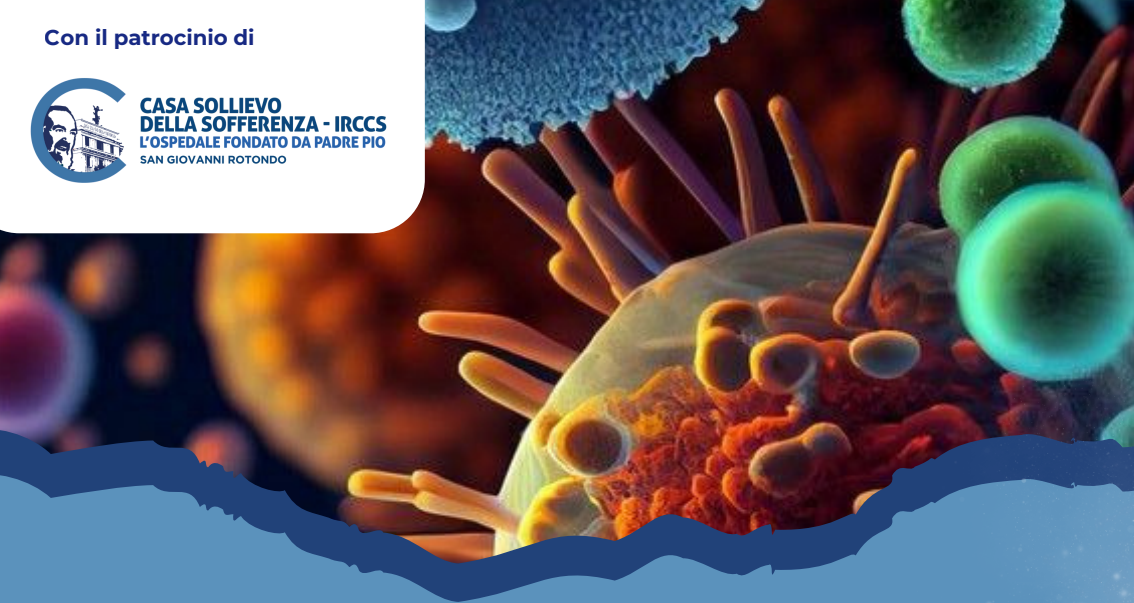


Con il patrocinio di



**CASA SOLLIEVO
DELLA SOFFERENZA - IRCCS**
L'OSPEDALE FONDATO DA PADRE PIO
SAN GIOVANNI ROTONDO

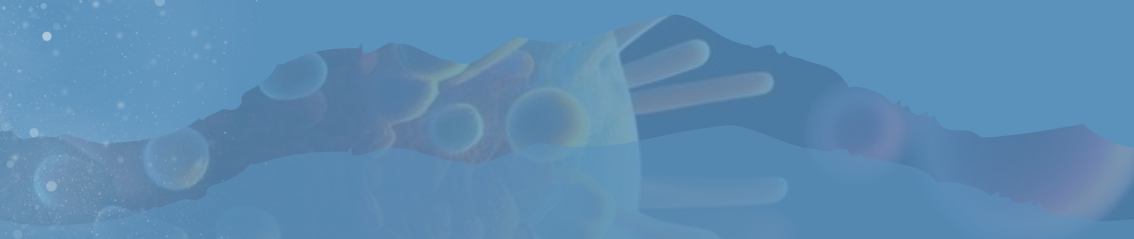


ATTUALITA' IN EMATOLOGIA 2025

Responsabile Scientifico
ANGELO MICHELE CARELLA

3 – 4 Ottobre 2025
SAN GIOVANNI ROTONDO

Sala Convegni IV piano "Mons. R. Ruotolo"
Casa Sollievo della Sofferenza



RAZIONALE SCIENTIFICO

Negli ultimi decenni, la migliore caratterizzazione genetico-molecolare della Leucemia Linfoblastica Acuta a derivazione B (LAL-B) e della Leucemia Mieloide Acuta non solo ha permesso una migliore comprensione dei meccanismi genetico-molecolari, ma ha anche aperto la strada allo sviluppo di molecole target verso specifici bersagli e/o meccanismi patogenetici. Si è così inaugurata l'era della targeted-therapy, destinata a cambiare radicalmente l'outcome dei pazienti sia adulti che pediatrici. L'idea di orientare cellule immunocompetenti contro cellule tumorali risale a diverse decadi fa, ma solo recentemente l'immunoterapia ha completamente rivoluzionato l'approccio terapeutico per diverse malattie neoplastiche. I dati molecolari dell'esordio e lo studio della malattia minima residua post induzione in citofluorimetria ed in biologia molecolare consentono di elaborare un programma terapeutico basato sul rischio "paziente-specifico" riservando il trapianto allogenico in prima linea ai pazienti a rischio alto-intermedio. La tipizzazione HLA alla diagnosi del paziente e dei familiari consente l'allestimento di un eventuale programma trapiantologico al termine della terapia di induzione/consolidamento. Il mieloma multiplo è una patologia biologicamente complessa ed eterogenea. Nonostante gli enormi progressi ottenuti con le nuove terapie e il conseguente sensibile incremento della sopravvivenza e qualità di vita dei pazienti, molti fattori e caratteristiche intrinseche della malattia rimangono ancora da investigare. Inoltre, la progressiva introduzione nella pratica clinica di nuove molecole, diversamente combinate tra loro, rende importante una corretta pianificazione della terapia dalla diagnosi alla ricaduta e una ottimale sequenza delle diverse classi di farmaci. Infine, una corretta gestione delle complicanze della terapia e di specifiche categorie di pazienti permette una ottimizzazione delle risorse e dei risultati ottenuti. La terapia dei linfomi e della Leucemia Linfatica Cronica è stata storicamente basata sull'utilizzo di farmaci chemioterapici. Nel 1998 è avvenuta la prima grande rivoluzione con l'approvazione dell'anticorpo monoclonale rituximab. In questi anni stiamo assistendo e assisteremo alla seconda rivoluzione nel campo della terapia dei linfomi e della Leucemia Linfatica Cronica: sono stati approvati o sono in fase finale di studio terapie cellulari, Car-T e farmaci innovativi, quali farmaci immunoconiugati, nuovi anticorpi monoclonali, piccole molecole che bloccano vie di segnale intracellulare e anticorpi bispecifici.

La maggior parte di queste innovazioni terapeutiche agisce indirizzando e riattivando la capacità del sistema immunitario di riconoscere e distruggere le cellule malate. Per ottenere questo risultato, il farmaco è costruito in modo da riconoscere uno specifico bersaglio sulla cellula tumorale e pertanto può essere utilizzato solo in patologie che esprimano quel determinato target.

Le “CAR-T” sono nuove terapie personalizzate contro il cancro che agiscono direttamente sul sistema immunitario del paziente per renderlo in grado di riconoscere e distruggere le cellule tumorali (immunoterapie). Rientrano tra le cosiddette terapie avanzate, frutto dei progressi scientifici nel campo della biotecnologia cellulare e molecolare, e sono, più nello specifico, terapie geniche, poiché agiscono attraverso l'inserzione di materiale genetico all'interno delle cellule dell'organismo umano.

Le CAR-T utilizzano linfociti T estratti dal paziente, modificate geneticamente e coltivate in laboratorio (“ingegnerizzate”) per essere poi re-infuse ed attivare la risposta del sistema immunitario contro la malattia. Si distinguono, quindi, da altre terapie immunitarie note come “inibitori dei checkpoint immunologici” che mirano a togliere il freno alla risposta immunitaria, orientandola contro il cancro. Questo

Corso si propone di offrire una panoramica sulla terapia target e sull'immunoterapia basata su anticorpi monoclonali, anticorpi bispecifici, farmaci immunoconiugati e terapie CAR-T focalizzando l'attenzione soprattutto su quelli attualmente utilizzati nella pratica clinica e come utilizzare questi nuovi farmaci rispetto le terapie vecchie e nuove tradizionali nelle neoplasie Ematologiche quali Leucemie Acute, Mieloma, Linfomi, Leucemia Linfatica Cronica, Leucemia Mieloide Cronica, Mielofibrosi e Sindromi Mieloproliferative Croniche e patologie rare come l'Emoglobinuria Parossistica Notturna e le Piastrinopenie Immuni. L'obiettivo della ricerca è quello di sviluppare terapie sempre più efficaci, in modo da essere proposte a pazienti che abbiano già eseguito le terapie convenzionali, e in un futuro, forse, proposte in sostituzione alla chemioterapia; sensibili e specifiche, in modo da ridurre gli effetti tossici sulle cellule e organi sani, non solo durante le somministrazioni, ma anche nel lungo periodo permettendo agli Ematologi di poter costruire la strategia terapeutica migliore per ciascun paziente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Venerdì 3 ottobre 2025

10:00 Saluti Istituzionali

Moderatori: **A. Liso (Perugia)** **E. Grandone (San Giovanni Rotondo)**

10:30 Integrative approach to assess CAR-T cell kinetics and immunological aging in patients treated with CAR-T cell therapy
S. De Matteis (Bologna)

10:50 Il ruolo del laboratorio in Ematologia: citogenetica, PCR, citofluorimetria, NGS **F. Albano (Bari)**

11:10 MRD: fattore prognostico o target terapeutico?
G. Rossi (San Giovanni Rotondo)

11:30 Discussione

Leucemie Acute

Moderatori: **L. Melillo (Foggia)** **A. Mele (Tricase)**

11:50 Leucemia Linfoblastica Acuta: stato dell'arte e prospettive future
M. Annunziata (Napoli)

12:10 La Leucemia Mieloide Acuta come la tratto oggi **F. Ferrara (Napoli)**

12:30 Nuove strategie terapeutiche nella AML recidiva/refrattaria
M. Abbenante (San Giovanni Rotondo)

12:30 Discussione

12.50 Lunch

14:30 **A. Carella (Genova, Roma)**
presenta La LAL Ph+: stato dell'arte **R. Foà (Roma)**

Sindromi Mieloproliferative Croniche

Moderatori: **A. Maggi (Taranto)** **M. Pizzuti (Potenza)**

15:00 Leucemia Mieloide Cronica: quali novità **G. Specchia (Bari)**

15:20 Presente e futuro del trattamento della mielofibrosi e Policitemia Vera
N. Pugliese (Napoli)

15:40 Discussione

Trapianto e Terapie Cellulari

Moderatori: M. Cimminiello (Potenza) S. Santarone (Pescara)

16:00 Trapianto e Terapie Cellulari CAR-T: stato dell'arte in Italia
M. Martino (Reggio Calabria)

16:20 Terapie di condizionamento nelle Leucemie Acute **A. Picardi (Napoli)**

16:40 Come sta cambiando il ruolo del trapianto allogenico:
algoritmo per la selezione del donatore **G. Battipaglia (Napoli)**

17:00 Discussione

Moderatori: P. Carluccio (Bari) G. Fania (San Giovanni Rotondo)

17:00 GvHd acuta e cronica: stato dell'arte e nuovi farmaci
P. Chiusolo (Roma)

17:30 Terapie cellulari nelle Leucemie Acute **F. Saraceni (Ancona)**

18:00 Discussione

Chiusura dei lavori

Sabato 4 Ottobre 2025

Mieloma

Moderatori: *V. Fraticelli (Campobasso)* *P. Musto (Bari)*

09:00 La terapia di prima linea nel paziente giovane ed anziano
G. Mele (Brindisi)

09:20 Mieloma Multiplo ricaduto: quali opzioni abbiamo
M. Gentile (Cosenza)

09:40 Anticorpi bispecifici e terapia cellulari nel Mieloma Multiplo
B. Bruno (Torino)

10:00 Discussione

Moderatori: *A. Guarini (Bari)* *G. Pietrantuono (Rionero in Vulture)*
G. Tarantini (Barletta)

10:20 Linfoma di Hodgkin come si tratta oggi
F. Gaudio (Acquaviva delle Fonti)

10:40 Linfomi a grandi cellule in I linea: oltre R CHOP? **M. Martelli (Roma)**

11:00 Il ruolo della immunoterapia (Ab monoclonali, Ab drugconjugated e bispecifici) nella terapia dei Linfomi a grandi cellule recidivati/refrattari non eleggibili a trapianto o CAR-T
V. Pavone (Tricase)

11:20 I Linfomi a grandi cellule nell'era CAR-T: nuove sfide nella riduzione delle tossicità e aumento dell'efficacia
D. Pastore (Brindisi)

11:40 Discussione

Moderatori: *C. Califano (Pagani)* *N. Di Renzo (Lecce)*

12:00 Macroglobulinemia di Waldenstrom **G. D'Arena (Salerno)**

12:20 La terapia della LLC in I linea: terapia continuativa o a termine?
G. Nunziata (Aversa)

12:40 La terapia della LLC rec/refr **G. Loseto (Bari)**

Chiusura dei lavori

FACULTY

ABBENANTE MARIA CHIARA
ALBANO FRANCESCO
ANNUNZIATA MARIO
BATTIPAGLIA GIORGIA
BRUNO BENEDETTO
CALIFANO CATELLO
CARELLA ANGELO
CARELLA ANGELO MICHELE
CARLUCCIO PAOLA
CHIUSOLO PATRIZIA
CIMMINIELLO MICHELE
D'ARENA GIOVANNI
DE MATTEIS SERENA
DI RENZO NICOLA
FANIA GIUSEPPE
FERRARA FELICETTO
FOA' ROBIN
FRATICELLI VINCENZO
GAUDIO FRANCESCO
GENTILE MASSIMO
GRANDONE ELVIRA
GUARINI ATTILIO
LAURENTI LUCA
LISO ARCANGELO
LOSETO GIACOMO
MAGGI ALESSANDRO
MARTELLI MAURIZIO
MARTINO MASSIMO
MELE ANNA
MELE GIUSEPPE
MELILLO LORELLA
MUSTO PELLEGRINO
NUNZIATA GIUSEPPE RODOLFO
PASTORE DOMENICO
PAVONE VINCENZO
PICARDI ALESSANDRA
PIETRANTUONO GIUSEPPE
PIZZUTI MASSIMO
PUGLIESE NOVELLA
ROSSI GIOVANNI
SANTARONE STELLA
SARACENI FRANCESCO
SPECCHIA GIORGINA
TARANTINI GIUSEPPE

SAN GIOVANNI ROTONDO
BARI
NAPOLI
NAPOLI
TORINO
PAGANI
GENOVA, ROMA
SAN GIOVANNI ROTONDO
BARI
ROMA
POTENZA
SALERNO
BOLOGNA
LECCE
SAN GIOVANNI ROTONDO
NAPOLI
ROMA
CAMPOBASSO
ACQUAVIVA DELLE FONTI
COSENZA
SAN GIOVANNI ROTONDO
BARI
ROMA
PERUGIA
BARI
TARANTO
ROMA
REGGIO CALABRIA
TRICASE
BRINDISI
FOGGIA
BARI
AVERSA
BRINDISI
TRICASE
NAPOLI
RIONERO IN VULTURE
POTENZA
NAPOLI
SAN GIOVANNI ROTONDO
PESCARA
ANCONA
BARI
BARLETTA

ECM

Evento n° 2773- 456552

Obiettivo n. 3

N. **8 crediti ECM** per n. 100

Medici Chirurghi

Infermieri

Farmacisti

Biologi

Tecnici Sanitari Laboratori

Biomedici

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



PROEVENTI SRL
info@proeventi.it
www.proeventi.it

ISCRIZIONE

Scarica l'**app PROEVENTI**
o inquadra il QR CODE,
Crea un account o
effettua il login,
Iscriviti al Congresso
PIN: **EMATOLOGIA2025**



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.

SI RINGRAZIA PER IL CONTRIBUTO EDUCAZIONALE NON CONDIZIONANTE

