

Innovazione organizzativa nei percorsi  
di diagnosi, cura, follow-up

Focus on  
**IPOPARIROIDISMO**

**REGIONE CAMPANIA**



**NAPOLI**

Holiday Inn Napoli - Sala Ginestra  
Centro Direzionale  
Isola E6, Via Domenico Auliso



**26 GENNAIO 2026**  
dalle 10.00 alle 13.30

Con il patrocinio di



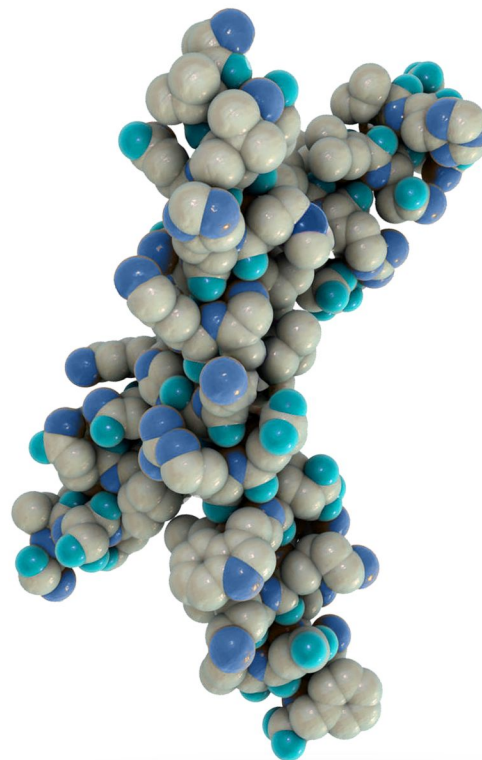
**AOV:** Azienda  
Ospedaliera  
Universitaria  
Luigi Vanvitelli



Associazione  
Per i Pazienti con  
Ipoparatiroidismo



Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



# IPOPARIROIDISMO

## RAZIONALE SCIENTIFICO

L'ipoparatiroidismo è una condizione rara in cui le ghiandole paratiroidi non producono quantità sufficienti di ormone paratiroideo comportando squilibri nel metabolismo di calcio e fosforo con l'insorgenza di disturbi collegati di diversa entità/gravità che possono essere sfumati e non sempre facilmente rapidamente identificabili. I sintomi comuni vanno dal formicolio alle mani o alla bocca, ai crampi muscolari nei casi più gravi fino alla tetania. Nei casi più severi si possono verificare diverse malattie d'organo, anomalie scheletriche, bassa statura, disabilità intellettiva, calcificazione dei gangli della base, vitiligine, manifestazioni renali. Ed in questi casi può essere sconvolta completamente la possibilità di condurre una vita normale.

La patologia cronica impatta generalmente su pazienti giovani (30/40 anni) in piena età lavorativa ed i dati epidemiologici indicano circa **10.000/15.000** persone affette in Italia. Si divide macroscopicamente in 2 forme: una primaria (circa 30% dei casi) ed una secondaria (circa 70%) in base alla causa di insorgenza. Può infatti essere provocata sia da una malattia autoimmune che da un danno iatrogeno (es° radioterapia), che dalla rimozione delle ghiandole paratiroidi durante la tiroidectomia o la paratiroidectomia. Oltre la metà dei casi sono collegati agli interventi di tiroidectomia radicale con sintomi che si rendono evidenti generalmente 1-2 giorni post intervento, ma che possono esordire anche dopo mesi o anni.

Questo scenario configura diverse criticità gestionali che possono essere facilmente riassunte in alcuni punti chiave: una genesi di malattia molto diversa che comporta una diagnosi non sempre rapida per il clinico inesperto, diverse specialità cliniche coinvolte ma non sempre coordinate nella gestione della malattia tra presa in carico e follow-up (es° internista, endocrinologo, otorino, chirurgo, chirurgo oncologo, MMG, etc), ad oggi la mancanza di una terapia specifica in grado di impattare efficacemente sulla malattia cronica.

In prospettiva, la ricerca sta però producendo interessanti avanzamenti terapeutici che dovranno necessariamente portare ad una rapida revisione organizzativa dei percorsi diagnostico-assistenziali. Ed in questa ottica Motore Sanità intende iniziare un percorso attraverso le principali regioni Italiane con l'obiettivo di facilitare questo cambio di scenario che potrebbe garantire in prima istanza ai pazienti con patologia più impegnativa una qualità di vita nettamente migliore.



Innovazione organizzativa nei percorsi di diagnosi, cura, follow-up - Focus on

# IPOPARIROIDISMO



## PROGRAMMA

### Introduzione di scenario

**Angela Ianaro**, Osservatorio Innovazione Motore Sanità

### Saluti delle autorità

**Palmira Fele**, Consiglio Regionale della Campania

### Ipoparatiroidismo oggi: epidemiologia regionale, impatto socio-assistenziale, cutting edge della ricerca e prospettive di cura

**Anna Maria Colao**, Professore di Endocrinologia, Cattedra Unesco, Università Federico II di Napoli

**Giuseppe Bellastella**, Professore Ordinario AOU Università della Campania L. Vanvitelli UOC di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

**Daniela Pasquali**, Responsabile Unità di Programma Malattie Rare Endocrine, AOU "L. Vanvitelli" della Campania, Napoli

**Francesco Scavuzzo** Direttore UOC Endocrinologia AO Cardarelli

### Impatto della malattia nel Real World

**Chiara Lunadei**, Componente Associazione APPI (Associazione Per i Pazienti con Ipoparatiroidismo)

### Tavola Rotonda

#### Dagli attuali percorsi di diagnosi, cura, follow-up quali nuovi bisogni e prospettive

**Moderano:** **Angela Ianaro**, Osservatorio Innovazione Motore Sanità e **Ettore Mautone**, Giornalista Scientifico

- *Come implementare awareness della patologia per un percorso di diagnosi rapida*
- *Utilità di una presa in carico in team multidisciplinare tra specialità mediche, chirurgiche e territorio*
- *Follow-up chi fa e chi farà cosa*
- *Utilità di strutturare un PDTA dedicato*



Innovazione organizzativa nei percorsi di diagnosi, cura, follow-up - Focus on

# IPOPARIROIIDISMO



## Discussant:

**Giacomo Accardo**, Referente AME (Associazione Medici Endocrinologi) Regione Campania

**Bernadette Biondi**, Professore Medicina Interna Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia Università degli Studi Federico II di Napoli e Responsabile Cardio-Endo-Metabolico AOU Federico II di Napoli

**Giuseppe Bellastella**, Professore Ordinario AOU Università della Campania L. Vanvitelli UOC di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

**Gaetana Cerbone**, Commissione AME (Associazione Medici Endocrinologi)

**Giovanni Docimo**, Responsabile Unità Operativa Semplice Dipartimentale Chirurgia Tiroidea AOU "L. Vanvitelli" della Campania e Professore Ordinario Chirurgia Generale Università "L. Vanvitelli" della Campania, Napoli

**Massimo Di Gennaro**, Direzione Innovazione e Sanità Digitale, Soresa

**Chiara Lunadei**, Componente Associazione APPI (Associazione Per i Pazienti con Ipoparatiroidismo)

**Ada Maffettone**, Past President FADOI Regione Campania

**Roberta Modica**, Università Federico II di Napoli

**Vincenzo Nuzzo**, Primario Medicina Generale e Responsabile U.O.S.D. Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione, Ospedale del Mare, ASL Napoli 1 Centro

**Annalisa Panico**, Commissione Osteoporosi e Metabolismo Minerale e Osseo AME (Associazione Medici Endocrinologi)

**Gaetano Piccinocchi**, Tesoriere Nazionale SIMG

**Domenico Salvatore**, Professore Endocrinologia Dipartimento di Sanità Pubblica Università degli Studi Federico II Napoli

**Anna Tortora**, Componente Consiglio Direttivo AME Nazionale (Associazione Medici Endocrinologi)

**Ugo Trama**, Responsabile Farmaceutica e Protesica della Regione Campania

**Miriam Zaccchia**, Professore Associato Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

## Conclusioni e call to action

**Ettore Mautone**, Giornalista Scientifico



Con il contributo incondizionato di



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

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

**ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA**

Anna Maria Malpezzi - Cell. 329 9744 772

Aurora Di Cicco - Cell. 350 5232094

segreteria@panaceascs.com

