

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

Chiara Viganò

## RELATORI

Gianluca Benevento  
Giovanni Cataletti  
Sara Cococcia  
Konstantinos Efthymakis  
Viviana Gerardi  
Roberta Marino  
Marco Mendolaro  
Clementina Signorelli  
Riccardo Solimando  
Marco Valvano  
Chiara Viganò  
Fabiana Zingone

Pordenone  
Milano  
Asti  
Chieti  
Brescia  
Lodi  
Torino  
Bergamo  
Ferrara  
Genova  
Monza  
Padova

## CREDITI ECM

Il corso ha ottenuto 9,6 crediti ECM per MEDICO CHIRURGO specializzato in Gastroenterologia e Medicina Interna

## OBIETTIVO FORMATIVO

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

## PROVIDER ECM



info@overgroup.eu  
www.overgroup.eu

Per le iscrizioni è necessario collegarsi al sito  
[WWW.OVERGROUP.EU](http://WWW.OVERGROUP.EU)



Durante l'evento verranno scattate foto ed effettuate riprese video che saranno diffuse anche a mezzo web, compreso social network.

Con la sponsorizzazione non condizionante di:



# Gruppi di Miglioramento

# UC

# EVOLUTION

Confronto tra esperti nella gestione del paziente con colite ulcerosa e nel trattamento con mesalazina, farmaci biologici e terapie concomitanti



# MONZA

15 aprile 2026

HOTEL ROYAL FALCONE - Corso Milano, 5

## RAZIONALE

La Colite Ulcerosa è una malattia infiammatoria cronica dell'intestino caratterizzata da un andamento recidivante-remittente che interessa in modo continuo la mucosa del colon e del retto.

In Italia lo scenario è di circa 260.000 persone affette da IBD di cui il 62% circa con CU con un trend in crescita negli ultimi anni, soprattutto nei giovani adulti. Si tratta di una patologia a forte impatto clinico, psicologico e sociale, che compromette significativamente la qualità di vita del paziente, incidendo su aspetti come alimentazione, attività lavorativa e relazioni personali.

In questi ultimi anni c'è stata una vera e propria evoluzione nella gestione della UC che ha visto l'arrivo di nuove opzioni terapeutiche, come i trattamenti biologici e le small molecules. Questo ha portato ad una crescente complessità terapeutica e, in molti casi, alla necessità di politerapie o strategie sequenziali personalizzate.

In questo contesto, il ruolo dei farmaci tradizionali con un profilo di sicurezza consolidato – come la mesalazina – è rimasto centrale come base per costruire nuovi percorsi terapeutici personalizzati nelle forme di UC lievi-moderate.

L'evoluzione nel trattamento della UC ha richiesto quindi una sempre più stretta collaborazione tra medico e paziente, con un monitoraggio continuo sull'assunzione di terapie concomitanti con la mesalazina che potrebbero influenzare l'efficacia terapeutica, ed una maggiore attenzione al tema "aderenza" in quanto, fino al 60% dei pazienti con IBD, non aderisce alle terapie prescritte con un rischio di riacutizzazione aumentato di cinque volte e costi sanitari significativamente maggiori.

Quindi, nonostante i progressi terapeutici, la mesalazina rimane ad oggi il farmaco di prima linea nel trattamento della colite ulcerosa lieve-moderata. Un ruolo consolidato che continua a richiedere un approfondimento clinico e scientifico per ottimizzare l'utilizzo del farmaco e la gestione dei pazienti, allo scopo di affrontare al meglio le sfide emergenti nella pratica quotidiana.

Accompagnato dal facilitatore, il corso si appoggerà a casi clinici proposti sia dal coordinatore che dagli altri membri del gruppo. Al termine verranno raccolti i take home messages che un Medical writer riporterà in uno slide kit conclusivo riportante quanto emerso durante l'incontro.

Gruppi di  
Miglioramento  
**UC**  
EVOLUTION

Confronto tra esperti nella gestione del paziente con colite ulcerosa e nel trattamento con mesalazina, farmaci biologici e terapie concomitanti

## PROGRAMMA

- 10:00 Apertura e obiettivi del meeting e risultati della survey – Output su UC e terapie tradizionali e nuove terapie.  
C. Viganò
- 10:30 **SESSIONE 1** Focus su terapie tradizionali  
C. Viganò
- 11:00 Giro di tavolo e domande  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 11:30 **SESSIONE 2** Mesalazina e Biologici? Aggiornamento 2026  
M. Mendolaro
- 12:00 Discussione collegiale  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 12:30 Lunch
- 13:30 **SESSIONE 3** Focus su Mesalazina e terapie concomitanti  
F. Zingone
- 14:00 **Caso clinico 1** - Paziente con Mesalazina e biologico  
S. Cococcia, V. Gerardi, R. Solimando
- 14:20 Discussione tavola rotonda  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 14:50 **Caso clinico 2** - Mesalazina e PPI  
G. Cataletti, R. Marino, M. Valvano
- 15:10 Discussione tavola rotonda  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 15:40 **Caso clinico 3** - Mesalazina e Budesonide  
G. Benevento, K. Efthymakis, C. Signorelli
- 16:00 Discussione tavola rotonda  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 16:30 **Struttura output e conclusioni**  
G. Benevento, G. Cataletti, S. Cococcia, K. Efthymakis, V. Gerardi, R. Marino, M. Mendolaro, C. Signorelli, R. Solimando, M. Valvano, C. Viganò, F. Zingone
- 17:00 Fine lavori