

CONGRESSO ADECA 2018

La **DERMATOLOGIA**

nelle **4** stagioni

Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast
CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)



PRESIDENTE

Antonino Trischitta

CON IL PATROCINIO DI



Città di
Castellammare di Stabia



E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas

www.dermatologicampani.it

Carissimi,

il **Congresso ADECA 2018** vuole essere innanzitutto un momento di festa di tutti i dermatologi che, impegnati quotidianamente e con dedizione nel loro lavoro, si adoperano per migliorare costantemente le loro capacità e competenze. Ovviamente la partecipazione non è riservata ai soli soci ADECA ma, così come è nello spirito della nostra giovane Associazione, è aperta anche ai tanti altri colleghi, dermatologi e non, interessati all'aggiornamento scientifico continuo in medicina ed in particolare nella nostra disciplina, attraverso la condivisione delle esperienze ed il consolidamento dei rapporti tra le persone prima ancora che tra i medici.



Si tratta quindi di un'occasione per incontrarsi tutti e poter condividere momenti di convivialità ed allegria ma allo stesso tempo potersi scambiare idee ed esperienze maturate nel corso della propria pratica professionale. Il titolo dell'evento, **La Dermatologia nelle 4 stagioni**, preannuncia un programma scientifico ricco e variegato, suddiviso in quattro sessioni denominate col nome delle stagioni astronomiche/meteorologiche e che prevedono la presentazione di relazioni e casi clinici incentrati su argomenti di dermatologia e venerologia particolarmente legati alle caratteristiche climatiche di quella stagione o, per analogia, a una determinata fase della vita quindi primavera/età pediatrica, estate/età giovanile, autunno/età matura, inverno/età senile.

Obiettivo finale di questo evento formativo è fornire a ciascuno dei partecipanti nozioni e strumenti per aggiornare le proprie **conoscenze**, migliorare le proprie **competenze** ed affinare le proprie **capacità diagnostico-terapeutiche** in ambito medico e specialistico dermatologico, al fine di garantire una assistenza ai propri pazienti sempre più efficiente e qualificata.

Antonino Trischitta
Presidente ADECA

PRESIDENTE DEL CONGRESSO

Antonino Trischitta

COMITATO SCIENTIFICO

**Lucia Casula, Flora De Natale, Elvira Masturzo,
Elena Sammarco, Lucia Soreca, Pio Turco**

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Francesca Gaudiello, Francesca Romano

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Phoenix S.r.l. - Provider ECM n. 1826
Viale delle Industrie, 36 - Casavatore (NA)
Tel. 081 0202976 - Fax 081 0202985
www.phoenixformazione.it
e-mail: info@phoenixformazione.it

SEDE DEL CONGRESSO

Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast
S.S. Sorrentina 145, 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Tel. 081 394 6700



Venerdì **12** Ottobre **2018**
P R O G R A M M A

Plenaria | **Sala Altamura**

- ore 14.30 *Registrazione dei partecipanti*
- ore 15.00 Apertura del Congresso: presentazione, contenuti e finalità
Antonino Trischitta
- ore 15.15 Saluto degli Enti patrocinanti e delle altre Associazioni di Dermatologia in Italia

I SESSIONE: Primavera ed Estate

MODERATORI: **Lucia Casula e Pio Turco**

- ore 15.30 Orticaria cronica: inquadramento diagnostico e nuovi approcci terapeutici
Giuseppe Spadaro
- ore 15.50 Dermatite atopica news: microbiota cutaneo, topici e biologici
Antonino Trischitta
- ore 16.10 Sole, fotoprotezione e vitamina D
Flora De Natale
- ore 16.30 Caso clinico. Questioni di intimità
(Keywords: lichen ruber planus, leucocheratosi, istologia)
Nicola Di Caprio
- ore 16.40 **Discussione interattiva**
- ore 16.50 Report attività. Il Catamarano della Salute: visite, epidemiologia ed ecologia con i dermonauti ADECA
Adele Sparavigna
- ore 17.20 *Coffee break*

II SESSIONE: Autunno ed Inverno

MODERATORI: **Carla Ceddia e Francesco Cariello**

- ore 17.40 Perturbatori endocrini in dermatologia
Maria Concetta Pucci Romano
- ore 18.00 La pelle secca: fisiopatologia e dermocosmetologia
Elena Sammarco
- ore 18.20 Percorsi assistenziali dermatologici: proposta di una rete dei servizi campana
Elvira Masturzo
- ore 18.40 Caso clinico. Tra vicini ci si aiuta
(Keywords: carcinoma basocellulare, lembo di rotazione, piramide nasale)
Patrizia Forgione
- ore 18.50 **Discussione interattiva**
- ore 19.00 Riunione ordinaria Assemblea dei soci ADECA
- Relazione del Presidente ADECA: andamento ed attività dell'Associazione nell'anno 2018
 - Relazione dei Coordinatori Gruppi di lavoro ADECA: report delle attività nell'anno 2018
 - Discussione e delibere sull'Ordine del giorno
- ore 20.30 *Welcome cocktail*

Sabato 13 Ottobre 2018
M A T T I N A

Plenaria | Sala Altamura

- ore 08.15 *Registrazione dei partecipanti*
- ore 08.45 Apertura lavori: il programma del mattino
Antonino Trischitta
- ore 09.00 **Lettura magistrale**
Fisiopatologia del chronoaging e proposte di trattamento, tra mito e realtà
Gabriella Fabbrocini
- I SESSIONE: Primavera**
MODERATORI: **Filomena Barbato e Michele Di Capua**
- ore 09.30 Cute e allergia: percorsi diagnostici e gestione terapeutica
Alfonso Savoia
- ore 09.50 Quando la rosacea colpisce il bambino
Vincenzo Piccolo
- ore 10.10 Dermatosi non comuni in età pediatrica
Orsola Ametrano
- ore 10.30 Ancient Spitz Nevus: aspetti clinici e dermoscopic
Bruno Brunetti
- ore 10.50 Caso clinico. L'apparenza a volte inganna
(Keywords: dermatite da pannolino, zinco, enteropatia)
Francesca Gaudiello
- ore 11.00 **Discussione interattiva**
- ore 11.10 *Coffee break*
- II SESSIONE: Estate**
MODERATORI: **Concetta Capezza e Pio Turco**
- ore 11.30 Segni e sintomi cutanei spia di malattie sistemiche immuno-fotomediate
Alfonso Oriente
- ore 11.50 La relazione medico-paziente in dermatologia genitale
Antonio Del Sorbo
- ore 12.10 Le micobatteriosi: nuova emergenza di patologie dimenticate
Patrizia Forgione
- ore 12.30 Caso clinico. Grazie dottor Facebook!
(Keywords: cheratosi lichenoidi, melanoma, Facebook)
Francesco Caruso
- ore 12.40 Caso clinico. Quando un pizzico di temerarietà aiuta
(Keywords: genodermatosi, Kosovo, retinoidi)
Umberto Raulo
- ore 12.50 **Discussione interattiva**
- ore 13.00 *Light lunch*

Sabato 13 Ottobre 2018
P O M E R I G G I O

Plenaria | Sala Altamura

- ore 14.20 Ripresa lavori: il programma del pomeriggio
Antonino Trischitta
- ore 14.30 **Lettura magistrale**
Evoluzione clinico-dermatoscopica delle lesioni pigmentate cutanee nel corso dell'età
Giuseppe Argenziano
- III SESSIONE: Autunno**
MODERATORI: **Lucia Casula e Antonio Rolando**
- ore 15.00 Ulcere cutanee e patologie vascolari
Ciro Falasconi
- ore 15.20 Cute, alimentazione e ambiente: epigenetica e stress ossidativo
Lucia Soreca
- ore 15.40 Meccanismo d'azione ed efficacia dei principi attivi in tricologia
Amalia Vitiello
- ore 16.00 Il trattamento della psoriasi: attualità e prospettive future
Francesca Romano
- ore 16.20 Caso clinico. Di solito per apparire, talvolta per essere
(Keywords: filler, tossina botulinica, psiche)
Elena Fiorentini
- ore 16.30 **Discussione interattiva**
- ore 16.40 *Coffee break*
- IV SESSIONE: Inverno**
MODERATORI: **Alfredo Ciunfrini e Elio Pezzullo**
- ore 17.00 Il prurito senile: non solo una questione di pelle
Gabriele Peperoni
- ore 17.20 La terapia del Carcinoma basocellulare avanzato
Giovanni Sarracco
- ore 17.40 Chirurgia ambulatoriale in dermatologia oncologica
Antonio Di Bartolomeo
- ore 18.00 Caso clinico. Sempre più scura
(Keywords: unghie, melanoma, lesioni pigmentate)
Teresa Russo
- ore 18.10 Caso clinico. Mettiamoci la crema
(Keywords: campo di cancerizzazione, cheratosi attiniche, morte cellulare)
Antonino Trischitta
- ore 18.20 **Discussione interattiva**
- ore 18.30 *Premiazioni: Premio miglior Poster; Premio ADECA Young; Premio miglior Caso clinico, intitolato alla memoria del Prof. "Pietro Santoianni".*
- ore 18.45 Questionario ECM e Chiusura lavori

Sala Morelli

(non accreditati ECM)*



Venerdì 12 Ottobre | ore 19.00-20.00

Tavola rotonda
FITOTERAPICI IN DERMATOLOGIA
Gennaro Crispo



Sabato 13 Ottobre | ore 11.00-12.30

Workshop interattivo
DA DERMATOLOGO A DERMATOLOGO
 confronto sulle principali tecniche medico-estetiche per viso e corpo
Elena Fiorentini – Sergio Marilino – Lucia Soreca – Ines Mordente – Umberto Raulo



Sabato 13 Ottobre | ore 16.30-17.30

Seminario
FATTORI DI CRESCITA BIOSIMILARI IN DERMATOLOGIA
Tatiana Selleri

*per i partecipanti al Congresso che non fruiscono dei crediti ECM (Relatori, Moderatori, Uditori, Ospiti).

TAVOLA ROTONDA FITOTERAPICI IN DERMATOLOGIA

Gennaro Crispo

Socio fondatore e consigliere nazionale A.I.F.F.
 Associazione Italiana Fitoterapia e Fitofarmacologia



RAZIONALE

La fitoterapia è quella disciplina della medicina che studia ed approfondisce le nozioni riguardanti i farmaci derivanti da organismi vegetali. Le piante medicinali, un tempo relegate all'erboristeria quale branca minore delle discipline sanitarie, godono in questi ultimi anni di un rinnovato interesse da parte del mondo scientifico, per la ricchezza e la potenza dei principi attivi in esse contenuti.

Attualmente sempre più aziende del settore propongono al dermatologo formulazioni topiche e sistemiche con diversi e sempre più nuovi principi attivi di derivazione naturale dei quali non sempre il medico conosce la derivazione, i reali effetti benefici e collaterali, la corretta posologia e modalità di somministrazione, come invece avviene per i farmaci tradizionali.

È dunque naturale che anche in campo dermatologico si avverta oggi l'esigenza di approfondire le conoscenze sui principi attivi di derivazione vegetale, allo scopo di mettersi al passo con le attuali novità del settore farmaceutico e dermocosmetologico. A tale scopo, in questo incontro verranno illustrati i principi fondamentali della fitoterapia, facendo particolare riferimento ad alcune delle principali sostanze di origine naturale impiegate in campo dermato-venereologico, anche attraverso un confronto tra i partecipanti e le loro esperienze clinico-terapeutiche in tale ambito, così da fornire ai meno esperti nozioni e chiavi di lettura per il migliore utilizzo dell'offerta prescrittiva.

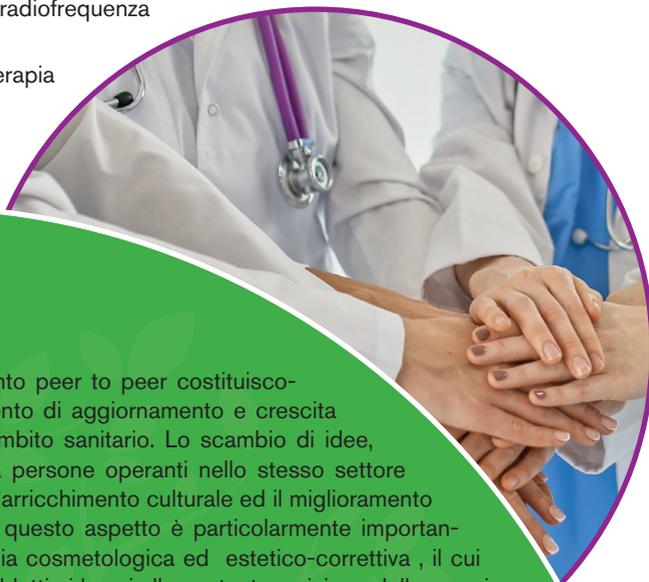
La Tavola Rotonda è riservata ai partecipanti al Congresso che non fruiscono dei crediti ECM (Relatori, Moderatori, Uditori, Ospiti)

ore 11.00-12.30

WORKSHOP INTERATTIVO**DA DERMATOLOGO A DERMATOLOGO**

confronto sulle principali tecniche medico-estetiche per viso e corpo

- ore 11.00 Introduzione
Antonino Trischitta
- ore 11.15 Filler di acido ialuronico
Elena Fiorentini
- ore 11.30 Tossina botulinica
Sergio Marilino
- ore 11.45 Biorivitalizzazione e radiofrequenza
Lucia Soreca
- ore 12.00 Peeling e carbossiterapia
Ines Mordente
- ore 12.15 Laserterapia
Umberto Raulo

**RAZIONALE**

La formazione e l'apprendimento peer to peer costituiscono un utile ed efficace strumento di aggiornamento e crescita professionale, soprattutto in ambito sanitario. Lo scambio di idee, conoscenze ed esperienze tra persone operanti nello stesso settore lavorativo è fondamentale per l'arricchimento culturale ed il miglioramento tecnico-scientifico dei singoli; questo aspetto è particolarmente importante nel campo della dermatologia cosmetologica ed estetico-correttiva, il cui continuo divenire obbliga gli addetti ai lavori alla costante revisione delle proprie convinzioni ed all'apprendimento delle nuove tecniche e delle loro applicazioni. In questa ottica, relatori particolarmente esperti nel trattamento degli inestetismi cutanei da chrono e photoaging daranno vita ad un dibattito interattivo con gli astanti sui diversi temi trattati. Con l'ausilio di un'ampia casistica clinica iconografica, verranno presi in considerazione i seguenti argomenti: selezione dei pazienti, finalità dei trattamenti, grado di soddisfazione del paziente, gestione degli effetti collaterali indesiderati ed aspetti medico-legali in dermatologia e medicina estetica.

Il Workshop è riservato ai partecipanti al Congresso che non fruiscono dei crediti ECM (Relatori, Moderatori, Uditori, Ospiti)

ore 16.30-17.30

SEMINARIO**FATTORI DI CRESCITA BIOSIMILARI IN DERMATOLOGIA****Tatiana Selleri**

Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche
Master di II livello in Scienza e Tecnologia Cosmetiche

**RAZIONALE**

I fattori di crescita (Growth Factors o GFs) sono proteine endogene capaci di stimolare la proliferazione, la migrazione e la differenziazione cellulare grazie al legame a recettori di tipo RTK con attività tirosin chinasi. Grazie alla biotecnologia è possibile riprodurre, attraverso tecniche di ingegneria genetica con DNA ricombinante e fermentazione da matrice biologica, fattori di crescita biosimilari. Le applicazioni dermatologiche di maggiore interesse sono: la riparazione tissutale (wound healing), la rigenerazione tissutale (resurfacing) e la rivitalizzazione dell'attività del follicolo pilifero.

Per quel che riguarda la riparazione tissutale, i fattori di crescita coinvolti sono molteplici e specifici in base alle diverse fasi del processo riparativo. In particolare durante l'emostasi e la fase infiammatoria le piastrine producono numerosi GFs tra cui EGF e TGF-beta. Nella seconda fase o proliferativa si assiste alla formazione di tessuto di granulazione ed angiogenesi e gli attori principali del processo sono i fibroblasti che producono GFs ed in particolare Epidermal Growth Factor (EGF). La somministrazione esogena di fattori di crescita biosimilari specifici per ogni fase permette di modulare e supportare un corretto processo di wound healing, prevenendo la formazione di cicatrici patologiche.

In tricologia, i fattori di crescita modulano le diverse fasi di crescita del capello. In particolare, La Timosina-B4 stimola la proliferazione, differenziazione e migrazione delle cellule staminali del bulge all'inizio dell'anagen ed il Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) stimola la neo-angiogenesi aumentando la vascolarizzazione perifollicolare.

I GFs sono proteine ad elevato peso molecolare e sensibili alla degradazione chimica ed enzimatica. Devono, pertanto, essere protetti e veicolati attraverso dei sistemi liposomiali che ne ottimizzano la penetrazione cutanea. Il compounding farmaceutico permette l'allestimento di GFs biosimilari in opportuni veicoli per le diverse aree cutanee e garantisce anche la stabilità della formulazione.

Il Seminario è riservato ai partecipanti al Congresso che non fruiscono dei crediti ECM (Relatori, Moderatori, Uditori, Ospiti)

Questioni di intimità (Keywords: lichen ruber planus, leucocheratosi, istologia)

Nicola Di Caprio

Descrizione di due casi di dermatosi genitali, fonte di apprensione per i giovani pazienti affetti e occasione di discussione della diagnosi differenziale tra lichen ruber planus e leucocheratosi.

Tra vicini ci si aiuta (Keywords: carcinoma basocellulare, lembo di rotazione, piramide nasale)

Patrizia Forgione

Un brasiliano di 58 anni viene sottoposto ad escissione chirurgica di un carcinoma basocellulare nodulare alla piramide nasale e successiva riparazione con un lembo di rotazione genieno.

L'apparenza a volte inganna (Keywords: dermatite da pannolino, zinco, enteropatia)

Francesca Gaudiello

È il caso di un lattante all'apparenza atopico e con una dermatite da pannolino la cui anamnesi e l'attento esame obiettivo portano alla diagnosi di acrodermatite enteropatica da deficit di zinco.

Quando un pizzico di temerarietà aiuta (Keywords: genodermatosi, Kosovo, retinoidi)

Umberto Raulo

Vengono riportati due casi di Malattia di Darier, entrambi gravi ed invalidanti, resistenti a tutte le terapie convenzionali, prescritte anche all'estero, e poi trattati con successo con alitretinoina x os.

Grazie dottor Facebook! (Keywords: cheratosi lichenoidi, melanoma, Facebook)

Francesco Caruso

È riportato e discusso il caso di una lesione pigmentata sospetta localizzata al cuoio capelluto, il cui iter diagnostico e terapeutico seguito viene proposto sul più popolare dei social networks.

Di solito per apparire, talvolta per essere (Keywords: filler, botulino, psiche)

Elena Fiorentini

Descrizione di cinque casi clinici in cui trattamenti di dermoestetica vengono richiesti ed effettuati per profondi disagi psicologici e sociali piuttosto che per il puro desiderio di bellezza.

Sempre più scura (Keywords: unghie, melanoma, lesioni pigmentate)

Teresa Russo

Viene riportato il caso di una paziente che lamentava da molto tempo la comparsa di una strana pigmentazione nerastra ad un'unghia del piede destro che poi si rivelò essere un melanoma.

Mettiamoci la crema (Keywords: campo di cancerizzazione, cheratosi attiniche, ingenolo mebutato)

Antonino Trischitta

Si discute di alcuni pazienti con cheratosi attiniche multiple in cui un nuovo farmaco ad uso topico si è dimostrato efficace e di facile utilizzo anche per il trattamento del campo di cancerizzazione.

- Sindrome di Brooke-Spiegler**
F. Gaudiello
- E...STATE asciutti: trattamento dell'iperidrosi**
I. Mordente, F. Puglia, R. Cassese
- Nuovi protocolli per il trattamento della vitiligine**
C.M. Giorgio, E. Fulgione, G. Argenziano
- "L'intruso"- un caso di papulosi linfomatoide in un bambino di 5 anni**
O. Ametrano, E. Sammarco, F. Barbato, A. Merone, C. De Fusco, M.E. Errico, A. Vitiello
- Tattamento della psoriasi con una nuova formulazione topica**
M. Del Vecchio, M. Pezza, V. Carlomagno, A. Trischitta
- Valutazione ecografica come test complementare nella gestione dell'idrosadenite suppurativa**
F. Romano, R.V. Puca
- Uno strano mollusco contagioso**
F. Di Girolamo
- Follow-up di lesioni melanocitiche dei bambini: tipologia e distribuzione**
I. Russo, F. De Natale, M. Scalvenzi
- Tattamento di cicatrice cheloidea da ustione con topico e cerotto siliconici, in una bambina di 18 mesi**
R.V. Puca, F. Romano
- Sindrome di Sweet: un caso clinico**
C. Costa, O. Rescigno
- Inositolo e acne**
M. Pezza, V. Carlomagno, G. Casucci
- Reazioni granulomatosi a tatuaggio rosso: presentazione di 5 casi**
C. Ceddia



POSTER 1

Sindrome di Brooke-SpieglerAUTORI: **Francesca Gaudiello**

KEYWORDS: papule, tricoepiteliomi, cilindromi

ABSTRACT: Donna di 35 anni giunge in osservazione per la presenza di piccole lesioni del volto comparse in età adolescenziale e aumentate lentamente di numero. L'esame obiettivo mostra la presenza sulle guance, soprattutto in regione parotidea e frontale, di una cinquantina di papule, di diametro compreso tra 0,5 e 2 mm, che in alcuni punti sono molto ravvicinate tra loro, pur senza confluire; le papule sono di colorito roseo, talora traslucide, hanno superficie liscia. I dati clinici e istologici portano alla diagnosi di tricoepiteliomi multipli.

Dall'anamnesi remota si evince la presenza di lesioni mai diagnosticate al cuoio capelluto di un familiare (nonna materna) di cui si riporta materiale fotografico con verosimile diagnosi di cilindromi multipli. La paziente ha subito altri 2 interventi biotici (2008 e 2012) per lesioni al dorso con rispettive diagnosi di spiroadenoma e basalioma superficiale.

Si pone diagnosi di sindrome di Brooke-Spiegler.

POSTER 2

E...STATE asciutti: trattamento dell'iperidrosiAUTORI: **Ines Mordente, Francesco Puglia, Riccardo Cassese**

KEYWORDS: iperidrosi, tossina botulinica, sudorazione

ABSTRACT: L'iperidrosi ascellare e palmoplantare rappresentano uno dei problemi più sentiti della stagione calda. Con apposite scale di valutazione ed un'approfondita anamnesi è possibile studiare il problema e scegliere le opzioni terapeutiche più adeguate, tra cui il più attuale trattamento con Tossina botulinica. In quest'ambito sono fondamentali la pianificazione del trattamento, la scelta e la preparazione del farmaco, nonché la tecnica di somministrazione. Il caso clinico mostra la preparazione ed il trattamento di una iperidrosi palmare con BTX-A previa anestesia loco-regionale con blocco di Wirst.

POSTER 3

Un nuovo protocollo per il trattamento della vitiligineAUTORI: **Caterina Mariarosaria Giorgio, Elisabetta Fulgione, Giuseppe Argenziano**

Clinica Dermatologica AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

KEYWORDS: Vitiligine, needling, terapia fotodinamica

ABSTRACT: L'impiego del needling sembra incrementare la penetrazione e l'efficacia dell'ALA 5% nel trattamento della vitiligine. Vengono riportati i risultati di uno studio volto a confrontare l'efficacia del trattamento combinato con needling e ALA 5% PDT rispetto all'impiego del solo needling, per dimostrare come l'impiego del microneedling sia in grado di incrementare la penetrazione transdermica dei farmaci ad uso topico e la loro efficacia. I 5 pz. che sono stati sottoposti al solo trattamento con needling, hanno mostrato un miglioramento parziale solo nel 20 % dei casi, mentre i 5 trattati con needling seguito da ala 5% pdt hanno mostrato nel 40% dei casi una totale repigmentazione.

Conclusioni: il nostro studio dimostra che l'uso combinato di needling ed ALA PDT offre una migliore risposta terapeutica rispetto al solo impiego del needling.

POSTER 4

"L'intruso" - un caso di papulosi linfomatoide in un bambino di 5 anniAUTORI: **Orsola Ametrano¹, Elena Sammarco¹, Filomena Barbato¹, Antonio Merone¹, Carmen De Fusco¹, Maria Elena Errico¹, Amalia Vitiello²**¹ AORN Santobono-Pausillipon - Napoli² Centro "Cutis" - Napoli

KEYWORDS: papulosi, linfoma, crosta

ABSTRACT: Un paziente di 5 anni, presentava una lesione eritemato-crostosa infiltrata e dolente alla palpazione datante da circa tre mesi. Trattato invano con antibiotici orali ed antisettici topici si procedeva ad una biopsia incisionale e l'esame istologico dirimeva ogni dubbio, portando ad una diagnosi inaspettata ed alla successiva asportazione chirurgica dell'intera lesione.

POSTER 5

Trattamento della psoriasi con una nuova formulazione topicaAUTORI: **Michele Del Vecchio, Michele Pezza, Valentina Carlomagno, Antonino Trischitta**

KEYWORDS: psoriasi, supersaturazione, calcipotriolo-betametasona

ABSTRACT: Le continue innovazioni farmacologiche hanno permesso di migliorare notevolmente la qualità della vita del paziente psoriasico. L'evoluzione farmacologica non riguarda solo la sintesi di nuovi farmaci ma anche la ricerca di nuove formulazioni che consentano di veicolare al meglio le molecole già esistenti per aumentarne l'efficacia oltre che renderne più gradevole l'applicazione topica. Gli autori riportano la loro esperienza preliminare sull'utilizzo di calcipotriolo e betametasona supersaturati in un nuovo veicolo topico. La supersaturazione evita la cristallizzazione dei principi attivi nel veicolo e ne aumenta la biodisponibilità ottimizzandone l'efficacia terapeutica.



POSTER 6

Valutazione ecografica come test complementare nella gestione dell'idrosadenite suppurativa

AUTORI: **Francesca Romano¹, Rosa Valentina Puca²**

¹ Clinica Dermatologica AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

² UOSD di Dermatologia e Dermochirurgia, AORN e di Alta Specialità "San G. Moscati" - Avellino

KEYWORDS: ultrasuoni, power doppler, idrosadenite suppurativa

ABSTRACT: L'idrosadenite suppurativa (HS), storicamente chiamata malattia di Verneuil, è una malattia infiammatoria cronica delle ghiandole sudoripare apocrine che si presenta generalmente dopo la pubertà con lesioni infiammatorie dolorose distribuite in sedi tipiche.

La prevalenza dell'idrosadenite suppurativa in Italia è stimata intorno all'1%. Tuttavia si ritiene che tale dato sia sottostimato.

Recentemente si sta diffondendo l'utilizzo degli ultrasuoni come tecnica di imaging non invasiva per una stadiazione più accurata di una patologia con manifestazioni anatomiche subcliniche non sempre individuabili con il solo esame clinico.

POSTER 7

Uno strano mollusco contagioso

AUTORE: **Fiorenzo Di Girolamo**

KEYWORDS: nevo di spitz, mollusco contagioso, biopsia

ABSTRACT: Viene presentato il caso di una paziente già in precedenza trattata per molluschi contagiosi, con ricomparsa di un elemento papuloso simil-mollusco che poi all'escissione si è rivelato essere un nevo di spitz atipico.

POSTER 8

Follow-up di lesioni melanocitiche dei bambini: tipologia e distribuzione

AUTORI: **Irene Russo, Flora De Natale, Massimiliano Scalvenzi**

KEYWORDS: nei, follow-up, dermoscopia

ABSTRACT: Riportiamo i dati relativi ad uno studio effettuato dal Dipartimento di Patologia Sistemica - Sezione di Dermatologia - dell'Università degli Studi di Napoli Federico II in bambini di età compresa tra i 6 e i 9 anni, alunni di una scuola elementare della provincia di Napoli. Questo studio longitudinale mira al follow-up clinico e dermoscopico delle lesioni melanocitarie mediante la fotografia digitale e la dermoscopia e fornisce una stima reale della prevalenza dei nei in età scolare.

POSTER 9

Trattamento di cicatrice cheloidea da ustione con topico e cerotto siliconici, in una bambina di 18 mesi

AUTORI: **Rosa Valentina Puca¹, Francesca Romano²**

¹ UOSD di Dermatologia e Dermochirurgia, AORN e di Alta Specialità "San G. Moscati" - Avellino

² Clinica Dermatologica AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

KEYWORDS: ustioni termiche, cheloide, dermatologia pediatrica

ABSTRACT: Le ustioni rappresentano uno dei motivi più frequenti di ricovero in età pediatrica, specie nella prima infanzia. Il management può essere molto complesso, soprattutto nelle fasi iniziali, e necessita di controllo nel tempo, per migliorare l'aspetto estetico-funzionale degli esiti cicatriziali. Descriviamo il caso di una bambina di 18 mesi con ampia cicatrice cheloidea al braccio destro, da ustione termica. La lesione è stata trattata con un prodotto topico a base di silicone e con cerotto costituito da uno strato di silicone medicale applicato su un supporto conformabile. Dopo sei mesi di terapia, ben accettata dalla piccola paziente, abbiamo osservato un miglioramento della sintomatologia e dell'aspetto estetico della cicatrice cheloidea.

POSTER 10

Sindrome di Sweet: un caso clinico

AUTORI: **Claudia Costa, Orsola Rescigno**

KEYWORDS: neutrofilia, noduli, febbre

ABSTRACT: Maschio di anni 77 giungeva alla nostra osservazione per la presenza, da circa 5 giorni, di noduli rosso-violacei diffusi. Il paziente riferiva, circa 10 giorni prima della nostra osservazione, un picco febbrile (38,8 gradi), poco responsivo al paracetamolo, con astenia, artralgie diffuse, lieve faringodinia e linfadenopatia latero-cervicale. Nei successivi 3 giorni comparsa di noduli rosso-violacei, notevolmente infiltrati, dapprima al tronco, successivamente al viso, al dorso delle mani, agli arti superiori ed inferiori. La storia familiare era negativa e all'anamnesi fisiologica risultava una storia di ipotensione e di ipertrofia prostatica benigna. Dall'anamnesi patologica remota emergeva una storia di carcinoma renale, attualmente in fase di guarigione.

Per il sospetto di una sindrome di Sweet, venivano praticati esami ematochimici di routine e biopsia cutanea incisionale di 3mm di diametro di lesione localizzata a livello del dorso. L'esame istologico mostrava la presenza di un frammento cutaneo rivestito da evidente escara superficiale, con edema massivo del derma papillare (finemente reticolato) ed essudato granulocitario (neutrofili ed eosinofili) che dissociava le fibre collagene. I vasi apparivano dilatati e con iperplasia dell'endotelio, in assenza di fenomeni di necrosi.

Sulla base delle caratteristiche cliniche ed istologiche, veniva confermata la diagnosi di sindrome di Sweet.

ABSTRACT POSTER

POSTER 11

Inositolo e acne

AUTORI: **Michele Pezza², Valentina Carlomagno¹, Gerardo Casucci²**

¹ Ambulatorio di Dermatologia Casa di Cura "San Francesco" Telesse Terme (BN)

² Ambulatorio di Dermatologia Casa di Cura "Villa Maria" Passo di Mirabella Eclano (AV)

KEYWORDS: acne, inositolo, DHEAS

ABSTRACT: Vengono riportati i risultati di uno studio volto a determinare gli effetti dell'inositolo nel trattamento delle pazienti affette da PCOS e acne.

Si tratta di uno studio pilota prospettico spontaneo eseguito in due Centri in Italia che hanno Ambulatori dedicati alle malattie dermatologiche.

Secondo una tabella di randomizzazione, i pazienti sono stati divisi in due gruppi.

Gruppo A - 50 pazienti cui veniva prescritto:

2 grammi di inositolo, 2 volte al giorno, per via orale, per sei mesi

Gruppo B - 50 pazienti cui veniva prescritto:

2 grammi di placebo 2 volte al giorno, per via orale, per sei mesi

La randomizzazione è avvenuta attraverso l'incarico affidato ad un'Agenzia specializzata che telefonicamente e indipendentemente dai Centri di Studio dermatologici hanno assegnato le pazienti ad uno dei due Gruppi.

Nel gruppo A, i livelli ematici di DHEAS sono stati ridotti. Nel gruppo B, i livelli ematici di DHEAS erano quasi invariati. Inoltre si riscontrava anche un miglioramento del quadro clinico cutaneo nelle pazienti con miglioramento del GEA (Global Evaluation Acne) e del CADI (Cardiff Acne Disability Index).

In conclusione, queste osservazioni suggeriscono che l'inositolo può essere utile come terapia aggiuntiva nel trattamento di pazienti di sesso femminile con acne, specialmente nel caso di donne che non possono ricevere la terapia combinata estrogeno-progestinica.

POSTER 12

Reazioni granulomatosi a tatuaggio rosso: presentazione di 5 casi

AUTORE: **Carla Ceddia**

KEYWORDS: tatuaggio, pigmento rosso, reazione granulomatosa

ABSTRACT: Le reazioni granulomatosi da tatuaggi sono più frequentemente associate al solfuro di mercurio, contenuto nel pigmento rosso. Complicanze di frequente riscontro possono essere anche reazioni lichenoidi, pseudolinfomatose e varie.

Vengono riportati 5 casi in cui si sono verificate reazioni granulomatosi in sede di tatuaggio rosso a distanza di tempi diversi dall'esecuzione.

Ciascun caso è stato trattato rispettivamente con crioterapia, infiltrazione con steroide, dye laser.

I S C R I Z I O N I

SOCIO ADECA

€ 200,00

NON SOCIO ADECA

€ 250,00

La quota di iscrizione comprende: partecipazione alle sedute scientifiche, kit congressuale, welcome cocktail, coffee break, light lunch, rilascio attestato di partecipazione e attribuzione crediti ECM (dopo verifica della presenza effettiva e valutazione del questionario di apprendimento secondo quanto previsto dalla normativa vigente).

Il Congresso è stato accreditato dal **Provider Phoenix** (ID n. 1826) presso il Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina; **ID Evento:** 1826 - 232460 Ed.1; riconosciuti n. 9,8 crediti ECM.

Destinatari: Medici Chirurghi. **Discipline:** Dermatologia e Venereologia; Allergologia ed Immunologia clinica; Pediatria; Ginecologia e Ostetricia; Reumatologia; Geriatria; Chirurgia plastica; Chirurgia vascolare; Endocrinologia; Pediatria (Pediatri di libera scelta); Medicina Generale (Medici di famiglia).

Obiettivo formativo: Linee guida, Protocolli, Procedure. **Numero partecipanti:** max 150.

La scheda di iscrizione è scaricabile dal sito www.phoenixformazione.it

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast)

Camera HTL

(pernottamento in BB del 12/10/18)

DUS

€ 100,00

DOPPIA

€ 110,00

IVA 10% INCLUSA

Diritti di Agenzia € 10,00 per camera prenotata.

Le camere sono prenotabili entro e non oltre il 30/06/18 e fino ad esaurimento delle disponibilità.

CENA SOCIALE

Una cena sociale sarà riservata ai soli iscritti al Congresso. È indispensabile confermare la propria partecipazione all'atto dell'iscrizione e ritirare l'invito presso il desk della Segreteria organizzativa.

BADGE

I partecipanti dovranno indossare in modo visibile il proprio badge per accedere alle sale conferenza, alla mostra tecnico-scientifica ed a tutti i servizi congressuali. Persone prive di badge non saranno ammesse a partecipare in alcun modo al Congresso. Eventuali duplicati o badge aggiuntivi potranno essere rilasciati dalla Segreteria organizzativa previo pagamento di euro 100,00 + IVA e salvo disponibilità.

POSTER

Durante il Congresso sarà allestita un'area espositiva riservata alla sezione Poster.

È previsto un premio per il Poster giudicato migliore a maggioranza da tutti i partecipanti iscritti.

PREMIO ADECA

Il Comitato scientifico assegnerà al miglior caso clinico il premio ADECA intitolato alla memoria del Prof. "Pietro Santoianni".

MOSTRA TECNICO-SCIENTIFICA

Durante il Congresso sarà allestita un'area espositiva a disposizione delle Aziende sponsor.



Si ringraziano le Aziende sponsor che con il loro contributo non condizionante hanno consentito la realizzazione di questo evento formativo:

abbvie

ABIOMGEN
PHARMA

ALFASIGMA

moleco
Laboratoires

NOVARTIS

SVR
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

3i Medical

A-DERMA
AVOINE RHEALBA®

ADL FARMACEUTICI

ADODERM

Airesis

almirall

ARCANGEA
essenzialmente natura

EAU THERMALE
Avène

AVICENNA NATURAL
INSTITUTE

BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

BIOGENA

BioNive
SALUTE E BELLESSERE

CONGRESSO ADECA 2018
La DERMATOLOGIA
nelle 4 stagioni

BRADERM

CANOVA
SKINCARE

Cieffe Derma

CV
MEDICAL



D. & R.
Medical Systems

DEKA
The Code of Excellence

DELIFAB

DOAFARM
Group

FAGRON

Farmachimici

FEMAR FARMA

FIDEURAM
INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING

CONGRESSO ADECA 2018
La DERMATOLOGIA
nelle 4 stagioni

GIMIV
ADVANCED TECHNOLOGY FOR AESTHETICS

GUNA
terapie d'avanguardia

HEALTH NATURE BEAUTY
skin care

HLTECHMEDICA

ISDIN

JUDI FARM

LEO

LG DERMA

LOGOFARMA

M&T Service srl
medicali

MORGAN
PHARMA

Mylan

over
medical beauty devices

PENTA MEDICAL

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

R&S MEDICAL
SERVIZI INTEGRATI

RELIFE
MENARINI group

S&R FARMACEUTICI

SANITPHARMA

SANOFI GENZYME

saroderm

SAVOMA MEDICINALI S.p.A.

shedirpharma
BEAUTY ALLA SALUTE

Tricofarma

URIAGE
EAU THERMALE

WIKENFARMA

XONDA
DERM

BOARD SCIENTIFICO

LETTURE MAGISTRALI

Argenziano Giuseppe

Fabbrocini Gabriella

RELAZIONI

Ametrano Orsola

Masturzo Elvira

Sarracco Giovanni

Brunetti Bruno

Oriente Alfonso

Savoia Alfonso

De Natale Flora

Peperoni Gabriele

Soreca Lucia

Del Sorbo Antonio

Piccolo Vincenzo

Spadaro Giuseppe

Di Bartolomeo Antonio

Romano Maria Concetta Pucci

Sparavigna Adele

Falasconi Ciro

Romano Francesca

Vitiello Amalia

Forgione Patrizia

Sammarco Elena

Trischitta Antonino

CASI CLINICI

Caruso Francesco

Gaudiello Francesca

Di Caprio Nicola

Raulo Umberto

Florentini Elena

Russo Teresa

Forgione Patrizia

Trischitta Antonino

MODERATORI

Barbato Filomena

Ciunfrini Alfredo

Capezza Concetta

Di Capua Michele

Cariello Francesco

Pezzullo Elio

Casula Lucia

Rolando Antonio

Ceddia Carla

Turco Pio



ADECA

Associazione Dermatologi Campani

CONGRESSO ADECA 2018
La **DERMATOLOGIA**
nelle **4** stagioni