



Provider N. 126

GIORNATE IMMUNOLOGICHE TORINESI

Corso ECM Residenziale

TORINO 11-12-13 DICEMBRE 2025

Hotel NH Collection Torino Piazza Carlina

Piazza Carlo Emanuele II, 15, 10123 Torino TO

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Prof.ssa Luisa Brussino

Direttore SCDU Immunologia e Allergologia

AO Ordine Mauriziano – Torino

Direttore della Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica

Dipartimento di Scienze Mediche - Università degli Studi di Torino

RAZIONALE

Le malattie immunomediate e le immunodeficienze rappresentano oggi una delle sfide più complesse e affascinanti della medicina moderna.

Il Congresso “Giornate Immunologiche Torinesi”, giunto alla sua sesta edizione, si propone di esplorare l’ampio spettro di patologie che spaziano dalle immunodeficienze anticorpali e combinate alle manifestazioni autoimmuni, come piastrinopenia e anemia emolitica nel contesto del Lupus Eritematoso Sistemico (LES). L’avvento di tecniche avanzate come il Next Generation Sequencing (NGS) ha rivoluzionato l’approccio diagnostico, in particolare in malattie rare come l’angioedema ereditario, aprendo nuovi scenari terapeutici. Verranno inoltre approfondite le vasculiti, le sindromi eosinofile, i disordini da attivazione mastocitaria e condizioni emergenti come la sindrome VEXAS. Ampio spazio sarà dedicato ai nuovi target terapeutici nelle malattie infiammatorie croniche, tra cui l’asse IL-17/IL-23, la via JAK/STAT, l’interferone nel LES e i biologici per l’asma grave eosinofilo.

Le sessioni e i momenti di discussione saranno inoltre arricchiti da uno spazio dedicato alle associazioni pazienti e alla presentazione di casi clinici provenienti dalla reale pratica clinica, rappresentando così strumenti utili e pratici, soprattutto per i giovani.



OBIETTIVO FORMATIVO DI SISTEMA

1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

OBIETTIVO FORMATIVO

Lo scopo del Congresso è pertanto quello di affrontare argomenti di grande attualità in campo immunologico, fornendo ai discenti lo stato dell'arte per ognuno di essi.

TARGET DI RIFERIMENTO

Professione: Medico Chirurgo

Disciplina: Tutte le discipline

Professione: Farmacista

Disciplina: Farmacista di altro settore; Farmacista pubblico del SSN; Farmacista territoriale

Professione: Infermiere

Disciplina: Infermiere

Professione: Infermiere Pediatrico

Disciplina: Infermiere Pediatrico

Professione: Biologo

Disciplina: Biologo

Professione: Psicologo

Disciplina: Psicoterapia; Psicologia

PARTECIPANTI PREVISTI: 100 discenti

TOTALE ORE FORMATIVE: N. 16

CREDITI ECM: N. 16



PROGRAMMA

GIOVEDÌ 11 DICEMBRE 2025

FOCUS ON:

12:30 - 13:30 Registrazione
13:30 - 14:00 Saluto Autorità

SESSIONE 1 "CELLULE B"

Moderatori: **Amato De Paulis, Giovanni Rolla**

14:00 - 14:20 Immunodeficienze anticorpali
Cinzia Milito
14:20 - 14:40 Lupus Eritematoso Sistemico (LES)
Simone Negrini
14:40 - 14:50 Caso clinico
Marco Russo
14:50 - 15:00 Discussione su Cellule B

SESSIONE 2 "COMPLEMENTO 1"

Moderatori: **Pietro Andrea Accardo, Simone Negrini**

15:00 - 15:20 Orticaria vasculite ipocomplementemica
Giovanni Rolla
15:20 - 15:40 Vasculiti ANCA-associate
Savino Sciascia
15:40 - 15:50 Lupus Eritematoso Sistemico (LES)
Anna Quinteretto
15:50 - 16:00 Discussione su Complemento 1
16:00 - 16:20 *Coffee break*

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata ICDL - EIPASS - PEKIT
Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv
P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



SESSIONE 3 “ANGIOEDEMA”

Moderatori: **Mauro Cancian, Francesca Perego**

- 16:20 - 16:40 Angioedema ereditario and beyond. Il futuro terapeutico
Riccardo Senter
- 16:40 - 17:00 Angioedema ereditario: ruolo del Next Generation Sequencing (NGS) alla luce dei nuovi scenari terapeutici
Maurizio Margaglione
- 17:00 - 17:10 Caso clinico
Ilaria Vitali
- 17:10 - 17:20 Discussione su Angioedema
- 17:20 - 17:40 *Lettura magistrale*
Nuovi approcci terapeutici per l'angioedema ereditario: garadacimab
Andrea Zanichelli

SESSIONE 4 “INFLAMOSOMA”

Moderatori: **Francesco Arcoleo, Giovanni Rolla**

- 17:40 - 18:00 Malattia di Still
Piero Ruscitti
- 18:00 - 18:20 VEXAS
Antonio Vitale
- 18:20 - 18:30 Caso clinico
Erika Montabone
- 18:30 - 18:50 Discussione su Inflammosoma
- 18:50 - 19:00 Chiusura prima giornata

CONTATTO S.r.l.



VENERDI' 12 DICEMBRE 2025 – FOCUS ON

08:30 - 08:50 Introduzione e saluti

SESSIONE 5 “EPITELIO”

Moderatori: **Maria Angiola Crivellaro, Vincenzo Patella**

- 08:50-09:10 Dermatite atopica
Michela Ortoncelli
- 09:10-09:30 Terapia standard in asma lieve e moderata
Paolo Solidoro
- 09:30-09:50 Asma grave: dall'epitelio alla flogosi non T2
Fabio L.M. Ricciardolo
- 09:50-10:10 Esofagite Eosinofila (EoE)
Erminia Ridolo
- 10:10-10:20 Caso clinico
Martina Ottoni
- 10:20-10:30 Discussione su Epateliosi
- 10.30-10:50 *Coffee break*

SESSIONE 6 “EOSINOFILO”

Moderatori: **Amato De Paulis, Gianenrico Senna**

- 10:50-11:10 Granulomatosi Eosinofila con Poliangioite (EGPA)
Marco Caminati
- 11:10-11:30 Sindrome Ipereosinofila (HES)
Luisa Brussino
- 11:30-11:50 Disturbi Gastrointestinali Eosinofili (EGID)
Aikaterini Detoraki
- 11:50-12:00 Caso clinico
Marco Zurlo
- 12:00-12:10 Discussione su Eosinofilo

CONTATTO S.r.l.



SESSIONE 7

“REMISSIONE DI MALATTIA CON TERAPIE BIOLOGICHE”

Moderatori: **Giancarlo Pecorari, Jan Schroeder, Gilda Varricchi**

- 12:10 - 12:30 Asma grave
Enrico Heffler
- 12:30 - 12:50 Rinosinusite Cronica con Poliposi Nasale (CRSwNP)
Davide Moro
- 12:50 - 13:10 Granulomatosi Eosinofila con Poliangioite (EGPA)
Giacomo Emmi
- 13:10 - 13:20 Caso clinico
Giovanni Costanzo
- 13:20 - 13:30 Discussione su Remissione di Malattia
- 13:30 - 14:30 *Lunch*

TAVOLA ROTONDA

PATIENT JOURNEY CON LE ASSOCIAZIONI PAZIENTI

Moderatori: **Vincenzo Patella, Giovanni Rolla**

- 14:30 - 14:45 Coordinatore: **Giuseppe Guida**
Respiriamo Insieme
Simona Barbaglia
- 14:45 - 15:00 Coordinatore: **Federica Corradi**
Gruppo LES Italiano
Rosa Pelissero
- 15:00 - 15:15 Coordinatore: **Gianluca Lagnese**
Associazione Immunodeficienze primitive AIP
Valeria Trunfio
- 15:15 - 15:30 Coordinatore: **Anna Quinternetto**
ASIMAS - Associazione Italiana Mastociti
Patrizia Marcis
- 15:30 - 15:45 Coordinatore: **Luca Lo Sardo**
A.A.E.E. - Associazione volontaria per l'Angioedema Ereditario e Altre Forme Rare di Angioedema
Pietro Mantovano
- 15:45 - 16:00 Coordinatore: **Stefania Nicola**
APACS - Associazione Pazienti Sindrome di Churg Strauss
Francesca Torracca
- 16:00 - 16:30 Discussione su Patient Journey con le Associazioni Pazienti
- 16:30 - 16:40 Chiusura seconda giornata

CONTATTO S.r.l.



SABATO 13 DICEMBRE 2025 – FOCUS ON

08:30-08:50 Introduzione e saluti

SESSIONE 8 “CITOCHINE”

Moderatori: **Diego Bagnasco, Renato Carignola, Gianni Marone**

08:50-09:10 Asse IL-17/IL-23 nelle artriti sieronegative

Simone Parisi

09:10-09:30 Janus Kinase/Signal Transducer and Activator of Transcription (JAK/STAT) nelle patologie immunomediate

Mariele Gatto

09:30-09:50 Interferone (IFN) nel lupus

Luca Moroni

09:50-10:10 Asma grave eosinofilo: nuovi bersagli terapeutici?

Giuseppe Guida

10:10-10:20 Caso clinico

Richard Borrelli

10:20-10:30 Discussione su Citochine

SESSIONE 9 “MASTOCITI E POLIMORFONUCLEATI”

Moderatori: **Raffaele Badolato, Patrizia Bonadonna, Giuseppe Spadaro**

10:30-10:50 Mastocitosi e disordini da attivazione mastocitaria

Massimo Triggiani

10:50-11:10 Immunodeficienze combinate

Caterina Cancrini

11:10-11:20 Caso clinico

Aniello Sottolano

11:20-11:30 Discussione su Mastociti E Polimorfonucleati

11:30-11:50 Coffee break

CONTATTO S.r.l.



SESSIONE 10 “CELLULE DEL SANGUE”

Moderatori: **Maria Giovanna Danieli, Carmen Fava**

- 11:50-12:10 Piastrinopenie nelle immunodeficienze
Francesco Cinetto
- 12:10-12:30 Anemia emolitica nel Lupus Eritematoso Sistemico (LES)
Benedetto Bruno
- 12:30-12:40 Caso clinico
Andrea Rosata
- 12:40-12:50 Discussione su Cellule del sangue

SESSIONE 11 “ENDOTELIO”

Moderatori: **Enrico Fusaro, Carlo Salvarani**

- 12:50-13:10 Sindrome da anticorpi antifosfolipidi
Stefania Nicola
- 13:10-13:30 Vasculiti dei grandi vasi
Antonio Giovanni Solimando
- 13:30-13:40 Caso clinico
Mattia Cristallo
- 13:40-13:50 Discussione su Endotelio
- 13:50-14:00 Chiusura lavori - Questionario ECM online

CONTATTO S.r.l.



DESCRIZIONE CASI CLINICI

Caso Clinico su Lupus Eritematoso Sistemico (LES) MARCO RUSSO

Paziente donna, 24 aa

- Non nota familiarità per malattie autoimmuni sistemiche
- Affetta da CVID. Concomitante piastrinopenia autoimmune e anemia emolitica autoimmune trattata con Rituximab; quadro complicato da meningite batterica.
- Effettuati immunofenotipo sec. studio EUROCLASS, dosaggio seriato IgG. Monitoraggio pneumologico, laboratoristico, radiologico e gastroenterologico.
- In terapia sostitutiva con IG

Caso Clinico su Angioedema ILARIA VITALI

Paziente: donna

Età 29 anni

Anamnesi patologica remota: episodi ricorrenti di angioedema della durata di 48-72 ore in deficit funzionale di C1 inibitore (C1 inibitore attività 64% con valore normale 70-130%)

Terapia domiciliare: Icatibant 30 mg al bisogno o Berinert 1000IU al bisogno

Anamnesi patologica prossima: episodio di edema labiale occorso 3 ore dopo assunzione di flurbiprofene per cui somministrato Icatibant e poi Berinert in DEA, senza beneficio. Si associava orticaria a livello del volto. Risoluzione dell'edema in circa 10 ore.

In conclusione: angioedema indotto da FANS (NIUA) in paziente con angioedema da deficit funzionale del C1 inibitore.

Caso Clinico su Sindrome VEXAS ERIKA MONTABONE

Introduzione: La sindrome VEXAS (vacuoles, E1 enzyme, X-linked, autoinflammatory, somatic syndrome) è una patologia rara e di recente identificazione, caratterizzata da manifestazioni cliniche auto-infiammatorie e ematologiche severe. La gestione terapeutica è spesso complessa a causa della refrattarietà ai trattamenti convenzionali e dell'alta incidenza di eventi avversi. Questo caso clinico presenta il decorso clinico di un uomo, nato nel 1949, con sindrome VEXAS, evidenziando le correlazioni tra le scelte terapeutiche, le riacutizzazioni infiammatorie e i biomarcatori di flogosi.

Case Report: Il paziente, con diagnosi genetica di VEXAS (mutazione UBA1), è stato seguito dal 2018 per un quadro clinico caratterizzato da febbre periodica, eritema nodoso, condrite auricolare ed episclerite. La terapia iniziale con corticosteroidi (>12.5 mg/die di prednisone) ha garantito un parziale controllo della malattia. I successivi tentativi di ridurre il dosaggio o di associare farmaci immunosoppressori (ciclosporina, metotrexate) e biologici (tocilizumab, adalimumab) sono falliti a causa dell'esacerbazione delle manifestazioni cliniche.

Risultati: Il decorso clinico è stato segnato da periodiche riacutizzazioni. A gennaio 2023, una

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata IC DL - EIPASS - PEKIT

Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv

P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



recidiva di eritema nodoso ha richiesto un aumento del prednisone e l'uso di boli di metilprednisolone. L'infezione da SARS-CoV2 a ottobre 2023 ha causato un grave peggioramento, con una significativa anemizzazione (Hb 8.08 g/dl) e un marcato aumento degli indici di flogosi (VES 97 mm/h, PCR 45). Le successive fasi terapeutiche hanno visto la sospensione di Tocilizumab e Sarilumab per inefficacia, e la somministrazione di Anakinra, che è stata interrotta per tossicità cutanea. La grave anemizzazione riscontrata a marzo 2025 (Hb 8.14 g/dL) ha richiesto trasfusioni e un ritorno alla terapia con Tocilizumab per via endovenosa. All'ultimo controllo di giugno 2025, il paziente presentava ancora anemia severa (Hb 7.82 g/dl) e persistente incremento degli indici aspecifici di flogosi (VES 140 mm/h, PCR 7.1 mg/l).

Conclusioni: Il caso illustra le sfide cliniche nella gestione a lungo termine della sindrome VEXAS, sottolineando la stretta correlazione tra eventi infettivi intercorrenti, la risposta infiammatoria e la necessità di continui aggiustamenti della terapia steroidea. Fondamentale, pertanto, è la valutazione di questi pazienti in un team multidisciplinare.

Caso Clinico su Esofagite Eosinofila MARTINA OTTONI

Anamnesi

Paziente: Donna, 32 anni

Motivo della visita: Disfagia intermittente, più marcata per cibi solidi, presente da circa 8 mesi. Episodi occasionali di sensazione di "cibo bloccato" a livello retrosternale, talvolta necessitante bevande per facilitare il passaggio. Nessuna perdita di peso significativa. Altri sintomi: Pirosi occasionale, non associata ai pasti.

Familiarità

- Madre con asma bronchiale e rinite allergica stagionale
- Fratello con dermatite atopica e allergia alimentare (arachidi)

Inquadramento / Comorbidità / Criticità

- Comorbidità: Rinite allergica (diagnosticata in età adolescenziale), dermatite atopica recidivante
- Criticità: La paziente ha effettuato trattamenti empirici con PPI (omeprazolo 20 mg/die per 4 settimane) senza beneficio clinico significativo.
- Stile di vita: Non fumatrice, dieta apparentemente varia, con alta assunzione di alimenti confezionati e spezie.

Esami prescritti

1. EGDS con biopsie multiple (almeno 6 frammenti, prelevati da terzo prossimale, medio e distale dell'esofago)
 - Referto istologico: infiltrato eosinofilo > 25 eosinofili per HPF in tutti i segmenti
 - Iperplasia dello strato basale epiteliale
 - Assenza di lesioni ulcerative
2. Prick test cutanei per aeroallergeni e alimenti comuni
3. Esami ematochimici
 - Eosinofilia lieve periferica
 - IgE totali elevate (320 UI/mL)
4. pH-impedenziometria esofagea: negativa per reflusso patologico

CONTATTO S.r.l.



5. Test di esclusione alimentare (sotto supervisione allergologica)

Trattamento / Follow-up

- Trattamento iniziale:
 - Budesonide viscosa per via orale (1 mg BID) per 8 settimane
 - Dieta di eliminazione a 6 alimenti (latte, uova, grano, soia, arachidi/noci, pesce/crostacei)
- Monitoraggio:
 - Valutazione clinica dopo 8 settimane: miglioramento sintomatico significativo
 - Nuova EGDS con biopsie: infiltrato eosinofilo ridotto a <5 eos/HPF
- Piano di follow-up:
 - Reintroduzione progressiva degli alimenti per identificazione del trigger
 - Visite gastroenterologiche e allergologiche ogni 6 mesi
 - Mantenimento con budesonide a dose ridotta (1 mg/die) in caso di recidiva

Caso Clinico su Granulomatosi Eosinofila con Poliangoite MARCO ZURLO

Anamnesi

Paziente: Uomo, 45 anni

Motivo della visita: Comparsa progressiva, nell'arco degli ultimi 3 mesi, di astenia marcata, febbricola serotina, mialgie diffuse e dispnea da sforzo. Episodi di parestesie agli arti inferiori e perdita di forza.

Storia clinica rilevante:

- Diagnosi di asma bronchiale dall'età di 30 anni, ben controllata con terapia inalatoria (ICS/LABA)
- Rinite allergica stagionale, trattata sporadicamente
- Negli ultimi 6 mesi peggioramento della sintomatologia respiratoria e necessità di corticosteroidi sistemici per riacutizzazioni

Familiarità

- Padre con ipertensione arteriosa
- Nessuna familiarità per malattie autoimmuni o allergiche

Inquadramento / Comorbidità / Criticità

- Comorbidità: Asma bronchiale, rinite allergica
- Criticità: Comparsa recente di neuropatia periferica (deficit motorio e parestesie), eosinofilia marcata e segni sistemici (febbre, mialgie, perdita di peso di 4 kg in 2 mesi).
- Obiettività:
 - All'auscultazione: rantoli diffusi bilaterali
 - Presenza di porpora palpabile su arti inferiori
 - Forza muscolare ridotta a livello degli estensori del piede bilateralmente

Esami prescritti

1. Esami ematochimici
 - Eosinofilia marcata: >3.000 eosinofili/ μ L
 - VES e PCR elevate
 - IgE totali elevate

CONTATTO S.r.l.



- Funzione renale inizialmente normale
- 2. Autoimmunità
 - ANCA positivi (p-ANCA/MPO+)
- 3. Radiografia e TC torace ad alta risoluzione (HRCT)
 - Infiltrati polmonari migranti, bilaterali
- 4. EMG/ENG:
 - Neuropatia assonale sensitivo-motoria (mononeurite multiplex)
- 5. Esame delle urine:
 - Proteinuria modesta, microematuria
- 6. Biopsia cutanea (lesione purpurica su gamba):
 - Vasculite necrotizzante con infiltrato eosinofilo
- 7. ECOcardiogramma:
 - Normale (utile per escludere interessamento cardiaco)

Trattamento / Follow-up

- Terapia di induzione:
 - Corticosteroidi sistemici: prednisone 1 mg/kg/die
 - Immunosoppressore: ciclofosfamide EV (protocollo CYCLOPS)
 - Profilassi per *Pneumocystis jirovecii* (TMP-SMX)
- Monitoraggio clinico e laboratoristico:
 - Riduzione progressiva della sintomatologia sistemica e respiratoria
 - Graduale miglioramento della neuropatia
 - Monitoraggio di eosinofili, ANCA, VES/CRP
- Terapia di mantenimento (dopo 6 mesi):
 - Passaggio a azatioprina o metotrexato
 - Riduzione corticosteroidi graduale
- Follow-up:
 - Visite regolari in ambito reumatologico e pneumologico
 - Monitoraggio complicanze da terapia (osteoporosi, infezioni)
 - Eventuale supporto neurologico per deficit residui

Caso Clinico su Asma e Poliposi Nasale GIOVANNI COSTANZO

Anamnesi: paziente donna di 55 anni

Familiarità: positiva per asma e poliposi nasale

Inquadramento/Comorbidità/Criticità: diagnosi funzionale di asma bronchiale late-onset T2 high insorta a 45 anni, non adeguatamente responsiva a terapia con ICS/LABA ad alta dose + LAMA. Frequenti esacerbazioni (circa tre l'anno) necessitanti terapia antibiotica e brevi cicli di steroide orale. Principali comorbidità allergologiche: rinosinusite primaria con poliposi nasale e AERD. Altre comorbidità di rilievo: osteoporosi, alterata glicemia a digiuno, BMI 32.

Esami prescritti per inquadramento asma: test di provocazione bronchiale con metacolina per diagnosi funzionale, questionari validati per controllo clinico di asma (ACT), misurazione di ossido nitrico esalato, TC torace, emocromo. Per valutazione del profilo di sensibilizzazione: skin prick test, IgE totali e specifiche. Per valutazione della poliposi nasale: valutazione otorinolaringoiatrica con fibrolaringoscopia. Per valutazione andamento durante terapia biologica: emocromo, prove di

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata ICDL - EIPASS - PEKIT

Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv

P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



funzionalità respiratoria e visite otorinolaringoiatriche seriate.

Trattamento/Follow-up: impostata terapia con somministrazioni sottocutanee di dupilumab 300 mg ogni 2 settimane. Progressivo miglioramento del quadro di asma e poliposi: a 24 mesi, pieno controllo clinico del quadro asmatico (ACT > 20, aumento del FEV1 di 150 mL rispetto ai valori pre-trattamento, riduzione di valori di FeNO fino a 7 ppb con valori pre-trattamento di 65 ppb) e di rinosinusite (SNOT: 25 e NPS:0 rispetto a NPS 4+3 e SNOT:65 prima della terapia); all'emocromo, iniziale rialzo egli eosinofili a 1200 su μL , poi stabilizzatisi a 650 (valore massimo pre-trattamento di 550 su μL). Progressiva riduzione della terapia inalatoria arrivando a bassi dosaggi quotidiani di ICS/LABA.

Caso Clinico su Artrite Reumatoide

RICHARD BORRELLI

Anamnesi: donna, 62 anni, diagnosi di Artrite Reumatoide da 15 anni

Familiarità: madre con AR

Inquadramento/Comorbidità/Criticità: comparsa di proteinuria che all'indagine si è dimostrata una sindrome nefrosica da amiloidosi renale come complicanza di AR

Esami prescritti: biopsia renale, es urine

Trattamento/Follow-up: anti IL-6 (Tocilizumab)

Miglioramento alle successive valutazioni

Caso Clinico su Mastocitosi

ANIELLO SOTTOLANO

Anamnesi

Paziente: Donna, 38 anni

Motivo della visita: Episodi ricorrenti da circa un anno di rush cutaneo pruriginoso, vampate di calore, palpitazioni, ipotensione transitoria e diarrea, soprattutto dopo assunzione di cibi speziati, bevande alcoliche o caldo eccessivo. Due episodi di sincope inspiegata in contesto non cardiaco.

Storia clinica rilevante: nessuna allergia nota, mai episodi di anafilassi diagnosticata in passato.

Nessun uso cronico di farmaci.

Familiarità

- Madre con dermatite atopica
- Nessun familiare noto con patologie ematologiche o allergiche gravi

Inquadramento / Comorbidità / Criticità

- Comorbidità: Dermatite atopica lieve
- Criticità:
 - Sintomi suggestivi di attivazione mastocitaria sistemica, senza chiara eziologia allergica
 - Episodi sincopali con ipotensione non spiegata
 - Presenza di lesioni cutanee marroni multiple, leggermente in rilievo, sul tronco (diagnosticate come mastocitosi cutanea – macule bruno-rosate con segno di Darier positivo)

Esami prescritti

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata ICDL - EIPASS - PEKIT

Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv

P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



1. Tryptasi sierica basale
 - Elevata: 38 ng/mL (valori normali <11.4 ng/mL)
2. Biopsia cutanea
 - Presenza di infiltrati mastocitari perivascolari
3. Biopsia osteomidollare
 - Infiltrati di mastociti atipici CD117+, CD2+, CD25+
 - Presenza di mutazione c-KIT D816V
4. Esami ematochimici completi
 - Normali (assenza di citopenie o altre anomalie)
5. Densitometria ossea (DEXA)
 - Lieve osteopenia (per screening secondario)
6. Test allergologici
 - Prick test e IgE specifiche negativi
7. Esame urine 24h per istamina e metaboliti
 - Aumentati

Diagnosi: Mastocitosi sistemica indolente secondo i criteri dell'OMS

Trattamento / Follow-up

- Terapia sintomatica:
 - Antistaminici H1 e H2 (cetirizina + ranitidina)
 - Montelukast in paziente con sintomi gastrointestinali
 - Cromoglicato di sodio per sintomi GI (off-label)
 - Evitare trigger noti (alcol, calore, stress, FANS, anestetici specifici)
- Emergenze:
 - Prescrizione di autoiniettore di adrenalina per rischio anafilassi
- Follow-up:
 - Controlli ematologici e cutanei ogni 6-12 mesi
 - Monitoraggio della tryptasi sierica
 - Sorveglianza per eventuale evoluzione verso forme aggressive (nessuna al momento)
 - Valutazione densitometrica periodica per rischio osteoporosi

Caso Clinico su Anemia emolitica nel Lupus Eritematoso Sistemico (LES) ANDREA ROSATA

Paziente: Donna, 26 anni

Motivo della visita: Astenia ingravescente, pallore, episodi di febbre serale, e lieve ittero sottocutaneo. Riferisce anche dolori articolari migranti a livello di mani e polsi, presenti da alcune settimane.

Storia clinica recente: comparsa di menorragie lievi e rash fotosensibile sul volto negli ultimi mesi.

Familiarità

- Madre affetta da tiroidite autoimmune
- Nessuna familiarità nota per lupus o altre connettiviti
- Sorella con celiachia

Inquadramento / Comorbidità / Criticità

- Comorbidità: Nessuna patologia cronica pregressa; no farmaci in uso regolare
- Criticità:

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata ICDL - EIPASS - PEKIT

Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv

P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



- Segni clinici e laboratoristici suggestivi di anemia emolitica autoimmune
- Sintomi sistemici e articolari compatibili con connettivite
- Paziente giovane, donna, con potenziale diagnosi di LES in fase attiva

Esami prescritti

1. Esami ematochimici
 - Hb: 8.2 g/dL (ridotta)
 - Reticolociti: aumentati
 - LDH: elevato
 - Bilirubina indiretta: elevata
 - Aptoglobina: indosabile
2. Test di Coombs diretto: positivo (IgG+)
3. Esami immunologici per sospetto LES:
 - ANA: positivo (1:640, pattern omogeneo)
 - anti-dsDNA: positivo
 - anti-Sm: positivo
 - C3 e C4: ridotti
 - Anticorpi antifosfolipidi: negativi
4. Esame urine: proteinuria lieve (<500 mg/24h), microematuria
5. RX torace e ECG: nella norma
6. Test infettivologici (HBV, HCV, HIV, parvovirus B19, EBV): negativi
7. Valutazione reumatologica → criteri ACR/EULAR per LES soddisfatti

Diagnosi

Lupus Eritematoso Sistemico con coinvolgimento ematologico (anemia emolitica autoimmune Coombs positiva)

Trattamento / Follow-up

- Terapia di induzione:
 - Corticosteroidi sistemici: prednisone 1 mg/kg/die
 - Idrossiclorochina (200 mg x 2/die)
 - Supplementazione con calcio + vitamina D
- Valutazione della risposta dopo 2 settimane: miglioramento progressivo di Hb e sintomi sistemici
- Riduzione graduale dei corticosteroidi con introduzione di immunosoppressore di mantenimento (azatioprina 2 mg/kg/die)
- Follow-up:
 - Monitoraggio mensile di emocromo, LDH, bilirubina, funzione renale
 - Controlli immunologici ogni 3-6 mesi
 - Sorveglianza effetti collaterali terapia immunosoppressiva
 - Counseling per prevenzione infezioni, vaccinazioni aggiornate
 - Valutazione ginecologica per salute riproduttiva e contraccezione in terapia immunosoppressiva

Caso clinico su Vasculiti dei grandi vasi

ANTONIO GIOVANNI SOLIMANDO

Anamnesi

Paziente: Donna, 28 anni

CONTATTO S.r.l.



Motivo della visita: Astenia cronica, perdita di peso non intenzionale (~5 kg in 3 mesi), febbricola serale, dolore al braccio sinistro durante attività fisica, associato a senso di debolezza e parestesie. Riferisce inoltre cefalea ricorrente e vertigini lievi.

Familiarità

- Nessuna familiarità per patologie autoimmuni o vasculiti
- Non nota storia familiare di malattie cardiovascolari precoci

Inquadramento / Comorbidità / Criticità

- Comorbidità: Nessuna significativa. Non fuma, non assume farmaci.
- Criticità:
 - Donna giovane con sintomi sistemici e segni di ischemia degli arti superiori
 - All'esame obiettivo:
 - Assenza di polso radiale sinistro
 - Differenza pressoria >20 mmHg tra i due arti superiori
 - Soffio subclavicolare sinistro
 - Possibile coinvolgimento dell'arco aortico e dei suoi rami principali
 - Indici infiammatori elevati

Esami prescritti

1. Esami di laboratorio
 - VES: 78 mm/h
 - PCR: elevata
 - Emocromo: lieve anemia normocromica
 - Funzionalità renale ed epatica: nella norma
 - Autoimmunità (ANA, ANCA, ENA): negativi (utile per diagnosi differenziale)
2. Ecocolordoppler TSA (tronchi sovra-aortici)
 - Ridotto flusso a livello dell'arteria succlavia sinistra, pareti ispessite
3. Angio-TC torace e arti superiori
 - Stenosi dell'arteria succlavia sinistra e del tronco brachiocefalico
 - Pareti aortiche ispessite con enhancement post-contrastografico
4. PET-TC (in fase di completamento diagnostico):
 - Aumento dell'attività metabolica a livello dell'aorta toracica e dei principali rami
5. ECG ed ecocardiogramma: nella norma

Diagnosi

Arterite di Takayasu – forma infiammatoria attiva

Trattamento / Follow-up

- Terapia di induzione:
 - Prednisone 1 mg/kg/die (per via orale)
 - Profilassi per osteoporosi e infezioni opportunistiche (vitamina D, calcio, TMP-SMX)
 - Aggiunta di immunosoppressore steroid-sparing: metotrexato 15–20 mg/sett. o azatioprina
- Follow-up iniziale (entro 1 mese):
 - Monitoraggio clinico e laboratoristico (VES/CRP, sintomi sistemici)
 - Follow-up strumentale con ecocolordoppler e/o PET-TC a 3-6 mesi per **valutare** risposta
- Terapia a lungo termine:
 - Riduzione graduale corticosteroidi in base a risposta clinico-laboratoristica

CONTATTO S.r.l.



- Sorveglianza per complicanze vascolari: stenosi, aneurismi, ipertensione
- Multidisciplinarietà:
 - Reumatologo
 - Angiologo/Chirurgo vascolare (in caso di stenosi critiche)
 - Cardiologo per valutazione cardiovascolare periodica

CONTATTO S.r.l.



ACRONIMI

A.A.E.E.= Associazione volontaria per l'Angioedema Ereditario e Altre Forme Rare di Angioedema

AIP= Associazione Immunodeficienze Primitive O.d.V.

ANCA= Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies

APACS= Associazione Pazienti Sindrome di Churg Strauss

ASIMAS= Associazione Italiana Mastocitosi

CRSwNP= Rinosinusite Cronica con Poliposi Nasale

EGPA= Granulomatosi Eosinofila con Poliangerite

EGID= Disturbi Gastrointestinali Eosinofili

EoE= Esofagite Eosinofila

HES= Sindrome Ipereosinofila

IFN= Interferone

IL= interleuchina

JAK/STAT= Janus Kinase/Signal Transducer and Activator of Transcription

LES= Lupus Eritematoso Sistemico

NGS= Next Generation Sequencing

Non-T2= Non-type 2 inflammation

VEXAS= (Vacuoles, E1 enzyme, X-linked, Autoinflammatory, Somatic)

CONTATTO S.r.l.

Sede Legale: via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - Sede esami qualificata ICDL - EIPASS - PEKIT

Tel. +39 011 71393 / +39 011 715 210 - Fax: +39 011 726 115 - Sito web: www.contatto.tv - email: info@contatto.tv

P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N°4186/85 - CCIAA 667685



FACULTY COGNOME E NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
ACCARDO PIETRO ANDREA	Medicina e Chirurgia	Patologia Clinica, Ematologia	Direttore UOS di Immunologia UOC di Patologia Clinica AO Villa Sofia-Cervello Palermo
ARCOLEO FRANCESCO	Medicina e Chirurgia	Patologia Clinica e immunoematologia	Direttore UOC di Patologia Clinica e Immunologia CRR Malattie Rare del Sistema Immunitario e Angioedema Centro FCSA- Emostasi e Trombosi AO Villa Sofia - Cervello Palermo
BADOLATO RAFFAELE	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Professore Ordinario di Pediatria Direttore Clinica pediatrica dell'Università degli Studi di Brescia ASST Spedali civili, Brescia Presidente Società Italiana di Pediatria, sezione Lombardia Coordinatore del Network Italiano delle Immunodeficienze primitive (IPINET), AIEOP
BAGNASCO DIEGO	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Respiratorio	Ricercatore Clinica delle Malattie Respiratorie e Allergologia Università degli Studi di Genova Policlinico San Martino - Genova
BARBAGLIA SIMONA	Scienze Sociali		Presidente Associazione Nazionale Pazienti RESPIRIAMO INSIEME-APS Vicepresidente Comitato Etico per la sperimentazione clinica LOMBARDIA 4
BONADONNA PATRIZIA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Direttore Unità Operativa Allergologia Ospedale San Bortolo, Vicenza
BORRELLI RICHARD	Medicina e Chirurgia	Allergologia ed Immunologia Clinica	Medico Specialista in Allergologia e Immunologia Clinica Università degli Studi di Torino SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino

CONTATTO S.r.l.



BRUNO BENEDETTO	Medicina e Chirurgia	Ematologia	Direttore Struttura Complessa di Ematologia Universitaria, AOU Città della Salute e della Scienza Professore Ordinario di Ematologia Dipartimento di Biotecnologie Molecolari e Scienze per la Salute Direttore della Scuola di Specializzazione in Ematologia, Università di Torino
BRUSSINO LUISA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Direttore SCU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano – Torino Direttore della Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Dipartimento di Scienze Mediche - Università degli Studi di Torino
CAMINATI MARCO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Associato Dirigente Medico Allergologia e Asma Center Aou Integrata Verona Università degli Studi di Verona
CANCIAN MAURO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Direttore Unità Dipartimentale di Allergologia Azienda Ospedale - Università di Padova Presidente ITACA EAACI Angioedema WG, Chair
CANCRINI CATERINA	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Professore Associato Università degli Studi Tor Vergata, UOS Immunodeficienze Primarie Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
CARIGNOLA RENATO	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Immuno-Reumatologia Scleroderma unit Week Day Hospital Internistico AOU San Luigi Gonzaga Orbassano (TO)
CINETTO FRANCESCO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dipartimento di Medicina Università degli Studi di Padova e AULSS2 Ricercatore Universitario Medicina Interna 1 Centro di Riferimento per le Malattie Rare Immunologiche e dell'Apparato Respiratorio Ospedale Ca' Foncello Treviso

CONTATTO S.r.l.



CORRADI FEDERICA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dirigente Medico SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino
COSTANZO GIOVANNI	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Specializzando in Allergologia e Immunologia Clinica, Humanitas University & IRCCS Humanitas Research Hospital - Milano
CRISTALLO MATTIA	Medicina e Chirurgia	N/A	Specializzando Scuola di Allergologia e Immunologia Clinica dell'università di Bari
CRIVELLARO MARIA ANGIOLA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Altissima Specializzazione Referente di Branca Specialistica Diagnosi e Terapia delle Malattie Allergiche dei lavoratori UOSD Allergologia Azienda Ospedale - Università di Padova Professore a Contratto Scuole di Specializzazione Università di Padova
DANIELI MARIA GIOVANNA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Prof. di Medicina Interna Direttrice della Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Clinica Medica SOS Immunologia delle Malattie Rare e dei Trapianti Dipartimento di Medicina Interna AOU delle Marche Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari Università Politecnica delle Marche
DE PAULIS AMATO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Ordinario di Medicina Interna Direttore della Divisione di Malattie Autoimmuni e Allergiche Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali Università degli Studi di Napoli Federico II, Napoli

CONTATTO S.r.l.



DETORAKI AIKATERINI	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dirigente Medico UOC Medicina Interna e Immunologia Clinica Dipartimento di Medicina Interna e della Complessità Clinica AOU Federico II - Napoli
EMMI GIACOMO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Ordinario di Medicina Interna Dipartimento di Medicina Chirurgia e Scienze della Salute Università di Trieste Direttore SC Medicina Clinica Ospedale Universitario Cattinara Trieste
FAVA CARMEN	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professoressa Associata di Ematologia Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche Università di Torino S.C.D.U. Ematologia AO Ordine Mauriziano - Torino
FUSARO ENRICO	Medicina e Chirurgia	Tisiologia e Malattie dell'Apparato respiratorio	Già Direttore SC Reumatologia AOU Città della Salute e della Scienza di Torino Ospedale Molinette
GATTO MARIELE	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Professore Associato di Reumatologia SSDDU di Reumatologia Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche AO Ordine Mauriziano - Torino Università di Torino
GUIDA GIUSEPPE	Medicina e Chirurgia	ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA	Università degli Studi di Torino Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche - Orbassano (TO) SSDU Asma Grave e Malattie Rare del Polmone e Fisiopatologia Respiratoria AOU "San Luigi Gonzaga" - Orbassano (TO)
HEFFLER ENRICO MARCO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Associato di Medicina Interna Direttore Centro di Medicina Personalizzata: Asma e Allergologia Humanitas University & IRCCS Humanitas Research Hospital - Milano
LAGNESE LUCA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dottorando di Ricerca presso Dipartimento Scienze Mediche Traslazionali, Università di Napoli Federico II

CONTATTO S.r.l.



LO SARDO LUCA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dirigente Medico SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino
MANTOVANO PIETRO	Economia e Commercio	N/A	Presidente Associazione A.A.E.E. Associazione Volontaria per l'Angioedema Ereditario e Altre Forme Rare di Angioedema
MARCIS PATRIZIA	N/A	N/A	Presidente della Associazione Pazienti Asimas Associazione Italiana Mastocitosi
MARGAGLIONE MAURIZIO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Ordinario di Genetica Medica, Università di Foggia
MARONE GIANNI	Medicina e Chirurgia	Immunologia clinica e allergologia	Professore Ordinario di Medicina Interna Università degli Studi di Napoli Federico II Direttore del Dipartimento Assistenziale ed Attività Integrata di Medicina Interna e Patologia Clinica, Direttore dell'Area Funzionale di Immunologia Clinica e Allergologia, AOU Federico II Napoli
MILITO CINZIA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dipartimento di Medicina Molecolare Università di Roma "Sapienza" Centro di Riferimento Immunodeficienze Primitive AOU Policlinico Umberto I Vicedirettore Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Università di Roma "Sapienza"
MONTABONE ERIKA	Medicina e Chirurgia	Allergologia ed Immunologia Clinica	Medico in Formazione Specialistica, Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Università degli Studi di Torino
MORO DAVIDE	Medicina e Chirurgia	Otorinolaringoiatria	Dirigente Medico SC Otorinolaringoiatria AO Ordine Mauriziano - Torino
MORONI LUCA	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	UO Immunologia, Reumatologia, Allergologia e Malattie Rare (UnIRAR) IRCCS Ospedale San Raffaele - Milano
NEGRINI SIMONE	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato di Medicina Interna Università degli Studi di Torino Dirigente Medico SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino

CONTATTO S.r.l.



NICOLA STEFANIA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Dirigente Medico SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino
ORTONCELLI MICHELA	Medicina e Chirurgia	Dermatologia	Dermatologia U Città della salute e della scienza di Torino
OTTONI MARTINA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Allergologia e Immunologia Clinica, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università di Parma
PARISI SIMONE	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	SC Reumatologia Ospedale Molinette AOU Città della Salute, Torino
PATELLA VINCENZO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Direttore UOC di Medicina Interna ad indirizzo Immunologico e Respiratorio - ASL Salerno Presidente Nazionale SIAAIC
PECORARI GIANCARLO	Medicina e Chirurgia	Otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo-facciale	Professore Ordinario in Otorinolaringoiatria Direttore SC Otorinolaringoiatria U Dipartimento di Scienze Chirurgiche Università degli Studi di Torino
PELISSERO ROSA	N/A	N/A	Presidente LES Gruppo Italiano per la Lotta Contro il Lupus Eritematoso Sistemico
PEREGO FRANCESCA	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	IRCCS Istituti Clinici Scientifici Maugeri
QUINTERNETTO ANNA	Medicina e Chirurgia	Allergologia ed Immunologia Clinica	Specialista in Allergologia e Immunologia, SCDU Immunologia e Allergologia, AO Ordine Mauriziano di Torino
RICCIARDOLO FABIO LUIGI MASSIMO	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Respiratorio	Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Respiratorio Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche, Università di Torino Direttore SSDU Asma Grave, Malattie Rare del Polmone e Fisiopatologia Respiratoria, AOU "San Luigi Gonzaga" Orbassano (TO)

CONTATTO S.r.l.



RIDOLO ERMINIA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore di Medicina Interna Università degli Studi di Parma Direttore della Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Parma
ROLLA GIOVANNI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Dipartimento di Scienze Mediche Università di Torino
ROSATA ANDREA	Medicina e Chirurgia		Medico Chirurgo specializzando al II anno di Allergologia e Immunologia Clinica Università di Torino SCDU Immunologia e Allergologia AO Ordine Mauriziano - Torino
RUSCITI PIERO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato presso Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche Università degli Studi de L'Aquila
RUSSO MARCO	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Medico in Formazione Specialistica Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Università degli Studi di Torino
SALVARANI CARLO	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Professore Ordinario di Reumatologia, Università di Modena e Reggio Emilia Direttore, S.C. di Reumatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia Direttore, U.O. di Reumatologia, Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena Direttore della Scuola di Specializzazione di Reumatologia, Modena
SCHROEDER JAN WALTER	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Direttore S.C. Allergologia e Immunologia Dipartimento Medico Polispecialistico Ospedale Niguarda Professore presso Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica Università degli Studi di Milano
SCIASCIA SAVINO	Medicina e Chirurgia	Nefrologia	Responsabile SS Attività Nefrologiche di Interazione Ospedale - Territorio Ospedale San Giovanni Bosco ASL Città di Torino

CONTATTO S.r.l.



SENNA GIANENRICO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna, Allergologia e Immunologia Clinica	Cattedra di Malattie dell'Apparato Respiratorio Dipartimento di Medicina Università di Verona Direttore UOC Allergologia Asma Center Policlinico Universitario Verona
SENER RICCARDO	Medicina e Chirurgia	Allergologia ed Immunologia Clinica	UOSD Allergologia Azienda Ospedale Università Padova
SOLIDORO PAOLO	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Respiratorio	Direttore S.C.D.U. di Pneumologia Dipartimento Assistenziale Cardiovascolare e Toracico AOU Città della Salute e della Scienza - Presidio Molinette, Torino Professore Associato in Malattie dell'Apparato Respiratorio Dipartimento di Scienze Mediche, Università degli Studi di Torino
SOLIMANDO ANTONIO GIOVANNI	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato di Medicina Interna, Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" – Dipartimento di Medicina di Precisione e Rigenerativa e Area Jonica (DiMePre-J)
SOTTOLANO ANIELLO	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	UOC Clinica Immunologica e Reumatologica, AOU "San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Scuola Medica Salernitana
SPADARO GIUSEPPE	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Ordinario di Medicina Interna Università degli Studi di Napoli Federico II
TORRACCA FRANCESCA	Scienze Politiche	N/A	Presidente APACS Associazione Pazienti Sindrome di Churg Strauss
TRIGGIANI MASSIMO	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Cardiovascolare	Professore Ordinario di Medicina Interna Università di Salerno Direttore UOC Clinica Immunologica e Reumatologica Dipartimento delle Specialità Mediche AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona - Salerno
TRUNFIO VALERIA	Psicologia		Referente locale A.I.P. O.d.V. Associazione Immunodeficienze Primitive – Organizzazione di Volontariato

CONTATTO S.r.l.



VARRICCHI GILDA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Professore Ordinario Direttore UOSD Allergologia e immunodeficienze presso Università degli studi di Napoli Federico II
VITALE ANTONIO	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	U.O.C. Reumatologia Le Scotte, Siena
VITALI ILARIA	Medicina e Chirurgia	Allergologia e Immunologia Clinica	Specialista in Allergologia e Immunologia Clinica Borsista presso A.O. Ospedale Mauriziano di Torino
ZANICHELLI ANDREA	Medicina e Chirurgia	Medicina interna	Professore Associato di Medicina Interna Dipartimento di Scienze Biomediche per la Salute - SCIBIS Università degli Studi di Milano UO di Medicina Centro Angioedema I.R.C.C.S. Policlinico San Donato Milano
ZURLO MARCO	Medicina e Chirurgia	N/A	Medico in Formazione Specialistica Università degli Studi di Verona

CONTATTO S.r.l.