

LE INFEZIONI NEL PAZIENTE EMATOLOGICO

Aula Multimediale Poliambulatorio Casa Sollievo della Sofferenza – San Giovanni Rotondo

22 Maggio 2025

Responsabile Scientifico: Angelo Michele Carella

09:00 Apertura dei lavori (AM. 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. La Bella**

09:55-10:10 Discussione

Moderatori: **N. Di Renzo, D. Pastore, M. Pizzuti**

10:10 Profilassi e terapia delle infezioni batteriche nel paziente ematologico - **M. D'Argenio**

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

10:50 Caso Clinico - **E. Arcuti**

11:05 Caso Clinico - **F. Aji**

11:20-11:40 Discussione

Moderatori: **A. Mele, L. Melillo, G. Pietrantuono**

11:40 Profilassi e terapia delle infezioni fungine nel paziente con leucemia acuta - **M. DElia**

12:00 Profilassi e terapia delle infezioni fungine nel paziente sottoposto a trapianto di CSE allogeniche - **A. Spina**

12:20 Caso Clinico - **P. Masciopinto**

12:50 Caso Clinico - **M. Caggese**

13:05-13:25 Discussione

13:30-14:30 Lunch

Moderatori: **A. Maggi, D. Tarantini**

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

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

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

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 - **C. Buquicchio**

16:25 Rischio infettivo associato a nuove terapie nei pz affetti da mieloma - **D. Roccotelli**

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**

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.