

MOTORE
SANITA

PSORIASI

IO LA VIVO SULLA MIA PELLE,
MA TU SAI COSA VUOL DIRE?

Emilia - Romagna

PASI100



Iscriviti su www.motoresanita.it



11 Maggio 2023
dalle 15:00 alle 18:00



Bologna
UNAHOTELS - Piazza della Costituzione, 1

PSORIASI

Emilia - Romagna

11 MAGGIO 2023
dalle 15.00 alle 18.00



Con il patrocinio di



Regione Emilia-Romagna

Associazione Nazionale
"Gli Amici per la Pelle"

ANAP Onlus



A sostegno dei malati di psoriasi, vitiligine ed altre patologie dermatologiche croniche

APIAFCO
ASSOCIAZIONE PSORIASICI ITALIANI
AMICI della FONDAZIONE CORAZZA
Psoriasis&Co



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

IN OECI
COMPREHENSIVE
Cancer Centre

sihta

SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

MOTORE
SANITÀ

PSORIASI

Emilia - Romagna

11 MAGGIO 2023
dalle 15.00 alle 18.00



RAZIONALE SCIENTIFICO

La Psoriasi è una malattia infiammatoria della pelle a patogenesi immunomediata e andamento cronico-ricidivante che colpisce 125 milioni di persone nel mondo e circa 2,5 milioni in Italia (prevalenza 3-4%).

La maggior parte di queste soffre della forma più comune, la psoriasi a placche lieve/moderata, mentre circa il 20% è colpito da una forma grave. Si manifesta con placche eritemato-desquamative localizzate su diverse superfici del corpo dalle pieghe cutanee alle zone palmo plantari, dal cuoio capelluto al volto, dalle unghie alle mucose e che possono apparire in qualsiasi periodo della vita, in entrambe i sessi. Nel 30% dei pazienti ha carattere familiare e oramai molte evidenze la indicano come malattia sistemica con diverse comorbidità: alterazioni distrofiche delle unghie, artropatie, uveiti, malattie infiammatorie croniche intestinali, malattie metaboliche e cardiovascolari, disordini psichiatrici, apnee notturne, osteoporosi, Parkinson, solo per citarne alcune. Pertanto è facile comprendere come questo quadro di comorbidità abbinato al peso dei sintomi ed alle implicazioni psicologiche per dover convivere con una malattia molto visibile e in alcuni casi deturpante, abbiano un impatto molto rilevante sulla vita, sulla sua qualità, sugli aspetti sociali dei pazienti e delle loro famiglie.

Alcuni fattori poi possono incidere sulla progressione della malattia e ridurre l'efficacia delle terapie come fumo, consumo di alcolici, sovrappeso, sindrome metabolica, depressione e quindi vanno corretti. Intervenire rapidamente e con una terapia che mantenga la sua efficacia nel tempo è dunque un obiettivo fondamentale per il paziente. A fronte di tutto ciò, per misurare la **gravità della malattia, monitorarne l'evoluzione nel tempo e l'efficacia delle terapie**, si utilizza un combinato di elementi: l'estensione della patologia, la sede delle lesioni, il grado di infiammazione e i sintomi, la risposta al trattamento, la durata della malattia e l'impatto sulla qualità della vita.

Oggi l'**indice PASI** che correla i segni e i sintomi locali della psoriasi con l'estensione della malattia ed il DLQI per la qualità di vita sono i 2 strumenti più utilizzati per questi scopi. Le evidenze scientifiche concordano nel ritenere obiettivo accettabile un miglioramento del 75% del PASI iniziale (PASI 75) ed un miglioramento della qualità di vita indicato da un DLQI<5. Ma innovazione vuol dire puntare non più solo a **PASI 75 o 90 ma addirittura 100**, cioè al perfetto controllo della malattia, con una nuova vita per i pazienti. La ricerca sta percorrendo questa strada, studiando il ruolo chiave giocato da alcune citochine (interleuchine IL-17 A-F, IL-23, IL 12) che coordinano la comunicazione tra le cellule immunitarie durante l'infiammazione, sostengono il processo infiammatorio anomalo alla base della patologia.

Sullo sviluppo di queste conoscenze fisiopatologiche, la ricerca ha già messo a disposizione diversi efficaci strumenti di cura, ma vi sono ancora molti bisogni insoddisfatti a cui l'innovazione potrebbe fornire risposta. Motore Sanità intende organizzare dei tavoli di confronto tra tutti gli attori di sistema clinici, tecnici della programmazione, farmacisti, associazioni di pazienti, per condividere le azioni che potrebbero garantire vita nuova per i pazienti, attraverso l'innovazione in arrivo e le "proven practices" organizzative esistenti.

PSORIASI

Emilia – Romagna

11 MAGGIO 2023
dalle 15.00 alle 18.00



PROGRAMMA MULTIREGIONALE:

"PSORIASI: IO LA VIVO SULLA MIA PELLE, MA TU SAI COSA VUOL DIRE?"

SALUTI DELLE AUTORITÀ

Giuseppe Paruolo, Consigliere Regionale IV Commissione Sanità Regione Emilia Romagna

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

PSORIASI E INNOVAZIONE: PROSPETTIVE DI RISPOSTA AGLI ATTUALI MEDICAL-UNMEDICAL NEEDS

Vito Di Lernia, Responsabile S.S. Dermatologia Immunologica e Pediatrica AUSL di Reggio Emilia

Claudia Lasagni, Direttore medico 1 livello SC Dermatologia AOU Policlinico di Modena

TAVOLA ROTONDA I

RAPIDO ACCESSO ALL'INNOVAZIONE: QUALI BENEFICI PER UNA CORRETTA E MIGLIORATIVA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON PSO

MODERANO: Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

- **Efficacia delle terapie a confronto e bisogni insoddisfatti:** quale spazio per l'innovazione?
- **PASI 75-90 o PASI 100: quale valore?** Il punto di vista del clinico e quello del paziente
- **Accesso all'innovazione** in pratica: lo strumento PDTA e le sue criticità
- **Obiettivo PASI 100 e mantenimento del risultato clinico:** quale valorizzazione economica-sociale

PSORIASI

Emilia – Romagna

11 MAGGIO 2023
dalle 15.00 alle 18.00



TAVOLA ROTONDA II

PNRR E PSORIASI: DALLE NUOVE OPPORTUNITÀ A COME ORGANIZZARE LA FILIERA REGIONALE?

MODERANO: Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

- **Opportunità PNRR e regione:** dalla diagnosi alla presa in carico cosa deve cambiare?
- **Rapidità diagnostica, implementazione del referral appropriato, uniformità di accesso:** la priorità regionale cronicità PSO?
- **Cosa significa rapidità:** Pazienti che rispondono rapidamente e ospedali opportunamente sgravati
- **Cosa significa durabilità:** Pazienti aderenti alla terapia e risorse ottimizzate
- **Cosa significa Pasi 100:** Pazienti guariti, liste d'attesa sotto controllo?

DISCUSSANTS

Tonino Aceti Fondatore e Presidente di Salutequità

Valeria Corazza, Presidente APIAFCO (Associazione Psoriasici Italiani Amici della Fondazione Corazza)

Francesca Gandolfi, Dirigente Farmacista AOU Modena

Eleonora Maio, Referente Direzione Sanitaria Policlinico Sant'Orsola Bologna

Francesco Saverio Mennini, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director–Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma“Tor Vergata” – Presidente SIHTA

Giulia Odorici, Dirigente Medico Dermatologia Arcispedale Sant'Anna AOU di Ferrara

Massimo Sabatini, Componente Direttivo FIMMG

Lidia Sacchelli, Dirigente Medico Dermatologia IRCCS Policlinico Sant'Orsola Bologna

Valentina Solfrini, Responsabile HTA e Sviluppo Innovazione Staff DG AOU Modena

Guido Valentino, Dirigente Farmacista Area Vasta Romagna

Ugo Viora, Presidente ANAP

Con il contributo incondizionato di



Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

Comunicazione e redazione stampa
a cura di www.mondosanita.it

Registrati e ottieni le nostre **rassegne stampa** in esclusiva

[Clicca qui](#) ←



PASI100



ORGANIZZAZIONE
Anna Maria Malpezzi
329 9744772



SEGRETERIA
Elisa Spataro
350 1626379



segreteria@panaceascs.com

**MOTORE
SANITA**

panacea