

INFORMAZIONI generali

Evento ECM n. **461079** Crediti: **6**
Evento formativo riservato ad un massimo di n° **100 partecipanti**

MEDICO CHIRURGO specialista in: Allergologia e immunologia clinica; Angiologia; Endocrinologia; Gastroenterologia; Geriatria; Malattie metaboliche e diabetologia; Malattie infettive; Medicina interna; Oncologia; Radioterapia; Chirurgia generale; Chirurgia vascolare; Anatomia patologica; Medicina nucleare; Microbiologia e virologia; Radiodiagnostica; Igiene, epidemiologia e sanità pubblica; Medicina generale (medici di famiglia); Direzione medica di presidio ospedaliero; Epidemiologia;
BIOLOGO – INFERMIERE
La partecipazione è gratuita. Le iscrizioni si accettano solo online su www.strategieonweb.it/ecm2025

Faculty

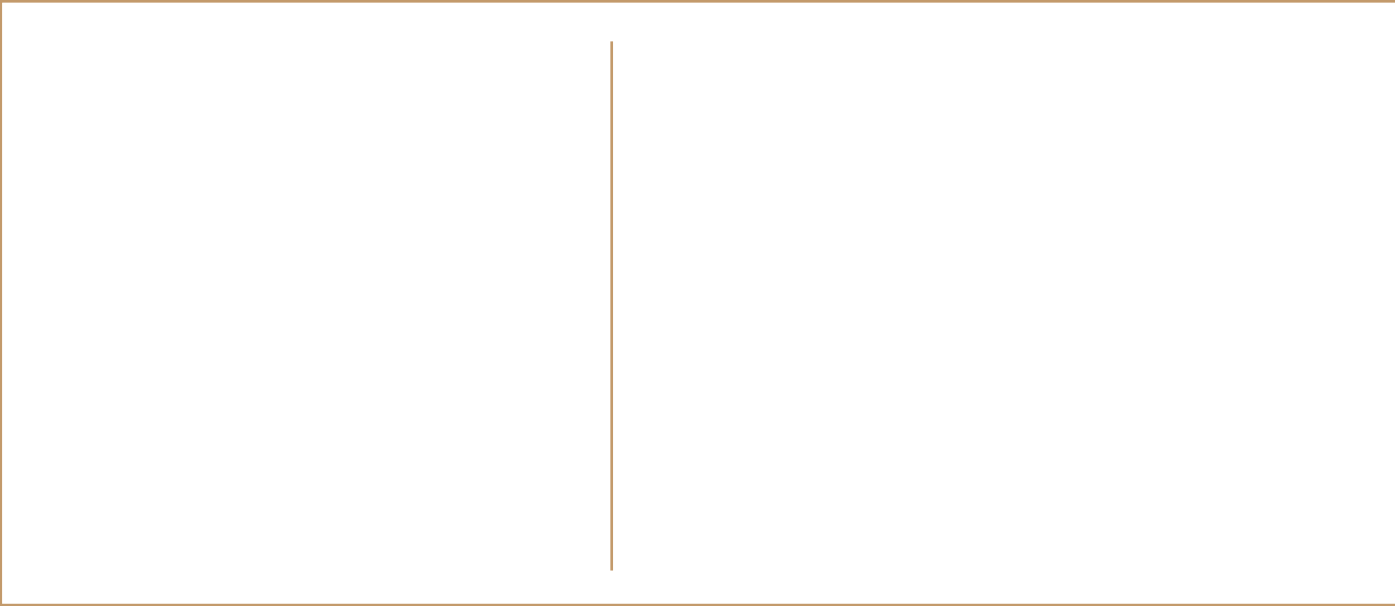
Mario . **ANGELICO** – Roma
Orolando **ARMIGNACCO** – Roma
Andrea **BAIOCCHINI** – Roma
Gianmmauro **BERARDI** – Roma
Carlo **CAMMA** – Palermo
Vincenza **CALVARUSO** – Palermo
M.arco **CARBONE** – Milano
Ernesto **CLAAR** – Napoli
Marco **COLASANTI** – Roma
Emilio **CURATOLO** – Roma

Tania **D'AMICO** – Roma
Gianpiero **D'OFFIZI** – Roma
Sherin **DEMMA** – Roma
Giuseppe M. **ETTORRE** – Roma
Carlo **GARUFI** – Roma
Federica **GENTILI** – Terni
Giacomo **GERMANI** – Padova
Valerio **GIANNELLI** – Roma
Antonio **GRIECO** – Roma
Nicola **GUGLIELMO** – Roma

Antonio **IZZI** – Napoli
Camilla **MANCINI** – Roma
Luca **MIELE** – Roma
Olivia **MORELLI** – Perugia
Luigi **MURATORI** – Bologna
Amerigo **PAFFETTI** – Roma
Maria O. **PENSI** – Foligno
Adriano **PELLICELLI** – Roma
Antonella **POLIMENI** – Roma
Pascale **RIU** – Roma

Fabrizio **RECCHIA** – Roma
Lucas **RUMBOLA** – Roma
Rodolfo **SACCO** – Foggia
Nicolo' **SPERDUTI** – Roma
Claudia **TELESCA** – Roma
Umberto **VESPASIANI G.** – Roma
Mauro **VIGANO** – Bergamo
Roberto **VILLANI** – Roma

Con il contributo non condizionante delle Aziende sponsor:



Provider e Segreteria Organizzativa
Via Piave, 110/7 • 65122 Pescara • tel. 085.74143 • Provider ECM Nazionale n. 50
www.strategieonweb.it

TARGET FEGATO



Responsabili scientifici
G.M. ETTORRE
A. PELLICELLI

ROMA
4 Dicembre 2025

THE HIVE HOTEL Via Torino, 6

innovazione terapeutica
e approccio integrato
alle malattie del fegato

9.00 Presentazione del convegno
A. **Aliquò**, G. **De Carolis**, G.M. **Ettore**, A. **Pellicelli**

9.10 **LETTURA MAGISTRALE**
Formare specialisti, costruire futuro: l'integrazione tra Università e Ospedale nella didattica epatologica
A. **Polimeni**

I Sessione
TUMORE PRIMITIVO DEL FEGATO

Moderatori: O. **Armignacco**, C. **Garufi**

9.30 Esperienze Real Life:
BCLC B – ipertensione portale e comorbidità
F. **Recchia**

9.40 TARE + Terapia sistemica:
nuova frontiera terapeutica per l'HCC multifocale?
C. **Cammà**

10.00 A favore della terapia sistemica upfront: quale terapia?
S. **Demma**, C. **Telesca**

10.20 Non tutti i Child sono uguali? Stratificazione del rischio
e candidabilità alle terapie sistemiche dell'HCC
V. **Calvaruso**

10.40 Criteri di trapiantabilità dopo downstaging
V. **Giannelli**

11.00 **Domande e risposte**
Intervengono: epatologo, oncologo, radiologo
interventista, chirurgo epatobiliare e auditori
Chair: P. **Riu**, R. **Sacco**
• È ancora rilevante il concetto di “downstaging” per un paziente non candidabile a trapianto?
• Qual è il miglior endpoint in questo scenario? (ORR, PFS, QoL?)
• Come si valuta il rischio-beneficio di un trattamento locoregionale in presenza di IP? La Trombosi portale controindica i trattamenti locoregionali?

11.30 Coffee break

II Sessione
AUTOIMMUNITÀ E FEGATO

Moderatori: R. **Villani**, A. **Grieco**

11.40 Esperienze Real Life: paziente non responsivo all'UDCA
T. **D'Amico**

12.00 E se non fosse solo CBP? L'importanza
di riconoscere overlap e dotti biliari perduti
A. **Baiocchini**

12.20 Oltre l'acido ursodesossilico: quando iniziare le terapie
di seconda linea nella CBP non responder e quali terapie.
La personalizzazione del trattamento
M. **Carbone**

12.40 **Domande e risposte**
Intervengono: epatologo, anatomo-patologo,
farmacologo e auditori
Chair: M. **Carbone**, U. **Vespasiani Gentilucci**
• In presenza di risposta biochimica incompleta e prurito, quale ulteriore approfondimento diagnostico sarebbe più utile in questo paziente?
• Come gestiresti il prurito in questo paziente

13.00 Pausa pranzo

III Sessione
AUTOIMMUNITÀ E FEGATO

Moderatori: F. **Gentili**, O. **Morelli**

14.00 Esperienze Real Life: epatite autoimmune (AIH)
in una paziente anziana con comorbidità rilevanti
L. **Rumbolà**

14.10 IH nella paziente fragile: la terapia va adattata, non imposta
L. **Muratori**

14.30 Azatioprina vs Micofenolato nella gestione dell'epatite
autoimmune: efficacia e profilo di tollerabilità a confronto
A. **Pellicelli**

14.50 **Domande e risposte**
Intervengono: epatologo, farmacologo,
anatomo-patologo e auditori
Chair: M. **Angelico**, A. **Pellicelli**
• Quali criteri clinici e laboratoristici rendono urgente l'inizio di una terapia immunosoppressiva in una sospetta AIH, anche in presenza di comorbidità rilevanti?
• Quali sono gli strumenti per monitorare la risposta terapeutica e per decidere un eventuale de-escalation o intensificazione della terapia nei pazienti con AIH?

IV Sessione
EPATITI VIRALI E NON

Moderatori: G. **D'Offizi**, A. **Paffetti**

15.10 Esperienze Real Life: epatite Delta in paziente con cirrosi
Child A, ipertensione portale e varici esofagee
con pregresso episodio di sanguinamento
E. **Curatolo**

15.20 Epatite Delta: agire sul virus prima che sia troppo tardi
M. **Viganò**

15.40 Il futuro della MASH: dalla perdita di peso alla regressione
della fibrosi. Il ruolo dei nuovi trattamenti terapeutici
L. **Miele**

16.00 Esperienze Real Life: paziente HCV+, Child B,
epilessia in trattamento con antiepilettici, fibrillazione atriale
in trattamento con amiodarone e anticoagulanti orali,
presenza di ipertensione portale e pregressi episodi
di encefalopatia portosistemica
C. **Mancini**

16.10 DAA in pazienti con cirrosi e polifarmacoterapia:
quale terapia anti-HCV?
E. **Claar**

16.30 **Domande e risposte**
Intervengono: epatologo, farmacologo e auditori
Chair: G. **D'Offizi**, A. **Izzi**
• In presenza di farmaci ad alto rischio di interazione (antiepilettici e anti-coagulanti orali), è preferibile modificare la terapia cronica per adattarla al DAA, oppure scegliere il DAA sulla base della terapia già in corso?
• Quali parametri clinico-laboratoristici devono guidare il monitoraggio durante la terapia antivirale in pazienti con cirrosi Child B e comorbidità?
• L'encefalopatia portosistemica va distinta da altre cause di encefalopatia nel paziente cirrotico?

V Sessione
CIRROSI EPATICA E TRAPIANTO

Moderatori: E. **Carmenini**, M.O. **Pensi**

17.10 Esperienze Real Life: paziente affetto da cirrosi alcolica
Child B, non astinente, ipertensione portale e varici F2
con due episodi di pregresso sanguinamento
N. **Sperduti**

17.20 HCC e trapianto: fattori predittivi di recidiva post-trapianto
N. **Guglielmo**

17.40 Trapianto epatico nella malattia alcol-correlata:
tra evidenze e controversie
G. **Germani**

18.00 **Domande e risposte**
Intervengono: epatologo, farmacologo, psicologo,
psichiatra, radiologo interventista e auditori
Chair: G. **Berardi**, M. **Colasanti**
• Qual è lo strumento clinico più efficace per valutare rapidamente il rischio di ricaduta alcolica in un paziente da valutare per trapianto?
• Quanto incide l'età, la presenza di MASH e il burden tumorale sul rischio di recidiva di HCC post Trapianto
• In un paziente con cirrosi alcolica non astinente, MELD 19 e due episodi di emorragia varicosa, è possibile iscrivere in lista trapianto in Italia? Con quali condizioni?"

18.30 ECM e conclusione del convegno

Razionale

L'epatologia contemporanea sta attraversando una fase di profonda evoluzione, in cui l'approccio clinico si orienta sempre più verso strategie terapeutiche ambiziose e mirate.

In questo convegno, l'attenzione si concentrerà su alcune delle principali sfide e innovazioni nel trattamento delle malattie epatiche.

Uno spazio centrale sarà dedicato al tumore primitivo del fegato, con particolare enfasi sul cambiamento di paradigma che vede l'epatologo protagonista di una gestione sempre più attiva e orientata alla cura radicale.

Il downstaging da stadi avanzati verso condizioni trapiantabili o resecabili rappresenta oggi una frontiera concreta, superando la logica del mero prolungamento della sopravvivenza.

Ampio spazio sarà riservato alla colangite biliare primitiva, patologia per la quale il panorama terapeutico si arricchisce di molecole innovative, in grado non solo di rallentare la progressione della malattia, ma anche di migliorare significativamente sintomi come il prurito, con un impatto diretto sulla qualità di vita.

La sessione dedicata alle epatiti autoimmuni approfondirà l'impiego di immunosoppressori alternativi all'azatioprina, oggi sempre più al centro della pratica clinica, soprattutto nei casi di intolleranza o inefficacia della terapia convenzionale.

Verranno inoltre affrontati i temi dell'epatite Delta, dell'epatite C e della malattia epatica dismetabolica, con un focus particolare sui pazienti affetti da diabete, in cui nuovi farmaci mostrano una promettente efficacia sia sul danno epatico che sul controllo metabolico.

La parte finale del congresso sarà dedicata al trapianto epatico, con una riflessione sul crescente numero di candidati con epatopatia alcolica, anche in età giovane, e sull'opportunità del trapianto in pazienti con HCC fuori dai criteri di Milano, analizzando i fattori predittivi di recidiva tumorale post-trapianto.

Novità di questa edizione sarà uno spazio interattivo “Domande e risposte”, dove gli uditori potranno dialogare con i relatori di ciascuna sessione, guidati da un chair dedicato, in un confronto aperto e costruttivo.

Il congresso si propone di offrire un aggiornamento scientifico di alto profilo, con la partecipazione di opinion leader nazionali e internazionali, toccando i temi più attuali e innovativi della pratica epatologica.