



LE INFEZIONI NEL PAZIENTE EMATOLOGICO

RESPONSABILE
SCIENTIFICO

A.M. CARELLA

Aula Multimediale

Poliambulatorio Casa Sollievo della Sofferenza,
San Giovanni Rotondo

MAGGIO

22

2025

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le infezioni costituiscono una delle più temibili complicanze nel paziente ematologico. L'incontro si prefigge di fare il punto sulla diagnosi e sulle strategie terapeutiche delle infezioni batteriche, virali e micotiche. Gli antibiotici hanno trasformato in modo radicale la gestione e il trattamento delle infezioni batteriche salvando milioni di vite. Con la diffusione di microrganismi multi-resistenti le infezioni batteriche sono diventate nuovamente una seria minaccia responsabili di una elevata morbilità e mortalità, in particolare negli individui fragili come i pazienti con prolungate ospedalizzazioni e immunocompromessi. La prescrizione di antibiotici in Ematologia è una decisione medica che sta diventando sempre più complessa alla luce del continuo e dinamico cambiamento epidemiologico. A tal riguardo solo un approccio integrato "multidisciplinare" che coinvolga figure come l'infettivologo, il microbiologo, il farmacologo e l'ematologo permette di raggiungere nel più breve tempo possibile terapie "personalizzate" per il nostro paziente. L'uso inappropriato di antibiotici può portare a una serie di problemi, tra cui l'aumento della resistenza agli antibiotici, l'insorgenza di infezioni nosocomiali e l'insuccesso terapeutico. Per questo motivo, è fondamentale che gli antibiotici siano prescritti solo quando necessari e solo per il periodo di tempo necessario.

Anche l'infezione da citomegalovirus costituisce una complicanza talora fatale nel paziente ematologico e soprattutto nel paziente trapiantato. Lo spettro dell'infezione varia da una riattivazione asintomatica del CMV fino ad una vera e propria malattia da CMV. Le infezioni fungine invasive sono un'importante causa di morbilità e mortalità nei pazienti con neoplasie ematologiche. Difetti dell'immunità innata e cellulo-mediata correlati alla malattia di base, chemioterapie citotossiche, nuove immunoterapie mirate, nonché cateteri endovenosi a lungo termine e la perdita di integrità della mucosa correlata alla chemio e radioterapia tossica può aumentare significativamente il rischio di malattie fungine dei pazienti. L'epidemiologia delle IFI nelle neoplasie ematologiche si è evoluta negli ultimi anni, guidata dallo sviluppo di nuovi trattamenti antineoplastici, dai cambiamenti nelle pratiche relative al trapianto di cellule ematopoietiche e dall'introduzione di nuovi agenti antimicotici per il trattamento e la profilassi.

Negli ultimi anni stiamo assistendo inoltre all'introduzione di nuove tecniche diagnostiche microbiologiche e nuove molecole antibiotiche ed antifungine, che devono essere conosciute ed utilizzate in modo virtuoso e sempre su un substrato multidisciplinare. In ultimo l'ecologia microbica, che è fattore cruciale che determina le corrette strategie terapeutiche empiriche, in particolar modo quella delle terapie intensive e sub-intensive dove sono ricoverati i pazienti più gravi, e le pratiche di infection control per prevenire la diffusione di patogeni multiresistenti. Tali strategie devono essere un patrimonio condiviso della comunità scientifica, e sempre aggiornate anche quando le linee guida rimangono indietro. Lo scopo del convegno è favorire la diffusione di conoscenze legate al mondo delle infezioni nel paziente ematologico.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

09:00 Apertura dei lavori **A.M. Carella**

Moderatori: P.Musto A.Calvo

09:15 Le infezioni MDR stato dell'arte: il punto di vista dell'infettivologo
G. Minafra

09:35 Le infezioni MDR stato dell'arte: il punto di vista del microbiologo
G. Labella

09:55 - 10:10 Discussione

Moderatori: N. Di Renzo D. Pastore

10:10 Profilassi e terapia delle infezioni batteriche
nel paziente ematologico **V. Federico**

10:30 Profilassi e terapia delle infezioni batteriche
nel paziente sottoposto a trapianto di CSE allogeniche **D. Salvatore**

10:50 Caso Clinico **K. Musio**

11:05 Caso Clinico **G. Giordano**

11:20-11:30 Discussione

11:30 Coffee break

Moderatori: A. Mele L. Melillo G. Pietrantuono

11:50 Profilassi e terapia delle infezioni fungine
nel paziente con leucemia acuta **M. Delia**

12:10 Profilassi e terapia delle infezioni fungine
nel paziente sottoposto a trapianto di CSE allogeniche **A. Spina**

12:30 Caso Clinico **P. Masciopinto**

12:45 Caso Clinico **M. Caggese**

13:00-13:30 Discussione

13:30-14:30 Lunch

Moderatori: M. Corritore G. Tarantini

14:30 Profilassi e terapia delle infezioni virali **M. Cimminiello**

14:50 Quali pazienti vaccinare **L. Ciuffreda**

15:10 Caso Clinico **G. Mansueto**

15:25-15:45 Discussione

Moderatori: A. Guarini V. Fraticelli F. Gaudio

15:45 Profilassi delle infezioni nel pz sottoposto a trapianto autologo
C. Pasciolla

16:05 Rischio infettivo associato a nuove terapie
nei pz affetti da linfoma **E. Arcuti**

16:25 Rischio infettivo associato a nuove terapie
nei pz affetti da mieloma **F. D'Agostino**

16:45 Rischio infettivo nei pz sottoposti a CAR-T **A. Mazzone**

16:45-17:15 Discussione

17:15 Chiusura lavori e test **A.M. Carella M. Corritore**

ECM

EVENTO N° **2007 - 446041**
OBIETTIVO N. 3

N. **7** CREDITI ECM PER
MEDICO CHIRURGO
INFERMIERE
FARMACISTA
BIOLOGO
TSLB

INFO ECM

PER OTTENERE I CREDITI FORMATIVI È
INDISPENSABILE LA **PRESENZA EFFETTIVA AL
90% DELLA DURATA COMPLESSIVA
DEI LAVORI** E ALMENO IL **75% DELLE RISPOSTE
CORRETTE AL QUESTIONARIO DI APPRENDIMENTO**.
LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO DARÀ
DIRITTO AI CREDITI SOLO SE ASSOCIATA ALLA
VERIFICA DELL'EFFETTIVA PRESENZA ALL'EVENTO.
LA SCADENZA PER LA COMPILAZIONE DEL
QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE ECM È FISSATA
ENTRO LE **72 ORE DALLA FINE DEL CONGRESSO**.

NON DIMENTICARE:
È OBBLIGATORIO RECARSÌ AL
DESK SEGRETERIA PER CONVALIDARE
ENTRATA E USCITA AL CONGRESSO.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



PROEVENTI SRL
INFO@PROEVENTI.IT
WWW.PROEVENTI.IT

ISCRIZIONE



SCANNERIZZA IL QR CODE
SCARICA L'APP DEEP ECM
ISCRIVITI AL CONGRESSO
PIN: **INFEZIONI2025**

CON IL CONTRIBUTO EDUCAZIONALE NON CONDIZIONANTE DI

