassini

- 14.30 – 14.43 Epidemiologia: update 2008 - A. Chiarugi
- 14.43 – 14.56 Interazione cheratinociti-melanociti nel melanoma - S. Moretti
- 14.56 – 15.09 Melanoma nell'infanzia - F. Arcangeli
- 15.09 – 15.22 Melanoma familiare - C. Catricalà
- 15.22 – 15.35 Lentigo maligna: un approccio concreto - M. R. Bongiorno
- 15.35 – 15.48 Ruolo del linfonodo sentinella - M. Simonacci
- 15.48 – 16.01 Stadiazione e follow up: proposta di consenso - P. Quaglino
- 16.01 – 16.15 Discussione

SALA A: 14.30 – 16.15

Acne - B. Capitanio e G. Monfrecola

- 14.30 – 14.45 Acne e alimentazione - P. Fabbri
- 14.45 – 15.00 Acne e ormoni - C. Pelfini
- 15.00 – 15.15 Acne: aspetti sperimentali - J. Sinagra
- 15.15 – 15.30 L'acne su pelle scura - S. Veraldi
- 15.30 – 15.45 Acne e patologie associate - D. Innocenzi
- 15.45 – 16.00 Terapia dell'acne: cosa c'è di nuovo - P. Teofoli
- 16.00 – 16.15 Discussione

SALA B: 14.30 – 16.15

Dermatologia pediatrica - F. Arcangeli, C. Gelmetti e P. Puddu

- 14.30 – 14.45 Incontinentia pigmenti: problematiche cutanee ed extracutanee - G. Fabrizi
- 14.45 – 15.00 Mosaici e chimere in patologia umana: attualità - G. Tadini
- 15.00 – 15.15 Epidermolisi bollosa - C. Angelo
- 15.15 – 15.30 Lupus discoide e sistemico - M. El Hachem
- 15.30 – 15.45 Antibiotici topici: molte opzioni, poche novità - C. Gelmetti
- 15.45 – 16.00 Scabbia ed ectoparassitosi: nuove opportunità terapeutiche - M. Pierleoni
- 16.00 – 16.15 Discussione

SALA C: 14.30 – 16.15

Tricologia medica - S. Calvieri e M. Ribuffo

- 14.30 – 14.45 Capelli nei bambini - M.G. Cacciaguerra
- 14.45 – 15.00 Marcatori del rischio nell'alopecia: il ruolo della ferritina - M. Ribuffo
- 15.00 – 15.15 Dismetabolismi in alopecia areata - L. Barbieri, G. Biolcati
- 15.15 – 15.30 Alopecia areata news in therapy - A. Tosti
- 15.30 – 15.45 Alopecia androgenetica maschile. 10 anni di terapia con finasteride: nostra esperienza - A. Rossi, S. Calvieri
- 15.45 – 16.00 Telogen effluvium: nuove acquisizioni - M. Guarrera
- 16.00 – 16.15 Discussione

SALA D: 14.30 – 16.15

AIDA - C. Bertana

Moderatori : P. Silvestris, G. Micali

- 14.30 – 14.50 Peeling - V. Pietrantonio, P. Teofili
- 14.50 – 15.10 Laser ablativi e non ablativi - P. Bencini, G. Cannarozzo
- 15.10 – 15.20 Dermoabrasione - A. Paci, L. Piovano
- 15.20 – 15.40 Dermalroller - M. Benci, P. Cirillo
- 15.40 – 16.00 Tecniche di filling - C. Bertana
- 16.00 – 16.15 Discussione

SALA E: 14.30 – 16.15

AIDNID - P. Rubegni, G. Filosa, K. Peris e S. Seidenari*Moderatori: F. Filosa, K. Peris, P. Rubegni, S. Seidenari*

- 14.30 – 14.40 La Dermatoscopia: mito o realtà? - G. Argenziano, I. Zalaudek
- 14.40 – 14.50 Diagnostica non invasiva e screening del melanoma - V. De Giorgi, T. Lotti
- 14.50 – 15.00 La teledermatologia itinerante - S. Pallotta, R. Bono, M. Burroni
- 15.00 – 15.10 La microscopia laser confocale a riflettanza in dermatologia: utilità e limiti - G. Pellacani, S. Seidenari
- 15.10 – 15.20 La videocapillaroscopia in dermatologia - G. Filosa, L. Bugatti
- 15.20 – 15.30 La cute sensibile: valutazione strumentale - E. Berardesca

Mini-relazioni*Moderatori: M. Fimiani, G. Pellacani, D. Piccolo, M.A. Pizzichetta*

- 15.30 – 15.35 Modificazione del pattern dermoscopico di nevi esposti a UVA1 o NB-UVB - M. Venturini, A.M. Manganosi, P.G. Calzavara Pinton
- 15.35 – 15.40 Informatizzazione di una moderna Clinica Dermatologica - P. Rubegni, N. Nami, M. Fimiani
- 15.40 – 15.45 “Blended Learning” in Dermatologia - G. Mio, A. Di Stefani, A. Giunta, S. Chimenti
- 15.45 – 15.50 I fototest nell’orticaria solare - M. Cafiero, G. Moffa, M.G. Francia, A. Baldo
- 15.50 – 15.55 Caratterizzazione istologica dei pattern dermoscopici mediante microscopia laser confocale in vivo; un aiuto per migliorare la diagnosi di melanoma - S. Bassoli, S. Seidenari, G. Pellacani
- 15.55 – 16.00 Sensibilità per la diagnosi di melanoma del monitoraggio digitale dermoscopico a breve termine ed identificazione del miglior tempo di follow up per le lesioni melanocitarie - D. Altamura, S.W. Menzies, K. Peris
- 16.00 – 16.05 La digitalazione di una moderna dermatologia - S. Poggiali, N. Nami, F. Mandato, P. Rubegni, M. Fimiani
- 16.05 – 16.10 Utilità della dermatoscopia nel monitoraggio del trattamento topico delle neoplasie cutanee - T. Micantonio, T. Surrenti, S. Schoinas, M.C. Fargnoli, K. Peris
- 16.10 – 16.15 Impiego dell’OTC nella valutazione preoperatoria del melanoma cutaneo - L. Bachini, M. Ceccarini, G. Bagnoni, M. Vitolo

SALA F: 14.30 – 16.15

Il paziente difficile - R. Argentieri, G. Berruti e D. Linder

- 14.30 – 14.45 Il paziente difficile: review della letteratura - D. Linder
- 14.45 – 15.00 Il paziente Psocare: un paziente difficile? - A. Burrioni
- 15.00 – 15.15 La gestione del conflitto nel rapporto medico-paziente - M. Fassino
- 15.15 – 15.30 Tecniche di comunicazione con il paziente difficile - F. Perino
- 15.30 – 15.45 Il paziente accompagnato come paziente difficile - R. Argentieri
- 15.45 – 16.00 Osservazioni conclusive - E. Panconesi
- 16.00 – 16.15 Discussione

AULA SIMPOSI: 14.30 – 16.15

Lettura

- 14.30 – 15.00 Sicurezza ed efficacia di Infliximab nel lungo termine: dati degli studi clinici dal mondo reale - G. Girolomoni

SIMPOSIO: 15.10-16.10

(Con il contributo di ABBOTT)

Nuove prospettive terapeutiche nel trattamento della psoriasi - F. Ayala e M. Picardo

- 15.10 – 15.20 Trattare la psoriasi oggi: cosa possiamo aspettarci da un farmaco biologico? - A. Giannetti
- 15.20 – 15.40 Un solo approccio terapeutico per l'artrite e la psoriasi: evidenze di pratica clinica - S. Chimenti
- 15.40 – 16.00 Il profilo di sicurezza dei biologici nelle malattie croniche infiammatorie - G. Girolomoni
- 16.00 – 16.10 Discussione

AUDITORIUM: 16.15-16.30

Consegna Premi

AUDITORIUM: 16.30 – 18.00

Lecture

Moderatori: P. Fabbri e G. Filosa

- 16.30 – 16.45 La malattia di Fabry - M.R. Bongiorno
- 16.45 – 17.00 Dalla pelle al cuore - V. Battarra
- 17.00 – 17.15 Sarcoma di Kaposi: news - L. Brambilla
- 17.15 – 17.30 Eritema polimorfo - S. di Stevens-Johnson dalla immunopatogenesi delle lesioni cutanee ai presidi terapeutici - M. Caproni
- 17.30 – 17.45 Dermatomirosite e cute - S. La Greca
- 17.45 – 18.00 Terapia fotodinamica in dermatologia - T. Gobello

SALA A: 16.30 – 18.00

DDI- Solo per i tuoi occhi - C. Rigoni

- 16.30 – 16.43 Palpebre: come sono fatte come funzionano e quali i principali quadri clinici - A. Barba
- 16.43 – 16.56 Ma cosa nasconde l'istologia - A. Amantea
- 16.56 – 17.09 Rosacea oculare - A. Ferraris
- 17.09 – 17.22 Ciglia e sopracciglia dalla patologia alla cosmesi - A. Tosti
- 17.22 – 17.35 Collagen skin induction e rughe peripalpebrali: la nostra esperienza - G. Fabbrocini
- 17.35 – 17.48 L'occhio secco: come e perché - P. Cannavò, P. Aragona
- 17.48 – 18.00 Discussione

SALA B: 16.30 – 18.00

ISPLAD - Reazioni avverse ed effetti collaterali da terapie estetiche - A. Di Pietro

- 16.30 – 16.45 Reazioni allergiche nelle terapie estetiche - O. De Pità
- 16.45 – 17.00 Alterazioni istologiche da terapie estetiche - G. Ferranti
- 17.00 – 17.15 I filler: effetti collaterali - A. Romani
- 17.15 – 17.30 Laser e IPL: effetti collaterali - E. Perosino
- 17.30 – 17.45 Tossina botulinica: effetti collaterali - D. Colombo
- 17.45 – 18.00 Discussione

SALA C: 16.30 – 18.00

AIDEPAT

Le panniculiti: dalla clinica al microscopio - A. Amantea, M. Pippione, C. Tomasini e G. De Rosa

- 16.30 – 16.43 Inquadramento istopatologico - C. Tomasini, M. Pippione
- 16.43 – 16.56 L'eritema nodoso - B. Passarini
- 16.56 – 17.09 Che ne è della panniculite di Weber-Cristian? - G. Borroni, C. Vassallo, O. Ciocca
- 17.09 – 17.22 La panniculite pancreatica - F. Rongioletti
- 17.22 – 17.35 Lupus eritematoso panniculitico - C. Tomasini
- 17.35 – 17.48 Linfoma panniculitico - E. Berti
- 17.48 – 18.00 Discussione

SALA D: 16.30 – 18.00

Cute ed animali - G. Angelini e M. Lomuto

- 16.30 – 16.45 Il cane ed il gatto come possibili modelli di studio - A. Spaterna
- 16.45 – 17.00 Antropozoonosi da Parapoxvirus - D. Bonamonte
- 17.00 – 17.15 Ospiti non graditi dell'ambiente domestico e patologie cutanee - P. Lisi, L. Stingeni
- 17.15 – 17.30 Manifestazioni cutanee nelle sindromi paraneoplastiche - L. Della Salda
- 17.30 – 17.45 Le pseudoscabbie in ambito urbano: dermanissosi e ornitonissosi - M. Lomuto, M.A. Cafiero
- 17.45 – 18.00 Discussione

SALA E: 16.30 – 18.00

Comunicazioni libere

Moderatori: A. Vozza, D. Giorgiano, S. Amato

- 1) VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DELLA TERAPIA ENZIMATICA SOSTITUTIVA (ERT) NEI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIA DI FABRY
A. Zampetti, R. Ciorra, A. Antuzzi, A. Ricci, G. Cardinali, D. Kovacs, N. Aspite, P.L. Amerio, C. Feliciani

- 2) PEMFIGO AD ESCLUSIVA LOCALIZZAZIONE MUCOSA TRATTATO CON STEROIDE E MICOFENOLATO SODICO
V. Mastrandrea, V. Lattanzi, G. Pellegrini, S. Sabetta, R. Filotico
- 3) ULCERE "DIFFICILI" E CICLOSPORINA
M.T. Corradin
- 4) UTILIZZO DELLA CICLOSPORINA OFF LABEL NEL TRATTAMENTO DELL'ECZEMA NUMMULARE NON RESPONSIVO AD ALTRI TRATTAMENTI
S. Ferrucci, M. Brambati, S. Bottini, P. Pigatto
- 5) L'USO DELLA CICLOSPORINA OFF LABEL NEL TRATTAMENTO DELL'ORTICARIA CRONICA IDIOPATICA
S. Ferrucci, S. Bottini, M. Brambati, V. Pedrelli, P. Pigatto
- 6) EFFICACIA, TOLLERABILITA' ED ACCETTABILITA' COSMETICA DI UNA NUOVA EMULSIONE PER LA CUTE SENSIBILE IN PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE INFIAMMATORIE CUTANEE DEL VOLTO
M.C. Fargnoli, S. De Trane, F. Sera, K. Peris
- 7) UTILIZZO DELLA METACICLINA NELLA ROSACEA PAPULOPUSTOLOSA E NELLA DERMATITE PERIORALE
M. Montinari, F. Rongioletti
- 8) TERAPIA FOTODINAMICA E ACNE: LA NOSTRA ESPERIENZA
G. Fabbrocini, S. Cacciapuoti, N. Fardella, G. Monfrecola
- 9) STUDIO IN DOPPIO CIECO, RANDOMIZZATO, CON VALUTAZIONE CLINICA, BIOFISICA ED ECOGRAFICA DI UN TOPICO CONTENENTE ACIDO BOSWELLICO NEL TRATTAMENTO DEL FOTO E CRONAINVECCHIAMENTO
A. Pedretti, R. Capezzer, C. Zane, E. Facchinetti, P.G. Calzavara Pinton
- 10) RISULTATI DISCORDANTI NEL TRATTAMENTO DELLA BALANITE PLASMACELLULARE DI ZOON CON PIMECROLIMUS 1% CREMA
G. Stinco, F. Piccirillo, P. Patrone
- 11) LA TERAPIA FOTODINAMICA NEL TRATTAMENTO DELLA PAPULOSI BOWENOIDE, MORBO DI BOWEN, MORBO DI PAGET EXTRAMAMMARIO E NEOPLASIA INTRAEPITELIALE VULVARE: NOSTRA ESPERIENZA
A. Gimma, C. Cardinali, G. Lo Scocco

SALA F: 16.30 – 18.00

Comunicazioni libere*Moderatori: A. Lo Schiavo, M. Ceccarini, D. Donadio*

- 1) HERPESVIRIDAE E PARVOVIRIDAE NEI CTCL: STUDIO DEL RUOLO EZIOPATOGENETICO E PROGNOSTICO
M.T. Fierro, M. Bergallo, R. Ponti, M. Novelli, A. Comessatti, C. Merlino, C. Costa, F. Sidoti, R. Cavallo, M.G. Bernengo
- 2) ERITRODERMIA PARANEOPLASTICA: PRIMA MANIFESTAZIONE CLINICA DI LINFOMA NON-HODGKIN ANAPLASTICO NODALE
C. Mordenti, M. Ruzzetti, I. De Simoni, M. Postorino, E. Scala, L. Anemona, G. Mio, F. Gaspardini, S. Chimenti
- 3) UTILITÀ DIAGNOSTICA DEL CD27 (TNF-R) NELLO STUDIO CITOFLUORIMETRICO DEI PAZIENTI ERITRODERMICI
M.T. Fierro, M. Novelli, P. Quaglini, A. Comessatti, F. Lisa, P. Fava, M. Ortoncelli, R. Ponti, M.G. Bernengo
- 4) DELEZIONE RICORRENTE DEL GENE ONCOSOPPRESSORE SMAC/DIABLO NELLA MICOSI FUNGOIDE IN FASE PRECOCE
A. Carbone, F. Valenzano, C. De Simone, R. Capizzi, G. Visconti, P. Amerio, L. Bernardini, A. Capaldo, I. Bottillo, A. Novelli, B. Dallapiccola
- 5) TERAPIA DI MANTENIMENTO CON BEXAROTENE A BASSE DOSI IN PAZIENTI CON LINFOMA CUTANEO A CELLULE T IN FASE AVANZATA: RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO MULTICENTRICO ITALIANO
P. Quaglini, N. Pimpinelli, M. Alaibac, G. Quintini, M.G. Bernengo
- 6) LINFOMA DELL'ORBITA AD ESTRINSECAZIONE NEL CAVO ORALE
V. Mastrandrea, V. Lattanzi, S. Sabetta, G. Pellegrini, R. Filotico
- 7) SCREENING DI MOLECOLE POTENZIALMENTE UTILIZZABILI NELLE DERMATOFITOSI
O. Simonetti, G. Ganzetti, A. Campanati, A. Marconi, F. Barchiesi, A. Offidani
- 8) MICOSI CUTANEE SUPERFICIALI IN PAZIENTI IMMIGRATI
R. Calcaterra, G. Franco, A. Giglio, D. Moretto, M. Valenzano, A. Morrone
- 9) SPOROTRICOSI CUTANEA PLURIFOCALE LINEARE: CLINICA E TERAPIA
S. Lembo, V. Lo Conte, L. Panariello, G. Lembo
- 10) ACE INIBITORI INDUTTORI DI AUTOANTICORPI DIRETTI VERSO LA DESMOGLEINA 1 E 3 IN PAZIENTI IPERTESI SENZA MANIFESTAZIONI CLINICHE DI PEMFIGO
E. Cozzani, G.M. Rosa, M. Drosera, C. Intra, A. Barsotti, A. Parodi

11) INSOLITO ASPETTO METASTATICO

A. Cardis, M. Santini, A. Zucchi

12) UN BASALIOMA ECCEZIONALE

B. Salsi, M. Santini, R. Tortorella

AULA SIMPOSI: 16.30 – 17.15

Simposio

(Con il contributo di Lofarma)

Nichel: allergia da contatto e allergia sistemica, due problemi e un vaccino -

G. Angelini

16.30 – 16.40 Forme sistemiche e da contatto: similitudine e differenze -

A. Cristaudo

16.40 – 16.50 Immunoterapia nella forma sistemica - *M. Di Gioacchino*

16.50 – 17.00 Immunoterapia nella DAC da nichel: Terapia desensibilizzante -

D. Bonamonte

17.00 – 17.10 Aspetti Immunologici - *O. De Pità*

17.10 – 17.15 Discussione

AUDITORIUM: 18.00 – 18.15

CONSEGNA PREMI (Wyeth, Terme di Telese, SIDAPA)

Venerdì
30 maggio

SABATO 31 MAGGIO

AUDITORIUM: 08.30 - 10.30

Dermocosmetologia - G. Angelini, G. Cervadoro e F. Lanzaro

- 08.30 – 08.43 Terapia fotodinamica dell'acne - L. Eibenschutz
 08.43 – 08.56 Microscopia ad EPL in ambito cosmetologico - G. Mazzocchetti
 08.56 – 09.09 Danno esistenziale e qualità della vita - P. Rocchi
 09.09 – 09.22 Cosmetologia ungueale: aspetti clinici e rischio professionale - F. Favot
 09.22 – 09.35 La gestione cosmetologica dei capelli - A. Tosti
 09.35 – 09.48 Dermatologo e "test facili" - M. Gola
 09.48 – 10.01 La detersione della cute senile - L. Rigano
 10.01 – 10.14 Gli antisolarari: nuovi confini - G. Angelini
 10.14 – 10.30 Discussione

SALA A: 08.30 – 10.30

Controversie in dermatologia - F. Arcangeli e A. Giannetti

- 08.30 – 09.00 L'ABCDE è ancora utile per la diagnosi precoce del melanoma? -
 G. Argenziano, F. Arcangeli
 09.00 – 09.10 Discussione
 09.10 – 09.40 Qual è la significatività delle allergie alimentari nella dermatite
 atopica? - M. Paradisi, S. Seidenari
 09.40 – 09.50 Discussione
 09.50 – 10.20 Sono veramente utili gli antimicotici nella terapia locale e/o
 sistemica della dermatite seborroica? - C. Crosti, C. Pelfini
 10.20 – 10.30 Discussione

SALA B: 08.30 – 10.30

Presente e futuro in fotoprotezione - E. Berardesca e G. Monfrecola

- 08.30 – 08.50 Il fattore di protezione dei tessuti - V. Brazzelli
 08.50 – 09.10 Fotoprotettori sistemici: presente e futuro - P. Iacovelli
 09.10 – 09.30 Il topico antisolare: presente e futuro - G. Monfrecola
 09.30 – 09.50 Fotoprotezione e effetti positivi dell'esposizione solare -
 P.G. Calzavara Pinton, C. Zane
 09.50 – 10.30 Discussione

SALA C: 08.30 – 10.30

Terapia fisica Laser - A. Luci e L. Rusciani

- 08.30 – 08.45 L'utilizzo delle radiofrequenze monopolari per il ringiovanimento del viso - A. Rusciani
- 08.45 – 09.00 Epilazione laser: luci e ombre - M. Alotto
- 09.00 – 09.15 Tecniche di fotoringiovanimento cutaneo non ablativo e procedure collaterali - M. Dal Canton
- 09.15 – 09.30 Laser ablativi - P. Bencini
- 09.30 – 09.45 Impiego dei laser nel trattamento delle patologie vascolari di interesse dermatologico - L. Rusciani
- 09.45 – 10.30 Discussione

SALA D: 08.30 – 10.30

Porte aperte: Dermatologi e Pazienti - P. Donofrio e G. Zambruno

INTRODUZIONE: M. Aricò, P. Mulas

I SESSIONE

AGGIORNAMENTI SU ALCUNE MALATTIE RARE E MENO RARE

Moderatori: M. Aricò, P. Mulas, A. Oliva

- 08.30 – 08.45 Displasie ectodermiche - G.F. Kleeman, G. Tadini
- 08.45 – 09.00 Sindrome di Sjörgen - L. Marotta, M. Vadacca
- 09.00 – 09.15 Pemfigo - A. Zorzi, G. Cianchini

II SESSIONE

LE MALATTIE DERMATOLOGICHE E LE ASSOCIAZIONI DEI MALATI IN ITALIA ED IN EUROPA

- 09.15 – 09.30 Il ruolo dei mass media - G. Del Bello
- 09.30 – 09.45 Nuove iniziative per le malattie rare in Italia e in Europa - D. Taruscio
- 09.45 – 10.00 Dermatologo e paziente: più parole e meno medicine - P. Donofrio

III SESSIONE

10.00 – 10.30 IL DERMATOLOGO RISPONDE

Partecipano: N. Balato, S. Calvieri, G. Cianchini, A. Giannetti, M. Paradisi, M. Picardo, A. Rossi, G. Tadini, G. Zambruno

SALA E: 08.30 – 10.30

Comunicazioni libere

Moderatori: A. Vozza, V. Griseta, S. Simonetti

- 1) UN CASO DI RETICULOIDE ATTINICO DA CLORPROMAZINA CON UN'INCONSUETA MODALITA' DI SENSIBILIZZAZIONE
B. Giomi, E. Difonzo, D. Massi, S. Francalanci
- 2) SINDROME DI MUIR-TORRE
F. Mandato, M. Biagioli, R. Bilenchi, M. Fimiani
- 3) SINDROME DA ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI E LUPUS ERITEMATOSO DISCOIDE: UN CASO CLINICO
P. Marongiu, R. Satta, A. Lissia
- 4) LIVEDO RETICULARIS E ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI: UN CASO CLINICO
R. Filippetti
- 5) IPOMELANOSI DI ITO AD ESORDIO TARDIVO
M. Santini, E. Tognetti
- 6) SINDROME DI WELLS CON COINVOLGIMENTO POLMONARE, PANCREATICO E PAROTIDEO
G. Feliziani, M. Carlesimo, L. Fidanza, E. Mari, M. La Pietra, G. De Marco, A. Bartolazzi, G. Camplone
- 7) MORBO DI GROVER IN PAZIENTE CON MALATTIA DI PARKINSON: UNA PURA CASUALITA'?
G. Feliziani, G. Pranteda, A. Arcese, M. Grimaldi, E. Mari, G. Camplone
- 8) ANGIOISTIOCITOMA MULTINUCLEATO
D. Semenza, A. Pedretti, R. Sala, G. Pasolini, F. Facchetti, M.A. Forleo, P.G. Calzavara Pinton
- 9) VASCULITE DI CHURG STRAUSS
A. Pedretti, R. Capezzer, E. Facchinetti, C. Zane, P.G. Calzavara Pinton
- 10) LEBBRA BORDERLINE TUBERCOLOIDE IN LEPROREAZIONE DI TIPO I E POLINEUROPATIA: UN CASO CLINICO
P. Forgione, P. Vitiello, F. De Natale, S. Ceparano, E. Nunzi
- 11) PAPULOSI LINFOMATOIDE: A PROPOSITO DI 3 CASI
A. Piccirillo, Fr. Ricciuti, L. Viola, F. Ricciuti
- 12) TUBERCULIDI IN ASSOCIAZIONE: UN CASO CLINICO
R. Satta, A. Amelia, A. Soi, F. Cottoni

- 13) EFFETTI COLLATERALI CUTANEI DEGLI INIBITORI DEL RECETTORE DELL'EPIDERMAL GROWTH FACTOR (EGFR) DESCRIZIONE DI UN CASO E REVISIONE DELLA LETTERATURA
I. Proietti, M.C. Potenza, E. Tolino, A. Mambrin, D. Innocenzi
- 14) MOLLUSCHI CONTAGIOSI GIGANTI E INFEZIONE DA HIV
G. Pellegrini, V. Mastrandrea, V. Lattanzi, S. Sabetta, R. Filotico
- 15) ULCERE GENITALI E PATOMIMIE
S. Sabetta, V. Mastrandrea, G. Pellegrini, V. Lattanzi, R. Filotico
- 16) LA SALUTE NELLA POPOLAZIONE IMMIGRATA RESIDENTE NELLA PROVINCIA DI PRATO: PROBLEMATICHE DERMATOLOGICHE
C. Cardinali, A. Gimma, M.C. Niccoli, E. Schincaglia, G. Brunasso, C. Epifani, G. Lo Scocco
- 17) ALCUNI PECULIARI CASI CLINICI IN SOGGETTI IMMIGRATI
E. Schincaglia, C. Cardinali, A. Gimma, M.C. Niccoli, M. Poli, F. Taviti, G. Lo Scocco
- 18) ARTROPATIA TABETICA: UNA PATOLOGIA DIMENTICATA O RIEMERGENTE?
V. Gaspari, A. D'Antuono
- 19) MANIFESTAZIONI SIFILITICHE IN UNA PUERPERA DI NAZIONALITÀ ITALIANA
A. Di Landri, G. Imberti, L. Marchesi, P. Morganti, D. Corti

SALA F: 08.30 – 10.30

Comunicazioni libere*Moderatori: A. Lo Schiavo, B. Brunetti, A. Belli*

- 1) PSORIASI E IMMUNITA'
F. Prignano, F. Ricceri, L. Pescitelli, T. Lotti
- 2) EFALIZUMAB: PSORIASI CRONICA A PLACCHE ED EPATITI HCV+
F. Prignano, G. Buggiani, F. Zanieri, F. Ricceri, L. Pescitelli, T. Lotti
- 3) PSORIASI SEVERA RESISTENTE IN PAZIENTE HCV+ TRATTATO CON EFALIZUMAB: DESCRIZIONE DI UN CASO
A. Cuccia, L. Cuccia, A. Castelli
- 4) TERAPIA COMBINATA EFALIZUMAB E NB-UVB NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI
C. Zane, E. Facchinetti, A. Pedretti, R. Capezzer, P.G. Calzavara Pinton
- 5) UTILIZZO DI EFALIZUMAB IN UN PAZIENTE CON PSORIASI DI GRADO MODERATO-SEVERO, HCV POSITIVO
P. Sorgi, C. Carnevale, F. Bruni, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calmieri
- 6) EVENTI AVVERSI IN CORSO DI TERAPIE BIOLOGICHE PER PSORIASI E ARTRITE PSORIASICA: NOSTRA CASISTICA
M.A. Montesu, G.M. Addis, F. Cottoni
- 7) I TEST GAMMA-INTERFERONICI NELLO SCREENING ANTITUBERCOLARE IN PAZIENTI CON PSORIASI IN ATTESA DI TERAPIA BIOLOGICA
F. Gaudiello, F. Ayala, A. Sanduzzi, G. Monfrecola, G. Cimmino, N. Balato.
- 8) IMPIEGO DEI FARMACI BIOLOGICI NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI: NOSTRA ESPERIENZA
E. Fulgione, M. Brasiello, M. Agozzino, C.M. Giorgio, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- 9) UNO STRANO CASO DI TUBERCOLOSI POLMONARE IN UN PAZIENTE TRATTATO CON INFLIXIMAB
A. Gori, C. Fabroni, F. Prignano, G. Buggiani, T. Lotti
- 10) ESPERIENZA CLINICA CON INFLIXIMAB
A. Gori, C. Fabroni, T. Lotti
- 11) ESPERIENZA CLINICA CON INFLIXIMAB NEL TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE DELLA PSORIASI MODERATA/SEVERA
R. Miglietta, S. Borsari, C. Lasagni, M. Greco, A. Giannetti

- 12) INFLIXIMAB NEL TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE DELLA PSORIASI SEVERA IN ETA' PEDIATRICA: CASO CLINICO
C. Fiorentini, C. Lasagni, S. Schianchi, A. Conti, A. Giannetti
- 13) PSORIASI INDOTTA DA INFLIXIMAB
E. Manni, V. Berruti
- 14) PAZIENTE PSORIASICO COMPLICATO: POSSIBILE ALTERNATIVA TERAPEUTICA
E. Mari, M. Carlesimo, A. Arcese, A. Tammaro, G. Camplone
- 15) VARIAZIONI NELLA COMPONENTE GLICANICA DI APTOGLOBINA IN PAZIENTI AFFETTI DA PSORIASI
B. Maresca, A. Carlucci, N. Balato, M. Nino, F. Ayala, P.A. Brescia
- 16) FASCITE NECROTIZZANTE DOPO PUNTURA D'INSETTO IN PAZIENTE CON STORIA DI MALATTIA REUMATICA
S. Santoro, B. Salsi, E. Zendri, A. Zucchi, D. Santilli, M. Santini
- 17) LESIONI PAPULOSE DOLORABILI IN RAGAZZA DI ANNI 22
E. Colombo

AULA SIMPOSI: 08.30 – 10.30

Il nuovo e il vecchio nella sclerodermia - M. Caproni e O. De Pità

- 08.30 – 08.45 Sclerodermia: novità patogenetiche - E. Antiga
- 08.45 – 09.00 Sclerodermia sistemica: inquadramento clinico - P. Fabbri
- 09.00 – 09.15 Morfea: Inquadramento clinico - C. De Simone
- 09.15 – 09.30 Trattamento della sclerodermia sistemica con il fattore XIII della coagulazione - A. Marzano
- 09.30 – 09.45 Terapia della sclerodermia sistemica con gli antagonisti dell'endotelina - S. Pallotta
- 09.45 – 10.00 Trattamento delle manifestazioni cutanee della sclerodermia con fotoferesi - P. Quaglinò
- 10.00 – 10.15 Strategie terapeutiche basate sull'evidenza per la morfea: una revisione sistematica - M. Caproni
- 10.15 – 10.30 Discussione

AUDITORIUM: 10.30 – 12.00

Lecture

Moderatori: T. Lotti e M. Ceccarini

- 10.30 – 10.45 Morfea: attualità - J. Hercogova
- 10.45 – 11.00 Patologia anogenitale di interesse chirurgico - G. Cervadoro
- 11.00 – 11.15 I macchinari circadiani dei cheratinociti - G. Tajana
- 11.15 – 11.30 I misteri del placebo - R. Bassi
- 11.30 – 11.45 I neuromediatori nella vitiligine - C. Frati
- 11.45 – 12.00 Oltre la psoriasi: dagli anti TNF al rituximab - M. Fazio

SALA A: 10.30 – 12.00

Terapie innovative - G. Micali e P. Sedona

- 10.30 – 10.50 Cosa c'è di nuovo in terapia sistemica? - M. Pippione
- 10.50 – 11.10 Cosa c'è di nuovo in terapia topica? - M.R. Nasca
- 11.10 – 11.30 Cosa c'è di nuovo in terapia fisica? - L. Donini, P. Sedona
- 11.30 – 11.50 Cosa c'è di nuovo in terapia chirurgica? - D. Brunelli
- 11.50 – 12.00 Discussione

SALA B: 10.30 – 12.00

Dermatologia geriatrica - D. Donadio, B. Guarneri e C. Oriente Biondi

- 10.30 – 10.43 Sindrome di Werner: un modello naturale di invecchiamento cutaneo- D. Cerimele
- 10.43 – 10.56 Il profumo dell'età - M. Lomuto
- 10.56 – 11.09 Problematiche vulvari della terza età - A.R. Virgili
- 11.09 – 11.22 Pemfigoide bolloso senile - A. Parodi
- 11.22 – 11.35 Psoriasi della terza età - A. Galluccio, M. Pezza
- 11.35 – 11.48 Il prurito senile: considerazioni e valutazioni - A. Mastroianni
- 11.48 – 12.00 Discussione

SALA C: 10.30 – 12.00

Unghie - A. Tosti e G.E. Cannata

- 10.30 – 10.45 L'unghia incarnita oggi: che fare? - G. Caresana
- 10.45 – 11.00 Esostosi subungueale: diagnosi e terapia - G. Cannata
- 11.00 – 11.15 Update sul trattamento della psoriasi ungueale - A. Tosti
- 11.15 – 11.30 Update sul trattamento della pigmentazione ungueale - P.A. Fanti
- 11.30 – 12.00 Discussione

AULA SIMPOSI: 10.30 – 12.00

Surgical Pearls - C. Barbera e L. Rusciani

- 10.30 – 10.43 Le suture chirurgiche: tecniche e management - M. Polverelli
- 10.43 – 10.56 La vena che si fece palpebra - C. Barbera
- 10.56 – 11.09 Exenteratio orbitae in paziente affetto da carcinoma spinocellulare recidivante ed infiltrante l'orbita sinistra - A. Tulli
- 11.09 – 11.22 Ricostruzione plastica di ipospadia media - A. Tulli
- 11.22 – 11.35 Basalioma mentoniero ulcerato in paziente di 95 anni: che fare? - C. Mortera
- 11.35 – 11.48 Trattamento del dermatofibrosarcoma di Darier-Ferrand mediante tecnica di Mohs-Tubingen - M. Gattoni
- 11.48 – 12.00 Discussione

AUDITORIUM: 12.00 - 12.30

12.00 – 12.30 SALUTI E CHIUSURA CONGRESSO



Dermatiti irritative • Dermatite seborroica • Dermatite da contatto • Dermatite atopica • Eritemi solari • Dermatosi del cuoio capelluto

ELOCON[®]

mometasone furoato

**SOLUZIONE
CUTANEA 0,1%**

Classe C

Prezzo al pubblico €8,85

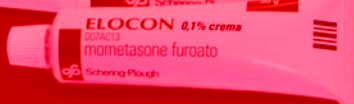
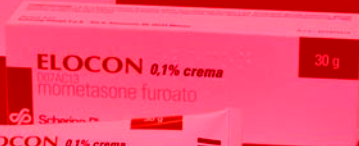
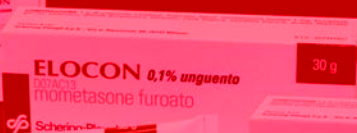


IN MONOSOMMINISTRAZIONE

UNGUENTO 0,1%

Classe C

Prezzo al pubblico €8,85



CREMA 0,1%

Classe C

Prezzo al pubblico €8,85

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE. ELOCON 0,1% crema; ELOCON 0,1% unguento; ELOCON 0,1% soluzione cutanea.

2. COMPOSIZIONE QUALI-QUANTITATIVA. **ELOCON 0,1% Crema;** 1 g di crema contiene: *principio attivo:* mometasone furoato 1 mg. **ELOCON 0,1% Unguento;** 1 g di unguento contiene: *principio attivo:* mometasone furoato 1 mg. **ELOCON 0,1% Soluzione cutanea;** 1 g di soluzione cutanea contiene: *principio attivo:* mometasone furoato 1 mg. Per gli eccipienti vedere 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICA. Crema, Unguento, Soluzione cutanea.

4. INFORMAZIONI CLINICHE. 4.1 Indicazioni terapeutiche. ELOCON è indicato nel trattamento delle dermatosi steroide-sensibili nell'adulto e nel bambino: psoriasi; dermatite atopica; dermatite da contatto; dermatite seborroica; dermatiti irritative; neurodermatiti; eczemi da stasi; disidrosi; pruriti anogenitali; eritemi solari. ELOCON soluzione cutanea è specificamente studiato per il trattamento delle dermatosi del cuoio capelluto e delle altre aree coperte da peli. **4.2 Posologia e modo di somministrazione.** Applicare uno strato sottile di ELOCON crema, unguento o poche gocce di soluzione cutanea una volta al giorno, in quantità sufficiente a ricoprire tutta la zona interessata, massaggiando delicatamente fino a completo assorbimento. Nella maggior parte dei casi non è richiesto bendaggio occlusivo. **4.3 Controindicazioni.** ELOCON è controindicato nei soggetti con ipersensibilità al principio attivo, ad altri corticosteroidi o ad uno qualsiasi degli eccipienti. I cortisonici topici sono controindicati nei pazienti affetti da tubercolosi cutanea, da dermatiti virali (per esempio *Herpes simplex*, *Herpes zoster*, varicella) e da scabbia. **4.4 Avvertenze speciali e opportune precauzioni d'impiego.** In presenza di una infezione cutanea microbica o micotica va istituita una opportuna terapia di copertura. L'uso, specie se prolungato, dei prodotti per uso topico può dare origine a fenomeni di sensibilizzazione. In tal caso sospendere il trattamento ed istituire una terapia idonea. L'utilizzo del corticosteroide deve essere sospeso qualora non si verifichi in breve tempo una risposta alla terapia. L'uso del corticosteroide topico deve essere interrotto se si manifesta irritazione. L'applicazione epicutanea dei cortisonici nel trattamento di dermatosi estese e per periodi prolungati può determinare un assorbimento sistemico; tale evenienza si verifica più facilmente quando si ricorra al bendaggio occlusivo. Nei neonati il pannolino può fungere da bendaggio occlusivo. La terapia con corticosteroidi topici nel bambino può indurre soppressione dell'attività surrenalica con una frequenza più elevata che nell'adulto, in quanto il rapporto tra l'area della superficie cutanea e il peso corporeo è maggiore. La sindrome di Cushing e la rarissima ipertensione endocranica ne sono l'espressione clinica. La somministrazione protratta e continuativa di steroidi topici può interferire con la crescita e con lo sviluppo. Pertanto la somministrazione deve consistere nella minor quantità di steroide topico atta a ottenere un'efficace risposta terapeutica. Il preparato non può essere impiegato per uso oftalmico. Tenere il medicinale fuori della portata dei bambini. Il glicole propilenico contenuto nel medicinale può causare irritazione sulla pelle. **4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme di interazione.** Non sono note a tutt'oggi interazioni medicamentose ed incompatibilità per mometasone furoato. Vi è tuttavia da considerare l'eventualità che il farmaco si possa comportare analogamente agli altri steroidi della stessa categoria. **4.6 Gravidanza e allattamento.** Nelle donne in stato di gravidanza e nella primissima infanzia il prodotto va somministrato nei casi di effettiva necessità, sotto il diretto controllo del medico. Si deve evitare l'applicazione su aree estese della superficie corporea o per periodi di tempo prolungati. Come nel caso di tutti i glucocorticoidi applicati per via topica in donne in stato di gravidanza, deve essere presa in considerazione la possibilità che la crescita del feto venga influenzata dal passaggio del glucocorticoide attraverso la barriera placentare. I glucocorticoidi vengono escreti nel latte materno pertanto è necessario decidere se interrompere l'allattamento o il trattamento con il medicinale, tenendo in considerazione l'importanza del farmaco per la madre. **4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari.** Nessun effetto. **4.8 Effetti indesiderati.** Le reazioni collaterali a livello locale di seguito elencate sono state riportate raramente con l'utilizzo di altri glucocorticoidi topici e pertanto potrebbero verificarsi con l'utilizzo del mometasone: bruciore, prurito, irritazione, secchezza della pelle, follicoliti, ipertricosi, eruzioni acneiformi, ipopigmentazione, dermatiti periorali, dermatiti allergiche da contatto, macerazione della pelle, infezioni secondarie, atrofia cutanea, strie, miliaria, foruncolosi, papule e pustole. Con mometasone furoato, seppur raramente ed in genere di lieve entità, sono stati rilevati: sintomi irritativi (prurito, bruciore, sensazioni puntorie), segni di atrofia, follicoliti. L'assorbimento sistemico si può verificare nel caso di trattamento di ampie superfici per periodi prolungati, in particolare quando viene utilizzata l'occlusione. Qualsiasi effetto collaterale riportato con la somministrazione di glucocorticoidi, inclusa la soppressione surrenale, si può verificare anche con i glucocorticoidi topici, specialmente nei neonati e nei bambini.

4.9 Sovradosaggio. L'eccessivo e prolungato uso di corticosteroidi topici può indurre soppressione della funzionalità dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene provocando un'insufficienza surrenalica secondaria. Se si verifica soppressione dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene, si deve intraprendere l'interruzione graduale del trattamento, riducendo la frequenza delle applicazione o, in alternativa, sostituire il farmaco con uno steroide meno potente. L'insufficienza surrenalica secondaria va adeguatamente trattata.

5. INFORMAZIONI FARMACOLOGICHE. 5.1 Proprietà farmacodinamiche. Categoria farmacoterapeutica: corticosteroidi, preparati dermatologici. Codice ATC: D07AC13. Il mometasone furoato è un corticosteroide sintetizzato di recente, caratterizzato da un'azione antiinfiammatoria e vasocostrittiva. Ha un ridotto assorbimento sistemico (studi con mometasone marcato dimostrano che solo lo 0,7% è assorbito dopo otto ore di applicazione su cute sana). È accertato che è sufficiente una singola applicazione giornaliera per conseguire risultati terapeuticamente validi. **5.2 Proprietà farmacocinetiche.** Il mometasone furoato viene scarsamente assorbito attraverso la cute sana anche per applicazioni protratte (circa il 2% nel cane e circa il 6% nel coniglio). Non si è notata differenza di assorbimento di mometasone furoato fra le forme farmaceutiche; i livelli plasmatici di mometasone furoato sono risultati sensibilmente bassi. In particolare, la soluzione cutanea di mometasone furoato, applicata 2 volte al giorno (fino a una dose totale giornaliera di 30 ml) a pazienti con psoriasi del cuoio capelluto e del corpo, ha dimostrato di non interferire sull'asse HPA, risultando i livelli plasmatici di cortisolo nei limiti normali. La percentuale escreta per via renale è inferiore all'1,3%, quella escreta per via intestinale è compresa fra 1,5 e 4,2%. Il mometasone furoato non si accumula nei tessuti. **5.3 Dati preclinici sulla sicurezza.** Studi di tossicità hanno evidenziato una DL₅₀ compresa fra 200 e 2000 mg/kg nel topo, > 2000 mg/kg nel ratto e > 200 mg/kg nel cane. La DL₅₀ p.o. è stata valutata > 2000 mg/kg sia nel topo che nel ratto. Nelle prove per somministrazione ripetuta, che nel cane per via topica si sono protratte per oltre 6 mesi, sono stati osservati segni tipici di tossicità indotta da cortisonici a dosi largamente superiori a quella massima suggerita per l'uomo. Così pure negli studi sulla riproduzione negli animali.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE. 6.1 Elenco degli eccipienti. Crema. Glicole esilenico, glicole propilenico stearato, cera bianca, vaselina bianca, acqua depurata, titanio diossido, alcool stearilico/Cetomacrogol 1000, alluminio amido octenilsuccinato. **Unguento.** Glicole esilenico, glicole propilenico stearato, cera bianca, vaselina bianca, acqua depurata. **Soluzione cutanea.** Alcool isopropilico, glicole propilenico, idrossipropilcellulosa, fosfato monobasico diidrato, acido fosforico diluito, acqua depurata. **6.2 Incompatibilità.** A tutt'oggi non è nota alcuna incompatibilità con altri farmaci. **6.3 Periodo di validità.** Crema: 2 anni; unguento: 3 anni; soluzione cutanea: 3 anni. **6.4 Speciali precauzioni per la conservazione.** *Crema e Unguento:* nessuna speciale precauzione per la conservazione. *Soluzione cutanea:* trattandosi di una soluzione idroalcolica, il preparato risulta infiammabile. **6.5 Natura e contenuto dei contenitori.** ELOCON 0,1% crema - tubo da 30 g. ELOCON 0,1% unguento - tubo da 30 g. ELOCON 0,1% soluzione cutanea - flacone da 30 g. **6.6 Istruzioni per l'uso e la manipolazione.** Nessuna in particolare.

7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO. Schering-Plough S.p.A. - Via fratelli Cervi snc - Centro Direzionale Milano Due - Palazzo Borromini - 20090 Segrate (MI).

8. NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA IMMISSIONE IN COMMERCIO. ELOCON 0,1% crema - AIC: 027341015. ELOCON 0,1% unguento - AIC: 027341027. ELOCON 0,1% soluzione cutanea - AIC: 027341039.

9. DATA DI PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE. Data di prima autorizzazione: 27 aprile 1993. Rinnovo dell'autorizzazione: 19 maggio 2003.

10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO. Marzo 2008.

Elocon Crema da 30 g: classe C, prezzo al pubblico: 8,85 €

Elocon Unguento da 30 g: classe C, prezzo al pubblico: 8,85 €

Elocon Soluzione Cutanea da 30 g: classe C, prezzo al pubblico: 8,85 €

POSTER



A

- A1 VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLA VITA NEL PAZIENTE ACNEICO
G. Fabbrocini, V. De Vita, S. Cacciapuoti, F. Pastore, G. Monfrecola
- A2 ISOTRETINOINA ORALE NELLA TERAPIA DELL'ACNE: CAMBIAMENTI PRESCRITTIVI DOPO LA VIGENTE NORMATIVA
L. Mantovani, A. Borghi, S. Minghetti, V. Bettoli, A. Virgili
- A3 ACNE: QUANTO I GENITORI INFLUENZANO LA SINTOMATOLOGIA?
G. Fabbrocini, F. Pastore, S. Cacciapuoti, G. Monfrecola

B

- B1 VALUTAZIONE DI EFFICACIA DI BIOTHYMUS PROACTIVE E BIOTHYMUS F FIALE URTO NELL'ALOPECIA ANDROGENETICA TRAMITE GLOBAL PHOTOGRAPHY E VIDEODERMATOSCOPIA DEL CUOIO CAPELLUTO
M. Pazzaglia, B.M. Piraccini, M.L. Marino, A. Tosti
- B2 VALUTAZIONE DI EFFICACIA TRAMITE VIDEODERMATOSCOPIA DEL CUOIO CAPELLUTO DI BIOTHYMUS PROACTIVE NEL TELOGEN EFFLUVIUM
M. Pazzaglia, B.M. Piraccini, M.L. Marino, A. Tosti
- B3 LASER AD ECCIMERI 308 NM NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA ALOPECIA AREATA: RISULTATI PRELIMINARI
A. Pacifico, A. Paro Vidolin, P. Iacovelli, G. Leone

C

- C1 EMORRAGIE GASTRO-INTESTINALI RICORRENTI DI DIFFICILE INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO: LA CUTE FORNISCE LA SOLUZIONE DEL CASO
A. Borghi, O. Sarno, E. Altieri, A. Virgili
- C2 DISPLASIA ECTODERMICA ANIDROTICA
A. Baroni, S. Sangiuliano, R.V. Puca, F.S. Aiello, M. Palla, G. Voza, F. Faccenda
- C3 LENTIGINOSI PARZIALE UNILATERALE ED OSTEOGENESI IMPERFETTA
G. Stinco, F. Piccirillo, M. Forcione, E. De Carli

D

- D1 IL PRIMO TRATTATO DI COSMETICA DELLA STORIA: UN PUNTO DI VISTA FEMMINILE
P. Cavallo, M.C. Proto, C. Patruno, A. Del Sorbo, M. Bifulco
- D2 ESPERIENZA DI UN NUOVO PEELING A BASE DI ACIDO SALICILICO
G. Calabrò, L. Gallo, E. Fiammenghi
- D3 LA BIORIVITALIZZAZIONE NEL FOTOINVECCHIAMENTO CUTANEO: VALUTAZIONE ECOGRAFICA
A. Tedeschi, B. Nardone, F. Lacarrubba, C. Capasso, G. Micali
- D4 EFFETTI CLINICI DI ACIDO IALURONICO, GLICOGENO E PALMITOYL TRIPEPTIDE-5 SUL TROFISMO CUTANEO
T. Grieco, C. Cantisani, M. Rossi, R. Mantegazza
- D5 IL DERMAROLLER E L'ESPERIENZA DELL'ASSOCIAZIONE DONNE DERMATOLOGHE ITALIANE
C. Rigoni, A. Barba, C. Belloli, A. Cantù, M.P. De Padova, G. Fabbrocini, M. Romagnoli, I. Proietti, A. Tosti
- D6 NON MANDARE LA PELLE IN FUMO
C. Rigoni, A. Barba, C. Belloli, A. Cantù, M.P. De Padova, G. Fabbrocini, M. Romagnoli, I. Proietti, A. Tosti

E

- E1 PATTERN VASCOLARE ARBORIFORME E "PSEUDORETE VASCOLARE" NEL CARCINOMA BASOCELLULARE DEL VOLTO
N. Arpaia, M.C. Loviglio, N. Cassano, G.A. Vena
- E2 TATUAGGIO DA AMALGAMA
N. Arpaia, M.C. Loviglio, N. Cassano, G.A. Vena
- E3 NEVO BLU CELLULATO INSORTO SU NEVO SPILUS
V. Simonetti, L. Grenzi, S. Pizzigoni, S. Piana, G. Albertini
- E4 SIMULATORI DI MELANOMA
P. Piemonte, A. Ginebri, B. Fossati, P. Frascione
- E5 QUANDO IL MICROSCOPIO FA LA DIFFERENZA
F. Caltagirone, D. Lipari
- E6 ANGIOCHERATOMA SOLITARIO: ASPETTI DERMOSCOPICI
F. Caltagirone, D. Lipari

E7 ASPETTI DERMOSCOPICI INUSUALI DI 2 CASI DI ACANTOMA A CELLULE CHIARE

P. Buccini, A. Ferrari, L. Eibenschutz, A. Amantea, C. Catricalà

E8 NON AFFIDIAMO LA DIAGNOSI ALLA DERMOSCOPIA!

M. Scalvenzi, C. Costa, R. De Blasio, M.G. Francia

E9 DERMATOFIBROMA: NON SOLO PATCH E RETE!

M. Scalvenzi, R. De Blasio, C. Costa, M.G. Francia

F

F1 TELETERMOGRAFIA COMPUTERIZZATA: UTILITÀ NELLA DIAGNOSI E NEL FOLLOW UP DI PAZIENTI CON SCLERODERMIA LOCALIZZATA (SL).

M. Rippa, P. Vitiello, V. Pennacchia, R. Carlomagno, N. Scotti, N. Bertolini, M. Alessio

F2 MICROSCOPIA LASER CONFOCALE A RIFLETTANZA NELLA VALUTAZIONE IN VIVO DEL CARCINOMA BASOCELLULARE IN RISPOSTA ALLA TERAPIA FOTODINAMICA

M. Venturini, R. Sala, A. Santoro, F. Facchetti, P.G. Calzavara-Pinton

F3 MICROSCOPIA LASER CONFOCALE A RIFLETTANZA NELLA VALUTAZIONE IN VIVO DI CHERATOSI ATTINICHE IN RISPOSTA ALLA TERAPIA FOTODINAMICA

M. Venturini, R. Sala, A. Santoro, F. Facchetti, P.G. Calzavara-Pinton

F4 VALUTAZIONE IN VIVO MEDIANTE MICROSCOPIA LASER CONFOCALE A RIFLETTANZA DI LINFOMI CUTANEI A CELLULE T PRIMA E DOPO FOTOTERAPIA: STUDIO PRELIMINARE

R. Sala, M. Venturini, A. Santoro, F. Facchetti, P.G. Calzavara-Pinton

F5 OSSERVAZIONE IN VIVO DI SARCOPTES SCABIEI MEDIANTE MICROSCOPIA LASER CONFOCALE

M. Venturini, D. Semenza, R. Sala, P.G. Calzavara Pinton

F6 ASPETTI CAPILLAROSCOPICI NELLA DIAGNOSI DIFFERENZIALE DELLA PSORIASI PALMO-PLANTARE

C. Di Dio, F. Baglieri, G. Scuderi

F7 UTILITA' DELLA RISONANZA MAGNETICA NELLA DIAGNOSI DI PILOMATRICOMA

E. Scarano, A. Piccirillo, M. Tataranni, Fr. Ricciuti

F8 METODO PER VALUTARE L'EFFICACIA DI PRINCIPI ATTIVI AD AZIONE ANTIOSSIDANTE COME IMMUNO-PROTETTORI E PROTETTORI DEL DANNO AL DNA (UVA INDOTTO)

M. Meloni, B. Marzani, A. Benedusi, G. Giuliani

F9 RAGGRINZIMENTO ACQUAGENICO IDIOPATICO DEI PALMI DELLE MANI: VALUTAZIONE STRUMENTALE DI UNA RARA DERMOPATIA

P. Nappa, M. Lo Presti, S. La Bella, G. Calabrò, D. Martellotta

F10 LA PSORIASI E LA VIDEOCAPILLAROSCOPIA PERIUNGUEALE

M. Scalvenzi, F. Ayala, M. Nino, O. Zagaria, N. Balato

G

G1 STUDIO PILOTA PER LA VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E SICUREZZA DI UN COMPOSTO A BASE DI DECARBOSSICARNOSINA CLORIDRATO, GLICIRIZZINATO DI POTASSIO, STEARIL GLICIRRIZINATO, LATTOSIO E PROTEINE DEL LATTE, IN PAZIENTI AFFETTI DA DERMATITE ECZEMATOSA DEL VOLTO DI GRADO LIEVE E/O MODERATO

G.A. Vena, N. Cassano

G2 ATTIVITÀ CLINICA ANTINFIAMMATORIA DI GLICIRRIZATO DIPOTASSICO, GLYCYRRHIZA GLABRA E DECARBOSSICARNOSINA CLORIDRATO NELLA DERMATITE ATOPICA IN PEDIATRIA

A.G. Bianco, R. Mantegazza, Gruppo di studio Dermatrend

G3 PAPULOSI BOWENOIDE TRATTATA CON PODOFILLINA E IMIQUIMOD

S. Di Nuzzo, E. Ficarelli, M. Zanni, A. Masotti, D. Ferrari

G4 VALUTAZIONE DELLE PROPRIETÀ FISICHE DI UNA SOLUZIONE IDROALCOOLICA CONTENENTE IDROSSIPROPILCHITOSANO

A. Sparavigna, M. Setaro, L. Frisenda, M. Genet

G5 CERASTEROL-2F®: UN NUOVO INGREDIENTE ATTIVO NELLE ALTERAZIONI STRUTTURALI E FUNZIONALI DELLA BARRIERA CUTANEA

T. Ionesco, A. Matta, L. Lefevre, A. Gougerot

G6 UTILIZZO DI UNA CREMA NON STEROIDEA NEL TRATTAMENTO DELLA DERMATITE SEBORROICA

M. Goitre, F. Castelli, C. Solaroli

G7 DERMATITE SEBORROICA DI TIPO LIEVE MODERATO: NOSTRA ESPERIENZA CLINICA E TRATTAMENTO CON LA VITAMINA A PER USO TOPICO

P. Piemonte, P. Frascione

- G8 RISPOSTA DELLE DIVERSE SEDI CORPOREE AGLI INIBITORI TOPICI DELLA CALCINEURINA IN PAZIENTI AFFETTI DA VITILIGINE: RISULTATI DI UNO STUDIO IN APERTO, PROSPETTICO E RANDOMIZZATO
P. Patrone, F. Piccirillo, M. Forcione, A. Trink, G. Stinco
- G9 EFFICACIA E TOLLERABILITA' DI UN GEL A BASE DI CLINDAMICINA 1% - BENZOILE PEROSSIDO 5% (DUAC® GEL) NEL TRATTAMENTO DELL'ERUZIONE ACNEIFORME ASSOCIATA A TERAPIA CON INIBITORI DELL' EGF-R.
M. Vaccaro, F. Borgia, A. Pollicino
- G10 EFFICACIA E TOLLERABILITA' DI UNA CREMA STABILIZZATA AL PEROSSIDO DI IDROGENO 1% (CRYSTACIDE') NEL TRATTAMENTO DELLE FERITE DIFFICILI
P. Longobardi, P. Baroni, S. Alvino
- G11 LICHEN E CICLOSPORINA TOPICA
M. Zanchi, F. Gai, F. Favot, P. Sedona
- G12 STUDIO CLINICO RANDOMIZZATO PER LA VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E DELLA TOLLERABILITÀ DI UNA INNOVATIVA FORMULAZIONE A BASE DI BAVA DI LUMACA
C. Capasso, A. Tedeschi, V. D'Amico, L. Francesconi, G. Micali

H

- H1 ATTENZIONE AL COCKTAIL SULLA SPIAGGIA!
S. Lembo, L. Panariello, G. Lembo
- H2 UN CASO DI REAZIONE SEVERA IN SEGUITO A SENSIBILIZZAZIONE CON SADBE
V. De Francesco, S. La Spina, A. Ruocco, D. Proscia, M. Sallustio
- H3 VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DI UNA CREMA BARRIERA CONTENENTE POLIDECENE IDROGENATO NEL TRATTAMENTO DELLE DERMATITI DA CONTATTO
G. Calabrò, S. La Bella, G. Lembo, D. Martellotta, F. Ayala
- H4 REAZIONE CUTANEA RITARDATA E PERSISTENTE DA MEDUSA
L. Di Costanzo, O. Zagaria, P. Nappa, N. Balato
- H5 BAMBINI E ANZIANI: DUE REALTA' DIVERSE PER SENSIBILIZZAZIONI DIFFERENTI.
N. Balato, L. Di Costanzo, L. Gallo, S. La Bella, F. Ayala
- H6 PER UN PRURITO ALLE MANI
F. Moscatelli, A. Zucchi

I

I1 PROFILO ANTICORPALE IN PAZIENTI AFFETTI DA PEMFIOGIDE BOLLOSO PRODROMICO

G. Caldarola, C. Feliciani, C. De Simone, A. Kneisel, E. Podstawa, M. Pfütze, W. Pfützner, M. Hertl

L

L1 UN CASO DI ALTERNARIOSI CUTANEA: CLINICA E TERAPIA

G. Calabrò, V. Lo Conte, M. Nino, L. Gallo, M. Scalvenzi

L2 SU UN CASO DI CRIPTOCOCCOSI IN PAZIENTE CON LEUCEMIA LINFATICA CRONICA

A. Piccirillo, Fr. Ricciuti, G. Vita

L3 QUALE DIAGNOSI?

G. Calabrò, M. Nino, L. Gallo, V. Cantelli

L4 TINEA CAPITIS MIMICKING TUFTED HAIR FOLLICULITIS

A. Baroni, E. Ruocco, F.S. Aiello, F. Faccenda, R.V. Puca, A. Lo Schiavo, M. Palla, R.A. Satriano

L5 TROPICALIZZAZIONE DEL CLIMA E DERMATOLOGIA COMPARATA

N. Balato, C. Patruno, A. Balato, L. Di Costanzo, F.P. D'Errico

M

M1 UN CASO DI SINDROME DI LYELL INDOTTO DA PIPERACILLINA-TAZOBACTAM

G. Ganzetti, K. Giuliadori, A. Campanati, O. Simonetti, B. Marconi, A. Savelli, L. Cecchini, A.M. Offidani, T. Principi, D. Strovegli

M2 REAZIONI CUTANEE IN SOGGETTI TRATTATI CON ANTI TNF-ALPHA PER ARTRITE REUMATOIDE

G. Addis, A. Lissia, M.A. Montesu, F. Cottoni

M3 PUSTOLOSÌ ESANTEMATICA ACUTA GENERALIZZATA (PEAG) INDOTTA DA IDROSSICLOROCHINA

T. Sisto, A. Paradisi, L. Bugatti, C. Guerriero, S. Lanza Silveri, G. Filosa, R. Capizzi

M4 UN CASO DI MANIFESTAZIONI PAPULO-PUSTOLOSE DEL VOLTO DOPO ASSUNZIONE DI ERLOTINIB

D. Olezzi, L. Bigi, G. Galdo, A. Giannetti, C. Lasagni

M5 UN CASO DI ERUZIONE ACNEIFORME INDOTTA DA CETUXIMAB

M.C. Niccoli, C. Cardinali, A. Gimma, M. Poli, E. Schincaglia, F. Taviti, G. Lo Scocco

N

- N1 IMPIEGO DI ADALIMUMAB (HUMIRA) NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI CUTANEA A PLACCHE DI GRADO MODERATO-SEVERO: NOSTRA ESPERIENZA
E. Fulgione, M. Brasiello, M. Agozzino, C.M. Giorgio, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- N2 CASI CLINICI DI PSORIASI GRAVE CUTANEA-ARTICOLARE TRATTATI CON ADALIMUMAB
C. Carnevale, P. Sorgi, F. Bruni, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calvieri
- N3 TERAPIA CON ETANERCEPT (ENBREL) IN PAZIENTI POSITIVI AL TEST DI MANTOUX
E. Fulgione, M. Brasiello, M. Agozzino, C.M. Giorgio, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- N4 VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DELLA TERAPIA CON ETANERCEPT IN RELAZIONE ALL'INDICE DI MASSA CORPOREA (IMC) IN PAZIENTI CON PSORIASI MODERATA-GRAVE
F. Malleo, S. Doukaki, L. Termini, M.R. Bongiorno
- N5 INFlixIMAB NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI CUTANEA ASSOCIATA A SINDROME DEPRESSIVA
A. Gori, C. Fabroni, A. Krysenka, T. Lotti
- N6 PSORIASI PUSTOLOSAL PALMO-PLANTARE FARMACOINDOTTA DOPO TRATTAMENTO DI MORBO DI CROHN CON ANTI TNF- ALFA
S. Mei, I. Abbate, M. Pellegrino, M. Fimiani
- N7 ESPERIENZA CLINICA SUL TRATTAMENTO CONTINUO CON EFALIZUMAB
M.C. Fargnoli, L. De Angelis, A. Riitano, R. Fidanza, K. Peris
- N8 GESTIONE A LUNGO TERMINE DI 2 PAZIENTI AFFETTI DA PSORIASI A PLACCHE IN TERAPIA CON EFALIZUMAB CON TINE TEST POSITIVO
U.C. Agozzino, G. Lazzaro Danzuso
- N9 UTILIZZO DI EFALIZUMAB (RAPTIVA) NEL TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE DELLA PSORIASI VULGARE A PLACCHE: NOSTRA ESPERIENZA
E. Fulgione, M. Brasiello, M. Agozzino, C.M. Giorgio, E. Moscarella, G. Petrillo, A. Sgambato, I. Zalaudek, G. Argenziano
- N10 UN CASO CLINICO DI PSORIASI MODERATA-SEVERA IN TRATTAMENTO CONTINUO CON EFALIZUMAB DA MAGGIO 2005 (32 MESI)
M.C. Luvarà, M.C. Arcidiaco

- N11 TRATTAMENTO DELLA PSORIASI A PLACCHE CON EFALIZUMAB:
NOSTRA ESPERIENZA A LUNGO TERMINE
G. Malara, M. Lo Re, A. Puglisi Guerra
- N12 PSORIASI A PLACCHE DI GRADO MODERATO SEVERO IN PAZIENTE
AFFETTO DA DIABETE MELLITO ED IPERTENSIONE ARTERIOSA
A. Musumeci, L. Zappalà, G. Correnti, G. Castelli
- N13 TRATTAMENTO LONG-TERM CON EFALIZUMAB: ESPERIENZA CLINICO-
TERAPEUTICA DELLA CLINICA DERMATOLOGICA DELL'UNIVERSITÀ DI
CATANIA
M. L. Musumeci, V. D'Amico, M. Li Calzi, G. Micali
- N14 ESPERIENZA CLINICA CON EFALIZUMAB
M. Patamia, F. Kokelj, G. Trevisan
- N15 CASO CLINICO DI PAZIENTE CON SINDROME DI SMITH-MAGENIS,
AFFETTO DA PSORIASI A PLACCHE DI GRADO SEVERO, IN TERAPIA
CON EFALIZUMAB
P. Sorgi, F. Bruni, C. Carnevale, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calvieri
- N16 EFFICACIA E SICUREZZA DI EFALIZUMAB IN UNA GRANDE COORTE DI
PAZIENTI EUROPEI (STUDIO CONTROL II)
T. Lotti, S. Chimenti
- N17 EFALIZUMAB COME TERAPIA DI PRIMA SCELTA IN PAZIENTI AFFETTI
DA PSORIASI A PLACCHE GRAVE CON MANTOUX POSITIVA
R. Vernaci, F. Postorino, S. Dattola
- N18 EFALIZUMAB: UN CASO DI TRATTAMENTO LONG TERM
R. Vernaci, F. Postorino, S. Dattola
- N19 TRATTAMENTO CON EFALIZUMAB DI UN CASO DI PSORIASI A
PLACCHE CON LOCALIZZAZIONE ATIPICA
R. Vernaci, F. Postorino, S. Dattola
- N20 EFFICACIA DEL TRATTAMENTO CON EFALIZUMAB IN PAZIENTE
AFFETTO DA SINDROME DI DOWN NON RESPONSIVO A PRECEDENTI
TRATTAMENTI
E. Barberio, A. Madia, L. Donato
- N21 ESPERIENZA CLINICA CON EFALIZUMAB NEL TRATTAMENTO A
LUNGO TERMINE DELLA PSORIASI MODERATA-SEVERA
A. Conti, S. Miglietta, R. Miglietta, G. Ronsini, A. Giannetti
- N22 EFFICACIA DELLA PROFILASSI ANTITUBERCOLARE NEL
TRATTAMENTO CON ANTI TNF-ALFA NELLA PSORIASI IN SOGGETTI A
RISCHIO
S. Schianchi, A. Conti, P. Gisondi, G. Girolomoni, A. Giannetti

N23 TRATTAMENTO CON CICLOSPORINA IN PAZIENTE HCV+ AFFETTO DA PSORIASI VOLTARE A PLACCHE

M.R. Nasca, M.L. Musumeci, E. Gulisano, D. Massimino, G. Micali

N24 PSORIASI PUSTOLOSIA FIGURATA GIOVANILE RESPONSIVA ALLA CICLOSPORINA A

M. De Paola, R. Bilenchi, S. Acciai, M. Vessio, C. Pisani, B. Martini, A. Andreassi, M. Fimiani

N25 TERAPIA INTERMITTENTE CON CICLOSPORINA A IN PAZIENTE AFFETTO DA PSORIASI VOLTARE HCV POSITIVO: DESCRIZIONE DI UN CASO

P. Morrone

N26 TRATTAMENTO CON CyA IN PAZIENTI PSORIASICI CON EPATOPATIA CRONICA HCV-CORRELATA

S. Pizzigoni, V. Di Lernia, L. Grenzi, E. Guareschi, G. Albertini

N27 MONITORAGGIO QUALI-QUANTITATIVO DELLA VIREMIA HCV IN PAZIENTI AFFETTI DA PSORIASI DI GRADO MODERATO-SEVERO TRATTATI CON CICLOSPORINA

M. Pellegrino, A. Molinu, L. Lazzeri, L. Flori

N28 RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO SPONTANEO SULL' UTILIZZO DELLA CAPSAICINA SU PAZIENTI AFFETTI DA PSORIASI A PLACCHE DI GRADO LIEVE

P. Sorigi, F. Bruni, C. Carnevale, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calvieri

N29 VALUTAZIONE CLINICA DEL CORTICOSTEROIDE PER USO LOCALE CLOBETASOLO PROPIONATO NELLA FORMULAZIONE IN MOUSSE TERMOSENSIBILE 0,005%

P. Sorigi, F. Bruni, C. Carnevale, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calvieri

N30 UTILIZZO DI GEL LIPOFILICO A BASE DI VITAMINA E PURA NELLA PSORIASI GENITALE

F. Bruni, P. Sorigi, C. Carnevale, A. Bidoli, F. Cantoresi, S. Calvieri

N31 ACRODERMATITE CONTINUA DI HALLOPEAU

C. Romano, M. Pellegrino, P. Taddeucci, C. Miracco, A. Gallo, A. Cuccia, M. Fimiani

N32 AMBULATORIO PSORIASI: IL NOSTRO STUDIO PILOTA SECONDO UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

R. Belcastro, F. Todaro, S. Amato

N33 STUDIO DELLE SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE IN PAZIENTI PSORIASICI IN CORSO DI TRATTAMENTO CON FARMACI BIOLOGICI

R. Scuderi, A. Puglisi Guerra

N34 PSORIASI INDOTTA DA INIBITORI DEL TNF-ALPHA: DESCRIZIONE DI UN CASO E REVISIONE DELLA LETTERATURA

I. Proietti, B. Grossi, F. Nicolucci, N. Bernardini, D. Innocenzi

N35 L'IMPIEGO DELL'ANTICORPO MONOCLONALE ADALIMUMAB NEL TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE DELLA PSORIASI VOLGARE ED ARTROPATICA

M. Papoutsaki, M.S. Chimenti, M. Talamonti, A. Zangrilli, B. Kroegler, L. Pietroleonardo, S. Chimenti

N36 UN CASO DI PSORIASI PUSTOLOSIA GRAVE TRATTATO CON ADALIMUMAB.

A. Zangrilli, M. Papoutsaki, M.S. Chimenti, M. Talamonti, M. Esposito, F. Gaspardini, S. Chimenti

N37 SWITCHING FROM ETANERCEPT TO INFLIXIMAB IN THE TREATMENT OF MODERATE TO SEVERE PSORIASIS; A MULTI-CENTER, OPEN LABEL TRIAL EVALUATING THE EFFICACY, TOLERANCE AND SAFETY (TANGO).

F. Ayala, A. Balato, G. Cimmino, L. Di Costanzo, M. Cafiero, N. Balato

N38 CALPROTECTINA FECALE: UN NUOVO MARCATORE DI INFIAMMAZIONE NELLA PSORIASI?

N. Balato, M.C. Mellone, S. La Bella, F. Gaudiello, D. Palmieri, F. Ayala

N39 ESPERIENZE CLINICHE NELL'UTILIZZO DI CICLOSPORINA IN PAZIENTI HCV POSITIVI CON MALATTIE DERMATOLOGICHE

V. Fausti, A. Pavesi, E. Cozzani, F. Drago, A. Parodi

O

O1 SUCCESSO TERAPEUTICO CON CICLOSPORINA IN CORSO DI VASCULITE LEUCOCITOCLASTICA ASSOCIATA A SINDROME MIELODISPLASTICA

G. Panniello, A. Goffredo, M.A. Condello, C. Di Serio, A. Altobella, A. Amoroso, V. Amicarelli, G. Fenizi

O2 LICHEN EROSIVO ED IPERTROFICO DEL CAVO ORALE IN HCV: DESCRIZIONE DI UN CASO TRATTATO CON CICLOSPORINA A

P. Broganelli, F. Russo, A. Garrone, M. Pippione

O3 TRATTAMENTO CON CICLOSPORINA DI ORTICARIA CRONICA IN UNA PAZIENTE AFFETTA DA EPATITE C

E. Campione, G.C. Marulli, L. Diluvio, E. J. Paternò, A. Di Stefani, S. Chimenti

O4 RAPIDITÀ D'AZIONE DELLA CICLOSPORINA NEL TRATTAMENTO DEL PIODERMA GANGRENOSO

M. Mariano, F. Suppa, L. Di Costanzo, P. Di Caterino, F. Ayala

P

P1 TASSI DI INCIDENZA DEL MELANOMA IN FRIULI VENEZIA GIULIA

V. De Francesco, S. Bondino, P. Patrone

P2 MELANOMA FEATURELESS: DESCRIZIONE DI UN CASO CLINICO

P. Rosina, M.V. Giordano, P. Tessari, C. Colato

P3 LA CASISTICA CLINICA DEL COORDINAMENTO INTERDISCIPLINARE MELANOMA VERONESE (C.I.Me.V.)

P. Rosina, M.V. Giordano, R. Nortilli, M. Zannoni, M. Governa

P4 MELANOMA MALIGNO BOLLOSO: PRESENTAZIONE DI UN CASO

G. Ravanelli, C. Zampati, D. Tomasini

P5 TUMORI DI SPITZ ATIPICI: DIFFICOLTA' DIAGNOSTICHE E GESTIONALI

C. Guerriero, T. Sisto, A. Paradisi, S. Lanza Silveri, I. Lazzareschi, V. Ridola, R. Capizzi

P6 VALUTAZIONE DI NUOVI FATTORI PROGNOSTICI DI METASTATIZZAZIONE DEL MELANOMA

A. Ginebri, P. Piemonte, P. Visca, B. Antoniani, F. Di Filippo, P. Frascione

P7 SKIN CANCER DAY 2005-2007 IN ITALIA: LA RACCOLTA DATI

S. Seidenari, M. Alaibac, G. Albertini, F. Arcangeli, N. Aste, S. Bossoli, E. Benati, M.G. Bernengo, G. Borroni, S. Borsari, P. Broganelli, S. Chimenti, F. Cusano, V. De Giorgi, A. Di Stefani, M.C. Fagnoli, G. Gaddoni, G. Girolomoni, M. Lombardi, C. Longo, G. Micali, M. Ortoncelli, A. Parodi, G. Pellacani, K. Peris, M. Pippione, M. Santini

Q

Q1 VALUTAZIONE DEL COINVOLGIMENTO ENTERICO IN ALCUNE DERMOPATIE

G. Lembo, T. De Luca, C. Lembo, L. D'Agostino

Q2 FACOMATOSI PIGMENTO VASCOLARE

M. Scalisi, M.R. Buongiorno, M. Aricò

Q3 PATOLOGIA CUTANEA DA PARAPOX VIRUS: LA NOSTRA ESPERIENZA

P. Broganelli, F. Russo, A. Garrone, C. Tomasini

- Q4 SINDROME PURPURICO PAPULOSA A “GUANTI E CALZE” (PAPULAR PURPURIC GLOVES AND SOCKS SYNDROME)
A.M.G. Brunasso, C. Salvini, G. Lo Scocco, C. Massone
- Q5 INFEZIONE DA HERPES SIMPLEX VIRUS E PEMFIGO VOLTARE
G. Caldarola, C. De Simone, A.Kneisel, A. Hertl, C. Feliciani
- Q6 MANIFESTAZIONI CUTANEE IN CORSO DI CISTICERCOSI: UN CASO CLINICO
L. Cecchini, A. Campanati, O. Simonetti, K. Giuliodori, G. Ganzetti, A. Savelli, A. Offidani
- Q7 NEVO SEBACEO GIGANTE
C. Catricalà, G. Mariani, P. De Simone, V. Silipo, P. Donati, A. Amantea
- Q8 NEVO CONNETTIVALE: A PROPOSITO DI UN CASO
P. De Simone, V. Silipo, L. Muscardin, B. Capitanio, C. Catricalà
- Q9 UN CASO DI LE CUTANEO CRONICO EVOLUTO IN LESA
A. Galeazzi, I. Conte, A. Campanati R. Scarpa A. Santinelli O. Simonetti A.M.Offidani
- Q10 SINDROME DI PIERRE MARIE-BAMBERGER
C. Guarneri, R. Ferri, P. De Giacomo, D. D'Amico, G. Valenti
- Q11 LA TUBERCOLOSI CUTANEA : UN CASO CLINICO
R. Iandioli, G. Di Sarno
- Q12 UN CASO DI MACROCHEILIA
F. Mandato, M. Biagioli, R. Bilenchi, S. Capaccioli, M. Fimiani
- Q13 DUE CASI DI LEISHMANIOSI CUTANEA LOCALIZZATA TRATTATA CON INIEZIONI INTRALESIONALI DI N-METILGLUCAMINA
A. Savelli, A. Campanati, O. Simonetti, AM. Offidani, B. Marconi, K. Giuliodori, L. Cecchini, G. Ganzetti
- Q14 UN CASO DI ANGIOENDOTELIOMATOSI REATTIVA TRATTATA CON SUCCESSO MEDIANTE RETINOIDI ORALI
D. Olezzi, C. Longo, A.M. Cesinaro, L. Cerroni, C. D. M. Fletcher, A. Giannetti, C. Magnoni
- Q15 STEATOCISTOMA MULTIPLEX: A PROPOSITO DI UN CASO
K. Giuliodori, G. Ganzetti, A. Campanati, O. Simonetti, B. Marconi, A. Savelli, L. Cecchini, A.M. Offidani
- Q16 MALATTIA DI ADAMANTIADDES-BEHÇET INSORTA DOPO ERYTHEMA MIGRANS. CORRELAZIONE O COINCIDENZA?
L. Quaranta, N. Di Meo, G. Trevisan
- Q17 DERMATOSI IPERCROMICA DEI PIEDI: IL DECISIVO RUOLO DEL DERMATOLOGO
C. Patruno, L. Gallo, L. Di Costanzo, N. Balato

- Q18 IDRADENOMA POROIDE: DESCRIZIONE DI UN CASO
N. Skroza, E. Papuzzo, M.C. Potenza, G. Laviola, D. Innocenzi
- Q19 UN CASO DI NECROBIOSI LIPOIDICA: PUVA TOPICA E TERAPIA FOTODINAMICA A CONFRONTO
V. Lora, L. Peruzzi, D. Schena, G. Girolomoni
- Q20 PANNICULITE PARANEOPLASTICA: UN CASO CLINICO
E. Campione, M. Ruzzetti, E. J. Paternò, L. Diluvio, R. Saraceno, M.C. Romano, S. Chimenti
- Q21 PIMECROLIMUS CREMA 1% NEL TRATTAMENTO DELLA NECROBIOSI LIPOIDICA DIABETICORUM IN ETA' PEDIATRICA
L. Diluvio, E. Campione, E. J. Paternò, S. Arcano, M. L. Manca Bitti, S. Chimenti
- Q22 LICHEN PLANUS PIGMENTOSUS "BLASCHKOLINEARE": UN CASO CLINICO.
P. Vitiello, M. Cafiero, G. Mansueto, F. Ayala
- Q23 NEUROTECHEOMA: UN CASO CLINICO
M. Scalvenzi, A. Balato, J. Falleti, M.G. Francia
- Q24 SINDROME DA IPER-IgE E CELIACHIA: CASO CLINICO
L. Gallo, F. Gaudiello, L. Di Costanzo, N. Balato
- Q25 LA PATOLOGIA CUTANEA SULLA PELLE SCURA
P. Donofrio, R. De Blasio, M.G. Francia
- Q26 ULCERA ARTEFATTA
M.G. Francia, F. Suppa, R. De Blasio, P. Donofrio.
- Q27 EMANGIOMA CAPILLARE LOBULARE RICORRENTE ED ERUTTIVO
M. Scalvenzi, A. Balato, M. Mancini, M. Scotto, S. Lembo, M.G. Francia
- Q28 ERYTHEMA ELEVATUM DIUTINUM
N. Balato, C. Patruno, M. Scalvenzi, M. Nino, F. Rongioletti
- Q29 RETICOLOISTIOCITOSI MULTICENTRICA: UN CASO CLINICO
O. Rescigno, F. Gaudiello, M. Mariano, N. Balato, F. Ayala
- Q30 DISFIGURING GENERALIZED VERRUCOSIS IN AN IMMUNOCOMPROMISED PATIENT
A. Gaspari, A. Deng, G. Goldenberg, S. Tyring

R

- R1 FENOTIPO IMMUNOISTOCHEMICO NELLA MALATTIA DI PAGET EXTRAMAMMARIO A LOCALIZZAZIONE GENITALE
C. Cavallotti, A. Zampetti, G. Zannoni, P.L. Amerio, C. Feliciani

- R2 CORRELAZIONI CLINICO MORFOLOGICHE MEDIANTE
CAPILLAROSCOPIA NEL SARCOMA DI KAPOSÌ
A. Zampetti, S. Manco, M. Rotoli, P.L. Amerio, C. Feliciani
- R3 EPITELIOMI BASOCELLULARI IN ETÀ PEDIATRICA
P. Broganelli, P. Coppo, F. Russo, A. Garrone, M. Pippione
- R4 ISTIOCITOMA EPITELIOIDE CUTANEO
C. Romano, P. Taddeucci, A. Gallo, V. Mourmouras, T. Zecchini Barrese, A. Cuccia, M. Fimiani
- R5 LA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA NEI CARCINOMI DELLE
LABBRA: PROBLEMATICHE TECNICHE E CLINICHE
M. Ceccarini, G. Bagnoni, L. Bachini, S. Pecenco, M. Vitolo

S

- S1 ESPRESSIONE DELLA CCL27 A LIVELLO CUTANEO IN PAZIENTI AFFETTI
DA MICOSI FUNGOIDE IN STADIO INIZIALE: RUOLO NELL'EQUILIBRIO
TRA L'INFILTRATO NEOPLASTICO E RISPOSTA IMMUNE E SUA UTILITÀ
PROGNOSTICA COME INDICE PREDITTIVO DI RECIDIVA DI MALATTIA
*A. Campanati, G. Goteri, S. Rupoli, G. Ganzetti, S. Sabato, L. Canafoglia,
O. Simonetti, G. Brandozzi, A. Cellini, I. Cataldi, A. Costagliola, D. Stramazotti,
G. Fabris, A. Offidani*
- S2 MICOSI FUNGOIDE CON MUCINOSI FOLLICOLARE: VARIANTE
INUSUALE CON ASPETTI ACNEIFORMI
P. Broganelli, F. Russo, A. Garrone, C. Tomasini
- S3 MICOSI FUNGOIDE SU DERMATITE PSORIASICA ED IMPIEGO DI
BEXAROTENE
L. Quaranta, N. Di Meo, G. Trevisan
- S4 SU DUE CASI DI MICOSI FUNGOIDE TRATTATI CON BEXAROTENE
N. Pulvirenti, O. D'Agata, R. De Pasquale, F. Dinotta, M.R. Nasca, G. Micali
- S5 REAZIONE ISOTOPICA E LINFOCITI ATIPICI: UNA STORIA CLINICA
L. Gallo, S. Staibano, C. Mignogna, F. Ayala

T

- T1 ACITRETINA E CRIOTERAPIA: "TOLGONO IL MEDICO DI TORNO E ANCHE IL PAZIENTE"

P. Donofrio, P. Vitiello, M.G. Francia

- T2 QUANDO L'HPV E' INNOCENTE...

P. Donofrio, R. De Blasio, P. Vitiello, L. Boccia, M.G. Francia

- T3 POSTERQUIZ

M.G. Francia, F. Gaudiello, R. De Blasio, P. Donofrio

- T4 NON TI SCORDAR DI ME...

P. Donofrio, R. Caputi, P. Vitiello, M.G. Francia

- T5 NON BISOGNA GUARDARE SOLO "AVANTI E DIETRO" MA ANCHE IN BOCCA!

P. Donofrio, R. Caputi, M.G. Francia

W

- W1 IL SISTEMA DEI LINFOCITI TH17 E LE METALLOPROTEASI NELLA PSORIASI VOLGARE: STUDIO COMPARATIVO FARMACI TRADIZIONALI E FARMACI BIOLOGICI IN UNA CASISTICA DI 75 PAZIENTI

E. Antiga, M. Caproni, L. Melani, W. Volpi, P. Fabbri

- W2 CARATTERIZZAZIONE DEL PROFILO IMMUNOLOGICO E CITOCHINICO IN PAZIENTI PSORIASICI IN TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE CON ETANERCEPT

M. Ardigo, C. de Felice, P. Cordiali-Fei, E. Berardesca

- W3 CONCENTRAZIONE DI HLA-G SOLUBILE E INTERLEUCHINA 10 NEL PLASMA DI PAZIENTI PSORIASICI: POSSIBILE CORRELAZIONE TRA STATO IMMUNITARIO SISTEMICO E MALATTIA

A. Borghi, M. Stignani, L. Melchiorri, E. Altieri, S. Minghetti, O. Sarno,

O. Baricordi, R. Rizzo, A. Virgili

- W4 ANGIOGENESI IN CORSO DI PSORIASI E SUE MODIFICAZIONI DOPO SOMMINISTRAZIONE DI ETANERCEPT: STUDIO CLINICO, CAPILLAROSCOPICO ED IMMUNOISTOCIMICO

A. Campanati, G. Goteri, O. Simonetti, G. Ganzetti, K. Giuliodori, S. Sabato,

A. Giuliano, D. Stramazzotti, S. De Blasio, G. Fabris, A. Offidani

- W5 EFFETTI DELLA TERAPIA CON ETANERCEPT SUI MARKER DI STRESS OSSIDATIVO NEI PAZIENTI CON PSORIASI E/O ARTRITE PSORIASICA.
M. Cicoletti, P. Landucci, R. Biondi, S. Coaccioli, M. Papini
- W6 VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI TUBERCOLOSI IN PAZIENTI IN TRATTAMENTO CON ANTI-TNF-ALFA
G. Ferrara, M. Cicoletti, R. Mazzolla, G. Antonio, L. Casali, M. Papini
- W7 PSORIASI E MICETI: MOLECULAR MIMICRY?
F. Guarneri, C. Guarneri, S. Benvenega
- W8 PROGETTO "SA-PSOR": STUDIO DI EPIDEMIOLOGIA DESCRITTIVA, FATTORI DI RISCHIO IATROGENI, COMORBILITA' E ITER DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO DELLA PSORIASI ATTRAVERSO L'UTILIZZO DI UN DATABASE DELLA MEDICINA GENERALE
SS. Iannazzone, F. D'Agostino, V. Ingordo, F. Cusano, Samnium Medica
- W9 "DIFFERENTI ASPETTI CLINICO-PATOLOGICI DELLA PSORIASI A PLACCHE E DIFFERENTE RISPOSTA ALLA TERAPIA CON ETANERCEPT." STUDIO CLINICO-ISTOPATOLOGICO DI 20 PAZIENTI
D. Innocenzi, I. Proietti, F. Nicolucci, E. Tolino, N. Bernardini
- W10 UTILIZZO DELLA VIDEODERMATOSCOPIA NELLA DIAGNOSI DELLA BALANITE PSORIASICA
F. Lacarrubba, B. Nardone, M.R. Nasca, G. Micali
- W11 STUDIO DELLE FUNZIONI COGNITIVE IN PAZIENTI CON PSORIASI MODERATA-GRAVE
V. Lora, P. Gisondi, M. Del Giglio, G. Gambina, G. Girolomoni
- W12 VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DELLA TERAPIA CON ETANERCEPT IN RELAZIONE ALL'INDICE DI MASSA CORPOREA (IMC) IN PAZIENTI CON PSORIASI MODERATA-GRAVE
F. Malleo, S. Doukaki, L. Termini, M.R. Bongiorno
- W13 RIARRANGIAMENTI GENOMICI E ALLELI DI SUSCETTIBILITÀ: I MECCANISMI PATOGENETICI DELLA PSORIASI
A. Mazzotta, E. Giardina, A. Costanzo, C. Sinibaldi, G. Novelli, S. Chimenti
- W14 PSORIASI: UNA DERMATITE PRURIGINOSA
L. Pescitelli, F. Ricceri, F. Prignano, T. Lotti
- W15 POLIMORFISMI GENICI DEL PROMOTORE DEL TNF- ∞ , DEL TNFR2, DELL'FC-GAMMA-RIIIA E TGF- μ E POSSIBILI CORRELAZIONI CON LA RESPONSIVITÀ ALLA TERAPIA CON ETANERCEPT
F. Piccirillo

- W16 INFLUENZA DELLA TERAPIA ANTI-TNF SULLA SENSIBILITA' INSULINICA IN PAZIENTI CON PSORIASI MODERATA-SEVERA
G. Raho, G. Quarta, R. Negro, M. Congedo
- W17 CELLULE DENDRITICHE: IL NUOVO TARGET DELLA TERAPIA BIOLOGICA PER LA PSORIASI
F. Ricceri, F. Prignano, L. Pescitelli, T. Lotti
- W18 IDENTIFICAZIONE DI PATTERNS PSORIASI-SPECIFICI TRAMITE PROTEOMICA STRUTTURALE E FUNZIONALE
R. Saraceno, A. Costanzo, W. Schubert, S. Chimenti
- W19 EFFICACIA DEI FARMACI BIOLOGICI NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI DI GRADO MODERATO-SEVERO E SEVERO: STUDIO PROSPETTICO.
P. Sorgi, F. Bruni, C. Carnevale, A. Bidoli, S. Calvieri, F. Cantoresi
- W20 PSORIASI: IPOTESI PATOGENETICA BIO-PSICO-SOCIALE
F. Todaro, R. Belcastro, M. Milioto, S. Amato
- W21 NETWORK TRA MEDICINA DI BASE E DERMATOLOGIA: UN OSSERVATORIO PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DI VITA DEL PAZIENTE PSORIASICO E RIDUZIONE DELLA SPESA SANITARIA NAZIONALE
F. Todaro, R. Belcastro, M. Milioto, S. Amato
- W22 STUDIO DI CARATTERIZZAZIONE DELLA STEATOSI EPATICA IN CORSO DI PSORIASI.
S. Vallone, C. De Simone, L. Miele, C. Cefalo, M. D'Agostino, G. Gasbarrini, A. Grieco, P. Amerio
- W23 EFFICACIA DEI FARMACI BIOLOGICI NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI IN RELAZIONE AI POLIMORFISMI GENETICI DEL TNF
E. Zavattaro, E. Ceriani, R. Minisini, F. Caldera, E. Mossio, M. Pirisi, G. Leigh

ASSEMBLEE ASSOCIAZIONI



Assemblee di ADOI e di SIDeMaST

A.D.O.I.

L'assemblea generale dei Soci è convocata alle ore 18.00 di giovedì 29 maggio nell'Aula Simposi all'interno del Centro Congressi Mediterraneo. Hanno diritto a partecipare all'assemblea i Soci in regola con la quota associativa 2008.

Le quote potranno essere comunque regolarizzate presso lo stand ADOI.

Le votazioni avranno luogo venerdì 30 maggio. Il seggio elettorale è situato nella sala votazioni all'interno del Centro Congressi Mediterraneo (piano 1°).

SIDEMAST

L'assemblea generale dei Soci è convocata alle ore 18.00 di giovedì 29 maggio nell'Auditorium, all'interno del Centro Congressi Mediterraneo. Hanno diritto a partecipare all'assemblea i Soci in regola con la quota associativa 2008.

Le votazioni per l'elezione di tre membri del Consiglio direttivo (biennio 2008-2010) avranno luogo venerdì 30 maggio, dalle ore 8.00 alle ore 18.00. Il seggio elettorale è situato nella sala votazioni all'interno del Centro Congressi Mediterraneo (piano 3°).

Si ricorda che avranno diritto al voto solo i Soci che hanno provveduto a pagare la quota associativa 2008 entro il 31 gennaio 2008. Ogni Socio potrà votare fino a 7 candidati, indicandone cognome e nome.

Società scientifiche/Associazioni presenti al Congresso

ADI - Associazione Dermatologica Ionica

Presidente: Stefano La Greca

ADMG - Associazione Dermatologi della Magna Grecia

Presidente: Gino A. Vena

AIDA - Associazione Italiana Dermatologi Ambulatoriali

Presidente: Gian Luigi Giovane

AIDEPAT - Associazione Italiana di Dermatopatologia

Presidente: Mario Pippione

AIDNID - Associazione Italiana di Diagnostica Non Invasiva in Dermatologia

Presidente: Pietro Rubegni

DDI - Associazione Donne Dermatologhe d'Italia

Presidenti: Corinna Rigoni, Annalisa Barba, Antonella Tosti

ISPLAD - International Italian Society of Plastic Aesthetic and Oncologic Dermatology

Presidente: Antonino Di Pietro

SIDAPA - Società Italiana di Dermatologia Allergologica Professionale e Ambientale

Presidente: Fabio Ayala

SIDCO - Società Italiana di Dermatologia Chirurgica ed Oncologica

Presidente: Giuseppe Guerriero

SIDEP - Società italiana di Dermatologia Psicosomatica

Presidente: Roberto Bassi

SIDerP - Società Italiana di Dermatologia Pediatrica

Presidente: Fabio Arcangeli

INFORMAZIONI GENERALI



SEDE DEL CONGRESSO

Mostra d'Oltremare - Parco Congressuale di Napoli
V.le Kennedy 52, 80125 Napoli
Telefono: 0817258008
Fax: 0817258029

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CONGRESSO

SEDE

La Segreteria organizzativa è collocata nel PADIGLIONE 5.

ORARI

La Segreteria organizzativa sarà aperta nei seguenti orari:

- | | |
|-------------|---------------|
| • 28 maggio | 13.00 - 20.00 |
| • 29 maggio | 8.00 - 19.00 |
| • 30 maggio | 8.00 - 19.00 |
| • 31 maggio | 8.00 - 13.00 |

ESPOSITORI

ORARI DI APERTURA DEGLI STAND

Nell'ambito del Congresso sono allestiti spazi tecnico-farmaceutici ed editoriali che osserveranno i seguenti orari:

- | | |
|-----------------------|---------------|
| • mercoledì 28 maggio | 14.00 - 20.00 |
| • giovedì 29 maggio | 8.30 - 19.30 |
| • venerdì 30 maggio | 8.30 - 18.30 |
| • sabato 31 maggio | 8.30 - 12.30 |

ISCRIZIONI

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa)

La quota d'iscrizione include: kit del Congresso, partecipazione ai lavori scientifici, attestato di partecipazione, ECM, cerimonia inaugurale, caffè per i giorni 29, 30 e 31 maggio e colazioni di lavoro per i giorni 29 e 30 maggio.

- | | |
|--|---------------|
| • Per i Soci fino a 35 anni | 800,00 euro |
| • Per i Soci oltre i 35 anni | 900,00 euro |
| • Per i non Soci | 1.200,00 euro |
| • Per gli Specializzandi | 300,00 euro |
| • Accompagnatori | 80,00 euro |
| • Quota giornaliera (per Soci) | 300,00 euro |
| • Quota giornaliera (per non Soci) | 400,00 euro |
| • Quota giornaliera (per Specializzandi) | 250,00 euro |

Non è possibile acquistare più di una quota di partecipazione giornaliera per persona.

L'iscrizione al Congresso include:

- partecipazione alle sessioni scientifiche
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- crediti formativi
- cerimonia inaugurale
- cocktail di benvenuto
- caffè
- colazioni di lavoro

L'iscrizione giornaliera non dà diritto al kit congressuale.

La quota accompagnatore include il cocktail di benvenuto, cerimonia inaugurale, ingresso area espositiva.

QUOTE DI ISCRIZIONE AI CORSI PRATICI PRECONGRESSUALI (IVA 20% inclusa)

	QUOTE PER I SOCI	QUOTE PER NON SOCI
CORSO N. 1 "Impiego di filler e tossina botulinica"	30,00	80,00
CORSO N. 2 "Dermatoscopia: lesioni pigmentate e non"	30,00	80,00
CORSO N. 3 "Chirurgia dermatologica"	30,00	80,00
CORSO N. 4 "Laser e terapia fisica"	30,00	80,00
CORSO N. 5 "Micologia applicata"	30,00	80,00
CORSO N. 6 "Come scrivere un lavoro scientifico, presentare una comunicazione, preparare un poster"	30,00	80,00

Tutti i corsi pratici pregressuali sono a numero chiuso.

E' possibile iscriversi a un solo corso.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

L'attestato di partecipazione sarà rilasciato al termine dei lavori congressuali, presso il desk della Segreteria, a tutti i partecipanti regolarmente iscritti che ne faranno richiesta.

PRESENTAZIONI SCIENTIFICHE**COMUNICAZIONI ORALI**

Il tempo a disposizione per ogni comunicazione orale è di 5 minuti più 1 per la discussione. Tutti sono pregati di rispettare in modo rigoroso tale limite temporale. Le comunicazioni dovranno essere presentate in lingua italiana.

POSTER

I poster devono essere preparati in formato 70x100 cm, in sviluppo verticale. I Poster saranno discussi direttamente in prossimità delle Aree dedicate in giorni e orari da definire (in reception saranno affissi i relativi orari).

Importante

Ogni autore può presentare una sola comunicazione orale e solo se regolarmente iscritto al Congresso.

PREMI PER LE MIGLIORI PRESENTAZIONI

I 2 migliori poster presentati al Congresso nell'ambito Borsa di studio Wyeth riceveranno un premio pari a 10.000,00 euro ciascuno.

Le premiazioni avverranno in Auditorium venerdì 29 maggio.

SERVIZI DI RISTORAZIONE

COLAZIONI DI LAVORO

Le colazioni di lavoro a buffet sono previste il giovedì 29 e il venerdì 30 maggio. Il servizio sarà disponibile dalle ore 12.30 alle ore 14.30.

L'accesso alle zone ristoro è consentito ai partecipanti iscritti al congresso e muniti di badge elettronico.

Le aree ristoro sono ubicate nei padiglioni 4 e 5.

SERVIZIO CAFFÈ

Le aree adibite al servizio caffè sono ubicate nel foyer Sala A del Centro Congressi e nei padiglioni 4 e 5.

BAR (piano terra)

Nella sede congressuale sono presenti 3 bar a pagamento, rispettivamente ubicati nel Centro Congressi ed 1 in ciascun padiglione.

GUARDAROBA (piano terra del Centro Congressi)

Un servizio gratuito di guardaroba è disponibile all'interno della sede congressuale.

PRESIDIO MEDICO

Un presidio medico è a disposizione dei partecipanti per ogni eventuale necessità.

ATTREZZATURE TECNICHE

PROIEZIONI E CENTRI DIAPOSITIVE E VIDEO

Tutte le sale sono predisposte esclusivamente per la videoproiezione da PC.

Non sarà possibile effettuare la presentazione direttamente dal proprio computer. I presentatori sono pregati di rivolgersi ad uno dei 2 centri proiezioni, situati rispettivamente al primo piano del Centro Congressi e nel foyer dell'Aula A nel pad 4. Le presentazioni saranno trasferite direttamente al computer di sala mediante rete LAN. Le presentazioni non dovranno pesare più di 20 Mb ciascuna; le diapositive dovranno essere preparate in formato Power Point e consegnate (CD-ROM o memoria portatile), al centro proiezioni, almeno 2 ore prima dell'inizio della sessione. Per le comunicazioni della prima sessione del mattino, il materiale dovrà essere consegnato la sera precedente.

LINGUA UFFICIALE

La lingua ufficiale del Congresso è l'italiano.

CD ATTI

Il Cd Atti del Congresso è in distribuzione presso la reception, ubicata nel pad 5. Per ritirarlo, occorre utilizzare il badge elettronico.

BADGE

Il ritiro del badge elettronico, dotato di microchip, è indispensabile per l'accesso sia all'area congressuale che per il rilevamento della presenza ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi.

Il parziale o il mancato rilevamento della presenza ai lavori congressuali non permetterà l'accreditamento ECM.

CREDITI FORMATIVI (E.C.M.)

Per il Congresso è stato richiesto regolare accreditamento alla Commissione Nazionale per la Educazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute. L'accreditamento è stato effettuato per ogni singola giornata e per ogni singolo precorso.

Al fine dell'erogazione dei crediti è necessario seguire il 100% dell'attività formativa. Le presenze effettive al Congresso saranno verificate tramite il badge elettronico e controllate da terminali dedicati.

E' fondamentale riconsegnare al desk ECM i questionari debitamente compilati e firmati, al termine dei lavori della giornata.

I questionari e le schede di valutazione ECM sono disponibili presso il desk ECM (in reception e nel foyer del Centro Congressi).

MODERATORI E RELATORI

Indipendentemente dai crediti attribuiti al Congresso, i Moderatori e i Relatori hanno diritto, previa richiesta alla segreteria, a 2 crediti formativi per ogni ora di moderazione e/o di docenza.

I Moderatori ed i Relatori non possono conseguire i crediti formativi in qualità di discenti durante gli eventi ove effettuano attività di docenza.

SEGRETERIA ECM

E' a disposizione dei partecipanti al Congresso il desk ECM, ove è possibile richiedere chiarimenti sulle modalità di accreditamento del Congresso e sui crediti formativi.

ATTESTATI ECM

Gli attestati ECM saranno inviati successivamente al termine del Congresso, dopo il completamento delle procedure ministeriali previste.

EVENTI SOCIALI

Mercoledì 28 maggio 2008 Ore 18.30

Cerimonia inaugurale

seguirà

Cocktail di benvenuto in prossimità della Fontana Esedra.

TRASFERIMENTI

Sarà espletato un servizio transfer dagli hotel alla sede congressuale e viceversa in autobus gran turismo. Il servizio sarà riservato a coloro che avranno prenotato la camera in hotel tramite la Segreteria Organizzativa del Congresso.

Un responsabile provvederà a supervisionare i transfer mantenendosi in contatto costante con gli autisti. Ogni bus sarà dotato di un cartello di riconoscimento sul quale sarà apposto il nome dell'albergo.

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

La Mostra è ubicata nella zona occidentale di Napoli, nel quartiere Fuorigrotta e presenta 4 accessi: P.le Tecchio, V.le Marconi, V.le Kennedy, V. Terracina.

L'accesso dedicato per il Congresso è quello in V.le Kennedy, 52.

IN AEREO

Da tutte le principali città italiane ed europee;

Dall'aeroporto di Capodichino è preferibile spostarsi in taxi (circa 15 minuti)

E' possibile comunque spostarsi utilizzando anche i mezzi pubblici.

Utilizzando i bus che portano a P.zza Municipio (da qui autobus in direzione Fuorigrotta – Mostra d'Oltremare – V.le Kennedy)

Oppure

dalla Stazione Centrale (da qui in Metropolitana - Linea 2 - Stazione di "Campi Flegrei" – da qui proseguire a piedi per circa 10 min. - Ingresso Mostra: V.le Kennedy, 52).

IN TRENO

Dalla Stazione è preferibile spostarsi in taxi (circa 20 minuti)

E' possibile comunque spostarsi utilizzando anche i mezzi pubblici.

Dalla Stazione Centrale (Alta Velocità e Eurostar) collegamento con Metropolitana Linea 2 (Stazione 'Campi Flegrei', proseguire a piedi per circa 10 min. – Ingresso Mostra: V.le Kennedy, 52) o direttamente alla Stazione Campi Flegrei per treni regionali ed Intercity Roma/Sicilia.

Per ulteriori informazioni: Azienda Napoletana di Mobilità, numero verde 800.369525.

IN AUTO

Da Nord: Autostrada A1 Milano-Roma-Napoli

Da Est: Autostrada A16 Napoli-Bari

Da Sud: Autostrada A3 Napoli-Reggio Calabria

A Napoli: Tangenziale. Uscita Fuorigrotta. Indicazioni Mostra d'Oltremare/V. Terracina.

IN NAVE

Dal porto: taxi o autobus in direzione Fuorigrotta (V.le Kennedy).

IN TAXI

Vi raccomandiamo di utilizzare solo taxi autorizzati

Radio Taxi 081.44.44.44

ESPOSITORI



ESPOSITORI*	STAND
A.M.S.A. - IBSA	36
ABBOTT	19
ABIOGEN PHARMA	80-81
AL.PRE.TEC.	95
ALES GROUPE ITALIA	56-65
ALMIRALL	25
ASLETON	62
ASTELLAS PHARMA	9-10
AVANTGARDE	30
BEIERSDORF	69
BIONIKE	29
CANOVA E PERGAM	79
DEKA	37-38
DIFA COOPER	49
ESSEX ITALIA	32-33
F.I.R.M.A.	53
FOTOFINDER-TEACHSCREEN ITALIA	48
GALDERMA ITALIA	4-5
GENERAL TOPICS	59-60
GIEFFE	87
GRÜNENTHAL ITALIA	11
HUMANA ITALIA	66
IDI FARMACEUTICI	70
IGEA	40
INNEOV ITALIA	20
INTENDIS	28
INTERMED - HEINE	27
ISTITUTO GANASSINI	96
JANSSEN - CILAG	34-35
JOHNSON&JOHNSON	34-35
LA ROCHE POSAY	20
LABORATOIRES EXPANSCIENCE	67
LABORATOIRES SVR ITALIA	41
LASERING	45-46
LOFARMA	63

Elenco Espositori aggiornato al 7 Maggio 2008.

ESPOSITORI	STAND
MAVI SUD	55
MEDA	47
MEDICI MEDICAL	58
MEDIOLANUM FARMACEUTICI	7
MERCK SERONO	42-43
MERZ PHARMA ITALIA	57
MIPHARM	74-75-76
MORGAN PHARMA	82
NOVARTIS	12-13-14-15-16-17-18
NOVARTIS C.H.	23
PIERRE FABRE	26
PINCHET RX	51
Q - MED ICT	64
ROTTAPHARM - MADAUS	22
SAVOMA MEDICINALI	50
SCHARPER DERMA	87
SCHERING - PLOUGH	21
SEVENTY BG	44
SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES	54
SINCLAIR	6
SIRTON MEDICARE	61
SOMATOLINE COSMETIC™	52
STERN LASER	3
STIEFEL LABORATORIES	1-2
TECHNOLUX	77
UNIKA LABS	31
URIAGE ITALIA	73
VALDERMA	38 bis
VALEANT PHARMACEUTICALS ITALY	8
VALETUDO	97
VERMONT ITALIA LINEA MONODERMA'	68
VICHY LABORATOIRES	20
WYETH	24
ZAMBON	94

ELENCO DEGLI ESPOSITORI*

Si ringraziano per aver contribuito alla realizzazione dell'evento scientifico:

A.M.S.A. - IBSA
ABBOTT
ABIOGEN PHARMA
AL.PRE.TEC.
ALES GROUPE ITALIA
ALMIRALL
ASLETON
ASTELLAS PHARMA
AVANTGARDE
BEIERSDORF
BIONIKE
CANOVA E PERGAM
DEKA
DIFA COOPER
ESSEX ITALIA
F.I.R.M.A.
FOTOFINDER-TEACHSCREEN ITALIA
GALDERMA ITALIA
GENERAL TOPICS
GIEFFE
GLAXOSMITHKLINE
GRÜNENTHAL ITALIA
HULKA
HUMANA ITALIA
IDI FARMACEUTICI
IGEA
INNEOV ITALIA
INTENDIS
INTERMED - HEINE
ISTITUTO GANASSINI
JANSSEN - CILAG
JOHNSON&JOHNSON
LA ROCHE POSAY
LABORATOIRES EXPANSCIENCE
LABORATOIRES SVR ITALIA
LABORATORIO FARMACOLOGICO MILANESE
LASERING
LOFARMA

Elenco Espositori aggiornato al 7 Maggio 2008.

ELENCO DEGLI ESPOSITORI

MAVI SUD
MEDA
MEDICI MEDICAL
MEDIOLANUM FARMACEUTICI
MERCK SERONO
MERZ PHARMA ITALIA
MIPHARM
MORGAN PHARMA
NOVARTIS
NOVARTIS C.H.
PIERRE FABRE
PINCHET RX
Q-MED ICT
ROTTAPHARM - MADAUS
SAVOMA MEDICINALI
SCHARPER DERMA
SCHERING - PLOUGH
SEVENTY BG
SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES
SINCLAIR
SIRTON MEDICARE
SOMATOLINE COSMETIC™
STERN LASER
STIEFEL LABORATORIES
TECHNOLUX
UCB PHARMA
UNIKA LABS
URIAGE ITALIA
VALDERMA
VALEANT PHARMACEUTICALS ITALY
VALETUDO
VERMONT ITALIA LINEA MONODERMA'
VICHY LABORATOIRES
WYETH
ZAMBON

Si ringraziano inoltre:

CIC EDITORI
EDIZIONI MINERVA MEDICA
PICCIN EDITORE
TECNICHE NUOVE

AERIUS

TRIPLICE CONTROLLO PER UN'AZIONE VINCENTE^{1,2}

Nell'orticaria cronica idiopatica³



Depositaro AIFA in data 27/03/2008

EFFETTO

ANTISTAMINICO | ANTIALLERGICO | ANTINFIAMMATORIO^{1,2,4,5}

AERIUS®
desloratadina

 Schering-Plough

SOLLIEVO EFFICACE PER TUTTO IL GIORNO⁶

1. Scadding GK. Desloratadine in the treatment of nasal congestion in seasonal allergic rhinitis. Clin. Drug Invest. 2002; Suppl. 2: 21-32. 2. Scadding G, predicting and establishing the clinical effects of a Histamine H₁-receptor antagonist. Clin. Drug Invest. 2005; 25(3): 153-164. 3. Aeries compresse: riassunto delle caratteristiche di prodotto. 4. DuBuske LM. Review of desloratadine for the treatment of allergic rhinitis chronic idiopathic urticaria and allergic inflammatory disorders. Expert Opin Pharmacother 2005; 6 (14): 2511-235. 5. DuBuske L. Desloratadine for chronic idiopathic urticaria. Ann J Clin Dermatol 2007; 8(5): 271-283. 6. Ring J, Hein R, Gauger A, Bronsky E, Miller B. Once-daily desloratadine improves the signs and symptoms of chronic idiopathic urticaria: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. Int J Dermatol. 2001; 40: 72-76.

AERIUS Compresse

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE Aerius 5 mg compresse rivestite con film

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA Ogni compressa contiene 5 mg di desloratadina. Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICA Compresse rivestite con film

4. INFORMAZIONI CLINICHE **4.1 Indicazioni terapeutiche** Aerius è indicato per ottenere sollievo dai sintomi associati a: - rinite allergica (vedere paragrafo 5.1) - orticaria cronica idiopatica

4.2 Posologia e modo di somministrazione Adulti e adolescenti (12 anni di età o superiore): una compressa una volta al giorno vicino o lontano dai pasti per il sollievo dei sintomi associati alla rinite allergica (inclusa rinite allergica intermittente e persistente) e all'orticaria cronica idiopatica (vedere paragrafo 5.1). Esiste un limitato numero di studi clinici che hanno valutato l'efficacia di desloratadina negli adolescenti di età 12-17 anni (vedere paragrafi 4.8 e 5.1). Si deve trattare la rinite allergica intermittente (presenza dei sintomi per meno di 4 giorni nel corso di una settimana o per meno di 4 settimane) in accordo con la valutazione della storia clinica del paziente e si può interrompere il trattamento dopo la risoluzione dei sintomi e ricominciare dopo che siano riapparsi. Nel caso di rinite allergica persistente (presenza dei sintomi per 4 giorni o più nel corso di una settimana e per più di 4 settimane) si può consigliare ai pazienti un trattamento continuativo durante il periodo di esposizione degli allergeni. **4.3 Controindicazioni**ipersensibilità al principio attivo, ad

ad qualsiasi degli eccipienti, o alla loratadina. **4.4 Avvertenze speciali e precauzioni di impiego** Non sono state stabilite l'efficacia e la sicurezza di Aerius compresse nei bambini di età inferiore ai 12 anni. In caso di insufficienza renale grave, Aerius deve essere usato con cautela (vedere paragrafo 5.2). Aerius compresse rivestite con film contiene lattosio. I pazienti affetti da rari problemi ereditari di intolleranza al galattosio, da deficit di Lapp lattasi, o da malassorbimento di glucosio-galattosio, non devono assumere questo medicinale. **4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme d'interazione.** Nel corso degli studi clinici con desloratadina compresse nei quali sono stati somministrati contemporaneamente eritromicina o ketoracolo non sono state osservate interazioni di rilevanza clinica (vedere paragrafo 5.1). In uno studio di farmacologia clinica l'assunzione concomitante di Aerius con alcool non ha mostrato di potenziare gli effetti dannosi dell'alcool sulla capacità psicofisiche dei soggetti (vedere paragrafo 5.1). **4.6 Gravidanza ed allattamento** Negli studi sugli animali la desloratadina si è dimostrata non teratogena. Non è stata stabilita la sicurezza d'impiego del medicinale durante la gravidanza. Pertanto l'utilizzo di Aerius durante la gravidanza non è raccomandato. La desloratadina viene escreta nel latte materno, pertanto non è raccomandata l'assunzione di Aerius in donne che allattano. **4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari** In studi clinici specifici, non si sono verificate alterazioni della capacità di guida nei pazienti che assumevano desloratadina. Comunque, è necessario informare i pazienti che, molto raramente, in alcune persone si è manifestata sonnolenza, cosa che può influenzare la loro capacità di guidare veicoli o usare macchinari. **4.8 Effetti indesiderati** In studi clinici condotti in un certo numero di indicazioni, compresse rinite allergica e orticaria cronica idiopatica, alla dose raccomandata di 5 mg al giorno, sono stati segnalati effetti indesiderati con Aerius in una percentuale superiore al 3% rispetto al placebo. Gli eventi indesiderati segnalati con una frequenza maggiore in eccesso di placebo sono stati affaticamento (1,2%), secchezza delle fauci (0,8%) e cefalea (0,6%). In uno studio clinico in 587 pazienti adolescenti di età compresa tra 12 e 17 anni, l'effetto indesiderato più comune è stata la cefalea; questo si è verificato nel 5,9% dei pazienti trattati con desloratadina e nel 6,6% dei pazienti che avevano ricevuto il placebo. Altri effetti indesiderati segnalati molto raramente durante la commercializzazione sono elencati nella tabella sottostante.

Disturbi psichiatrici	Allucinazioni
Alterazioni del sistema nervoso	Capogiro, sonnolenza, insonnia, iperattività psicomotoria, convulsioni
Alterazioni cardiache	faticardia, palpitazioni
Alterazioni dell'apparato gastrointestinale	Dolore addominale, nausea, vomito, dispepsia, diarrea
Alterazioni del sistema epatobiliare	Aumento degli enzimi epatici, aumento della bilirubina, epatite
Alterazioni dell'apparato muscoloscheletrico e tessuto connettivo	Mialgia
Disordini generali	Reazioni di ipersensibilità (come anafilassi, angioedema, dispnea, prurito, rash e orticaria)

4.9 Sovradosaggio In caso di sovradosaggio devono essere valutate misure idonee per rimuovere il principio attivo non ancora assorbito. Si raccomanda l'adozione di un trattamento sintomatico e di supporto. Sulla base di uno studio clinico a dosi ripetute, nel quale sono stati somministrati fino a 45 mg di desloratadina (9 volte la dose terapeutica), non sono stati osservati effetti clinici di rilievo. La desloratadina non viene eliminata con l'emodialisi; non è noto se può essere eliminata con la dialisi peritoneale.

5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE **5.1 Proprietà farmacodinamiche** Categoria farmacoterapeutica: antistaminico - H₁ antagonista, codice ATC: Ro6A X27. La desloratadina è un antagonista non sedativo dell'istamina, a lunga durata d'azione e con attività antagonista selettiva per i recettori H₁ periferici. Dopo somministrazione orale, la desloratadina blocca selettivamente i recettori H₁ periferici dell'istamina non essendo in grado di diffondere nel sistema nervoso centrale. La desloratadina ha dimostrato proprietà antiallergiche in studi in vitro. Questi includono l'inibizione del rilascio di citochine proinfiammatorie quali IL-1, IL-6, IL-8 e IL-13 dai mastociti/basofili, come pure l'inibizione dell'espressione della molecola di adesione P-selectina su cellule endoteliali. La rilevanza clinica di queste osservazioni resta da confermare. In uno studio clinico a dosi ripetute in cui venivano somministrate giornalmente per 14 giorni dosi fino a 20 mg di desloratadina, non sono stati rilevati effetti cardiovascolari di rilevanza clinica e statistica. In uno studio di farmacologia clinica in cui la desloratadina veniva somministrata a dosi di 45 mg al giorno (9 volte la dose terapeutica) per 10 giorni, non è stato osservato alcun prolungamento del tratto QTc. Negli studi di interazione a dosi ripetute con ketoracolo ed eritromicina, non sono state evidenziate modifiche di rilevanza clinica delle concentrazioni plasmatiche di desloratadina. La desloratadina non è in grado di penetrare efficacemente nel sistema nervoso centrale. In studi clinici controllati, alla dose raccomandata di 5 mg al giorno, non si è evidenziato alcun eccesso di sonnolenza rispetto al placebo. Nel corso degli studi clinici, fino a dosi di 7,5 mg somministrati una volta al giorno, Aerius non ha mostrato di influenzare negativamente le capacità psicofisiche dei soggetti. In uno studio a dose singola condotto negli adulti, la somministrazione di desloratadina 5 mg non ha determinato

variazioni nelle misure standard delle performance di volo, incluso lo stato di attenzione individuale o la attività di volo. In studi di farmacologia clinica, la somministrazione concomitante di alcool non ha evidenziato un aumento degli effetti negativi dell'alcool sulle capacità psicofisiche né un aumento della sonnolenza. Non sono state osservate differenze significative nei risultati del test psicomotorio tra il gruppo trattato con desloratadina e quello trattato con placebo, sia se somministrati da soli che con alcool. In pazienti affetti da rinite allergica, Aerius si è dimostrato efficace nell'attenuare sintomi quali starnuti, secrezione e prurito nasale, come pure prurito oculare, lacrimazione, arrossamento e prurito del palato. Aerius ha controllato efficacemente i sintomi per 24 ore. L'efficacia di Aerius compresse non è stata chiaramente dimostrata negli studi in pazienti adolescenti di età compresa tra 12 e 17 anni. In aggiunta alla classificazione riconosciuta di stagionale e perenne, la rinite allergica può essere in alternativa classificata come rinite allergica intermittente e rinite allergica persistente a seconda della durata dei sintomi. Si definisce rinite allergica intermittente quando i sintomi sono presenti per meno di 4 giorni nel corso di una settimana o per meno di 4 settimane. Si definisce rinite allergica persistente quando i sintomi sono presenti per 4 giorni o più nel corso di una settimana e per più di 4 settimane. Aerius si è dimostrato efficace nell'alleverare i sintomi della rinite allergica stagionale come dimostrato dal punteggio totale ottenuto dal questionario della qualità della vita nelle rino-congiuntiviti. Il più importante miglioramento si è riscontrato nel dominio dei problemi pratici e nelle attività giornaliere limitate dai sintomi. In due studi clinici controllati con placebo della durata di sei settimane condotti su pazienti affetti da orticaria cronica idiopatica, Aerius si è dimostrato efficace nell'attenuare il prurito e nel ridurre la dimensione ed il numero di pomfi dal termine del primo intervallo di dosaggio. In ciascuno studio clinico gli effetti venivano mantenuti nelle 24 ore di intervallo fra le dosi. Analogamente ad altri studi condotti con antistaminici nell'orticaria cronica idiopatica, la minoranza di pazienti identificati come non-responders agli antistaminici, è stata esclusa. Un miglioramento del prurito superiore al 50%, è stato osservato nel 55% dei pazienti trattati con desloratadina rispetto al 39% dei pazienti trattati con placebo. Il trattamento con Aerius ha anche significativamente ridotto l'interferenza con il sonno e l'attività quotidiana, come misurato dalla scala a quattro punti usata per determinare queste variabili.

5.2 Proprietà farmacocinetiche Le concentrazioni plasmatiche di desloratadina possono essere misurate entro 30 minuti dalla somministrazione. La desloratadina è bene assorbita con un picco di concentrazione plasmatica dopo circa 3 ore dalla somministrazione; la fase terminale dell'emivita è di circa 27 ore. Il grado di accumulo della desloratadina è coerente con la sua emivita (circa 27 ore) e con la unica somministrazione giornaliera. La biodisponibilità della desloratadina è proporzionale alla dose in un intervallo compreso tra 5 mg e 20 mg. In uno studio di farmacocinetica nel quale i dati demografici dei pazienti erano confrontabili con quelli della popolazione generale affetta da rinite allergica stagionale, il 4% dei soggetti ha raggiunto una più alta concentrazione di desloratadina. Questa percentuale può variare in funzione dell'origine etnica. La concentrazione massima di desloratadina è stata circa 3 volte superiore dopo approssimativamente 7 ore con una fase terminale dell'emivita di circa 89 ore. Il profilo di sicurezza in questi soggetti non è stato diverso da quello della popolazione generale. La desloratadina si lega moderatamente alle proteine plasmatiche (83% - 87%). Non c'è evidenza clinicamente significativa di accumulo del medicinale dopo somministrazione di dosi giornaliere di desloratadina (da 5 mg a 20 mg) per 14 giorni. L'enzima responsabile per il metabolismo della desloratadina, non è ancora stato identificato pertanto alcune interazioni con altri medicinali non possono essere completamente escluse. La desloratadina non inibisce in vivo il CYP3A4 e studi in vitro hanno dimostrato che il medicinale non inibisce il CYP2D6 e non è né substrato né inibitore della P-glicoproteina. In uno studio a dose singola dove è stata utilizzata una dose di 7,5 mg di desloratadina, non è stato evidenziato alcun effetto del cibo (colazione ad alto e medio contenuto lipidico) sulla biodisponibilità della desloratadina stessa. In un altro studio è stato dimostrato che il succo di pompelmo non ha effetto sulla biodisponibilità della desloratadina. **5.3 Dati preclinici di sicurezza** La desloratadina è il principale metabolita attivo della loratadina. Gli studi non clinici condotti con la desloratadina e con la loratadina hanno dimostrato che non ci sono differenze qualitative o quantitative nel profilo di tossicità della desloratadina e della loratadina a livelli di esposizione al farmaco comparabili. I dati non-clinici ottenuti con desloratadina non rivelano rischi particolari per l'uomo sulla base di studi convenzionali di sicurezza farmacologica, tossicità a dosi ripetute, genotossicità e tossicità riproduttiva. L'assenza di potenziale carcinogeno è stata dimostrata in studi condotti con desloratadina e loratadina.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE **6.1 Elenco degli eccipienti** Nucleo della compressa: calcio fosfato dibasico diidrato, cellulosa microcristallina, amido di mais, talco. Rivestimento della compressa: film (contenente lattosio monoidrato, ipromellosa, titanio diossido, macrogol 400, indigotina (E132), rivestimento trasparente (contenente ipromellosa, macrogol 400), cera carnauba, cera bianca. **6.2 Incompatibilità** Non pertinente. **6.3 Periodo di validità** 2 anni. **6.4 Precauzioni particolari per la conservazione** Conservare a temperatura non superiore ai 30°C. Conservare nella confezione originale. **6.5 Natura e contenuto del contenitore** Aerius è fornito in dosi unitarie in blister costituito da una pellicola laminare con un foglio di chiusura. I materiali del blister consistono in un film di polidiclorotrifluoroetilene (PCTFE)/Polivinil Cloruro (PVC) (superficie a contatto con il prodotto) con una lamina di alluminio rivestita con un rivestimento vinilico termoadesivo (superficie a contatto con il prodotto) che viene saldata a caldo. Confezioni da 1, 2, 3, 5, 7, 10, 14, 15, 20, 21, 30, 50, 90, 100 compresse. È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento Nessuna istruzione particolare.

7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO SP Europe Rue de Stalle 73 B-1180 Bruxelles Belgio

8. NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO EU/1/00/160/001-013 EU/1/00/160/036

9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE / RINNOVO DELL' AUTORIZZAZIONE Data della prima autorizzazione: 15 Gennaio 2001 Data dell'ultimo rinnovo: 15 Gennaio 2006

10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO Giugno 2007

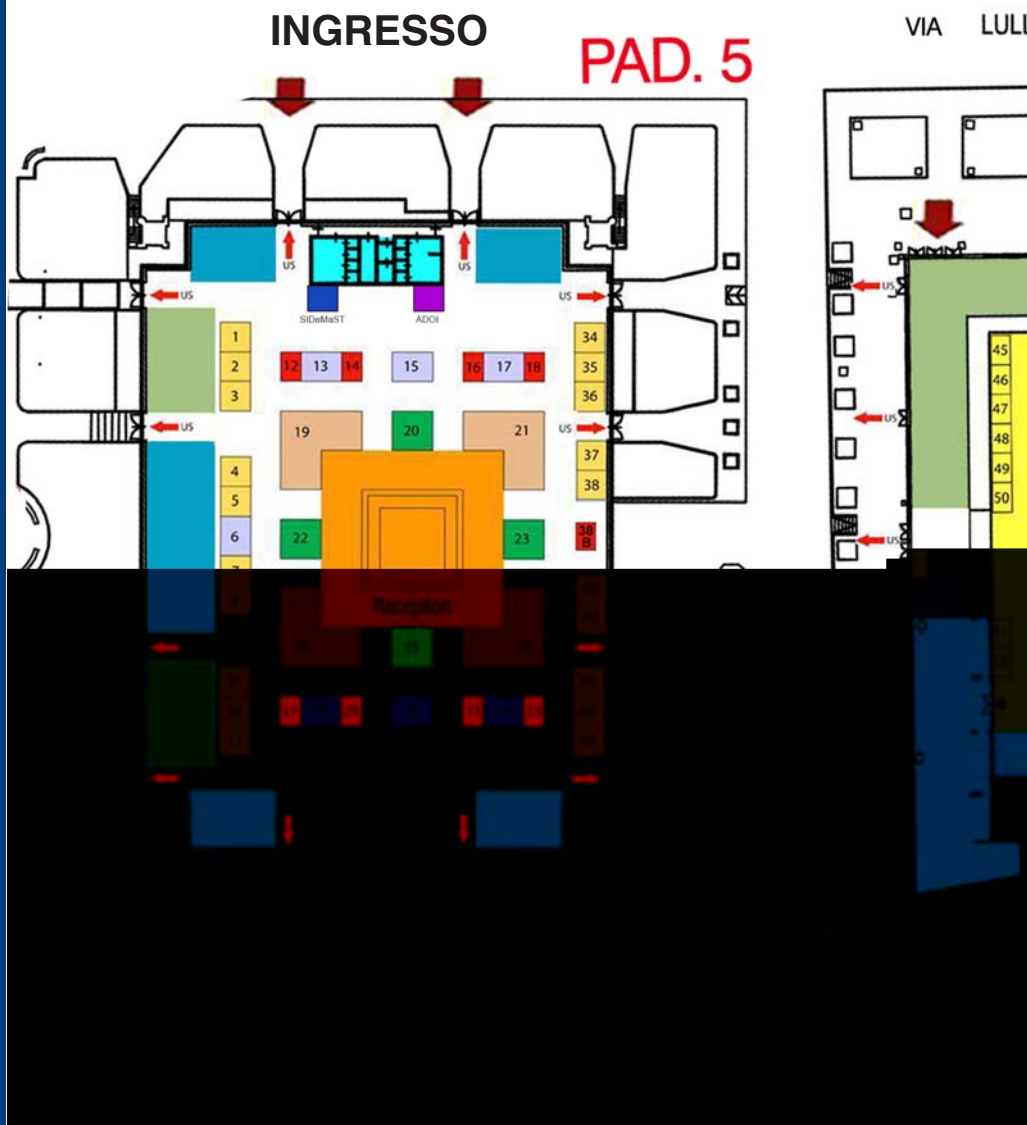
Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia Europea dei Medicinali (EMA): <http://www.emea.europa.eu/>

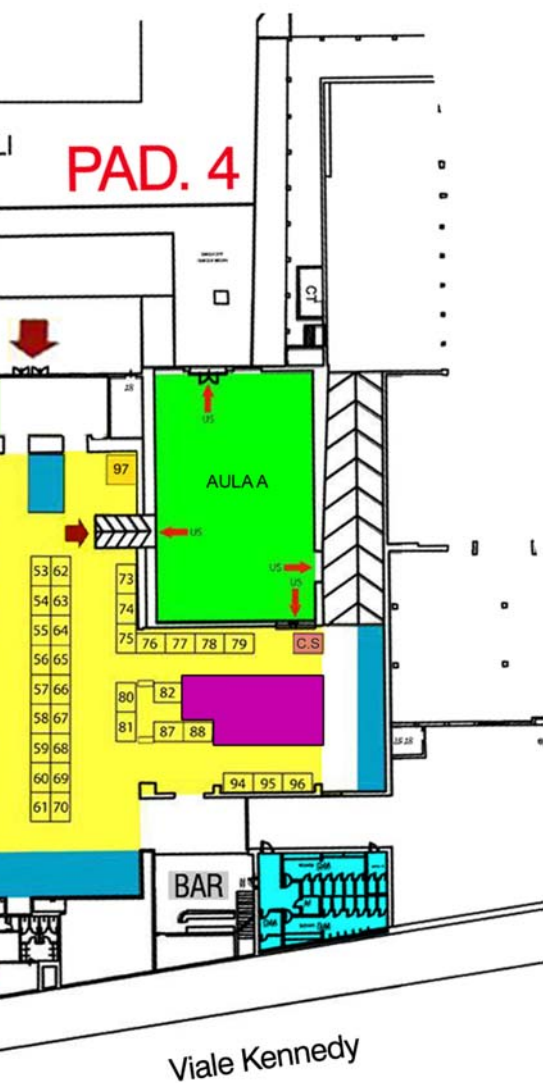
Aerius 20 compresse:
classe A nota 89, prezzo al pubblico: 8,69 €
Aerius 7 compresse:
classe C, prezzo al pubblico: 5,71 €

AERIUS®
desloratadina

 Schering-Plough

SOLLIEVO EFFICACE PER TUTTO IL GIORNO*





*Ricostruiamo
il futuro*



Schering-Plough
Immunology Division

