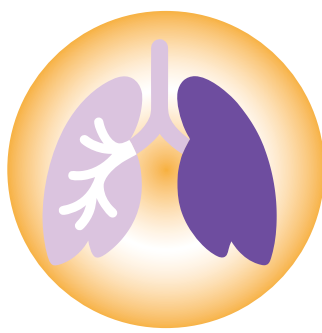


RE-MAP+ CHANGE PATH

STRUMENTI E CRITERI PER UNA RIVALUTAZIONE TERAPEUTICA OTTIMALE

23 giugno - 25 novembre 2026



RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione dell'asma grave nella pratica clinica real-world richiede una rivalutazione periodica e strutturata dei pazienti in trattamento con farmaci biologici, soprattutto nei casi in cui il controllo clinico risulti parziale o insoddisfacente nel tempo.

Nonostante l'introduzione delle terapie mirate abbia modificato in modo significativo la storia naturale della malattia, una quota di pazienti continua a presentare sintomi persistenti, riacutizzazioni e necessità di corticosteroidi sistemici. In questi scenari, la semplice prosecuzione della strategia iniziale può non essere sufficiente e diventa necessario interrogarsi in modo sistematico su appropriatezza della scelta terapeutica, coerenza con il fenotipo e possibili opzioni di ottimizzazione o switch.

Tra i profili clinici più frequentemente oggetto di rivalutazione vi è il fenotipo eosinophilic-driven, caratterizzato da una marcata attivazione del pathway eosinofilo e spesso associato a riacutizzazioni ricorrenti e dipendenza da corticosteroidi orali. La persistenza e la riemersione di eosinofilia significativa nel corso del follow-up rappresenta un elemento che richiede un'interpretazione clinica integrata e condivisa, alla luce dell'andamento della malattia, delle comorbidità e della risposta globale al trattamento.

Nei casi di eosinofilia marcata e scarso controllo clinico, è inoltre opportuno considerare la possibilità di quadri sistemici eosinofili, inclusa la granulomatosi eosinofila con poliangioite (EGPA), che possono modificare in modo sostanziale l'inquadramento diagnostico-terapeutico.

Il progetto RE-MAP+ nasce con l'obiettivo di fornire un confronto strutturato tra specialisti attraverso la discussione di casi clinici real-world, promuovendo la condivisione di criteri pratici per la rivalutazione terapeutica nei pazienti con asma grave non controllata. L'iniziativa intende facilitare l'identificazione dei pazienti candidati a una modifica del trattamento, inclusa la possibilità di switch tra biologici e, stimolare l'elaborazione di un approccio omogeneo e pragmatico, fondato sull'integrazione dei dati clinici e biologici, senza finalità prescrittive.

OBIETTIVI

- Inquadrare il progetto RE-MAP+ come percorso di formazione sul campo orientato alla rivalutazione terapeutica dei pazienti con asma severa non controllata, allineando i partecipanti sui criteri clinici per la rivalutazione del trattamento biologico e l'eventuale switch terapeutico, con approfondimento sul ruolo dell'eosinofilia e di altri marker infiammatori clinici nella scelta e rivalutazione della terapia;
- Rafforzare la capacità di rivalutare criticamente le terapie in corso e migliorare l'identificazione dei pazienti che possono beneficiare di una rivalutazione terapeutica o di un eventuale switch;
- Consolidare un approccio strutturato alla rivalutazione terapeutica nella pratica clinica

OUTPUT

- Migliore consapevolezza nella gestione dei pazienti con asma severa non controllata;
- Rafforzamento delle competenze nella rivalutazione delle terapie biologiche;
- Migliore integrazione dei parametri clinici e biologici nel decision-making.

PRIMA FASE

INCONTRO DEL 23 GIUGNO, DELLA DURATA DI 3 ORE, PRESSO COURTYARD BY MARRIOTT ROME CENTRAL PARK

14:00 Registrazione dei partecipanti

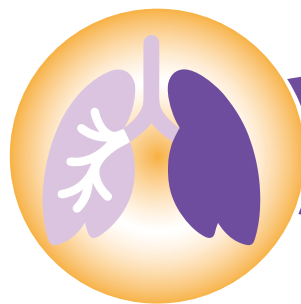
14:30 Confronto-dibattito tra i docenti invitati a partecipare sulle seguenti tematiche:

- 1) Definizione di “paziente non controllato” in trattamento biologico
I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti
- 2) Indicatori clinici di risposta subottimale o perdita di efficacia
I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti
- 3) Razionale clinico della rivalutazione periodica delle terapie biologiche
I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti
- 4) Discussione dei principali scenari di rivalutazione, inclusi:
 - Pazienti candidati a switch terapeutico;
 - Pazienti con eosinofilia marcata;
 - Sospetto di EGPA*I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti*
- 5) Presentazione delle modalità di selezione dei casi clinici
I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti

17:30 Chiusura dei lavori e take home message

Interverranno:

*Ilaria Baglivo
Megan Dora Milly Bresciani
Cristiano Caruso
Ida Ciamarra
Maria Cristina Esposito
Andrea Girolami
Massimiliano Napolitano
Victoria Tourtchenko
Danila Zennaro*



SECONDA FASE

DAL 24 GIUGNO AL 24 NOVEMBRE 2026, ATTIVITÀ SUL CAMPO, DELLA DURATA DI 3 ORE

Nel periodo compreso tra il 24 giugno e il 24 novembre 2026, i partecipanti dovranno identificare almeno 6 pazienti non adeguatamente controllati in terapia biologica. In questa fase, i partecipanti dovranno effettuare una rivalutazione strutturata del percorso terapeutico dei casi selezionati, interfacciarsi con il relatore/tutor sulle possibili opzioni di gestione, inclusa la valutazione dell'opportunità di switch terapeutico, e confrontarsi sui fattori clinici che orientano la scelta di rivalutazione o modifica del trattamento (controllo dei sintomi, riacutizzazioni, uso di corticosteroidi sistemici, andamento degli eosinofili, presenza di elementi di complessità quali EGPA o ipereosinofilia). Tempo stimato di 30 minuti per ogni paziente, per un totale di 3 ore per 6 pazienti.

TERZA FASE

WEBINAR (1 ORA) – INCONTRO DEL 25 NOVEMBRE DA REMOTO

17:00 Confronto-dibattito tra i docenti invitati a partecipare sulle seguenti tematiche:

- Presentazione aggregata dei casi di rivalutazione discussi;
- Analisi dei principali snodi decisionali relativi alla rivalutazione delle terapie;
- Discussione dei learning points sulla gestione dei pazienti non controllati.

I. Baglivo, C. Caruso e tutti i partecipanti

18:00 Chiusura lavori

DESCRIZIONE MODELLO DIDATTICO/ORGANIZZAZIONE DEI CONTENUTI

L'attività formativa descritta come "Gruppi di miglioramento" avviene attraverso l'interazione con un gruppo di pari (per cui è possibile vi sia un coordinatore, ma di fatto tutti i partecipanti sono, al tempo stesso, docenti e discenti) previa la ricerca e l'organizzazione di documentazione, la lettura di testi scientifici, l'analisi dei casi, la redazione di elaborati ecc. sfruttando al meglio la possibilità dell'uso di tecnologie informatiche per la comunicazione a distanza e l'accesso alla documentazione. La normativa ECM descrive in dettaglio le modalità di apprendimento e di accreditamento per la modalità "Gruppi di miglioramento" che appartiene formalmente alla FSC o Formazione Sul Campo.

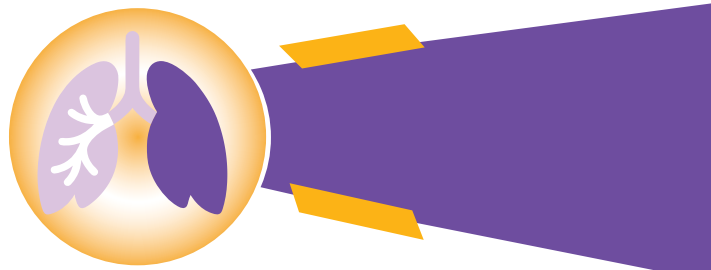
SEDE: Hotel Courtyard by Marriott Rome Central Park
Via Giuseppe Moscati, 7 – 00168 Roma

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE: Sarà rilasciato ai partecipanti al termine dei lavori.

ECM: L'evento è stato accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM) con **9,1 crediti** formativi per la professione di **Medico Chirurgo** con specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica e Malattie dell'Apparato Respiratorio.

OBIETTIVO FORMATIVO: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

METODOLOGIA: Gruppi di miglioramento



CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:

AstraZeneca