

IL TRAPIANTO AUTOLOGO DI CELLULE STAMINALI EMOLINFOPOIETICHE NELLA SCLEROSI MULTIPLA (aHSCT)

CORSO ECM - FAD ASINCRONA



Sotto l'Alto Patronato del
Presidente della
Repubblica Italiana

**SCLE
ROSI
MULT
iPLA**
fondazione
italiana

un mondo
libero dalla SM

MODALITA' DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è **gratuita** ma è necessario compilare la **Scheda Anagrafica ECM** al seguente link:
[ISCRIZIONE](#)

Le iscrizioni saranno aperte fino al **20 dicembre 2022**.

Il corso è a numero chiuso.

L'iscrizione comprende:

- attestato di partecipazione
- attestato crediti ECM

La FAD resterà fruibile fino al **31 dicembre 2022**

Si ricorda ai partecipanti interessati ad acquisire i crediti ECM per il triennio 2020-2022, di concludere il percorso formativo entro il 31 dicembre 2022.

ECM

Obiettivo formativo

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (3).

Il corso (**ID 364468/5599**) è stato accreditato con **4 crediti ECM** per le seguenti figure professionali: **Biologo, Infermiere, Infermiere Pediatrico, Medico Chirurgo** (con specializzazione: **medicina fisica e riabilitazione; neurologia; neurofisiopatologia; neuroradiologia; radiodiagnostica**).

L'attestazione dei crediti è subordinata a:

- attenta compilazione della scheda anagrafica con i dati corretti;
- corrispondenza professione/disciplina a quelle per cui l'evento è accreditato;
- visualizzazione integrale dei contenuti;
- superamento della prova di apprendimento (questionario, almeno 75% risposte esatte, 5 tentativi a disposizione);
- compilazione delle schede di valutazione dell'evento

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Fondazione Italiana Sclerosi Multipla
Via Operai, 40
16149 Genova
T. 010 2713 322 – fismprovider@aism.it

**SCLE
ROSI
MULT
iPLA**
fondazione
italiana

un mondo
libero dalla SM
Provider ECM n. 5599

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il trapianto autologo di cellule staminali emolinfopoietiche (aHSCT) sta assumendo un ruolo sempre maggiore nell'armamentario terapeutico della sclerosi multipla (SM) e di altre malattie autoimmuni. Da terapia da ultima spiaggia nei primi anni 2000, riservato ai pazienti con malattia refrattaria agli altri trattamenti, il aHSCT è diventato terapia sperimentale e quindi secondo le linee guida del 2019 delle società europea ed americana di trapianto di midollo (EBMT e ASBMT) "standard of care" per le forme di SM a riacutizzazione remissione (SMRR) con alta attività.

Questa evoluzione comporta un ampliamento delle opzioni terapeutiche della SM e un nuovo capitolo nel rapporto medico paziente. Infatti i neurologi ed il personale sanitario che hanno in carico persone con SM (pcSM) stanno modificando la collocazione del aHSCT nell'algoritmo terapeutico e le persone con SM (pcSM) hanno il diritto di essere informate di questa possibilità terapeutica nei colloqui dedicati alla scelta terapeutica.

La FAD ha l'intento di accompagnare il neurologo ed il personale sanitario nell'inserimento del trapianto fra le opzioni terapeutiche fornendo un aggiornamento sul aHSCT nella SM. Sono trattati numerosi aspetti quali le indicazioni cioè quando il trapianto deve essere presentato come opzione terapeutica; le diverse procedure utilizzabili; i trial clinici in corso tra cui uno italiano; l'impatto sul sistema immunitario, con la possibilità di un resetting immunitario in grado di determinare una assenza di attività di malattia per molti anni; un confronto fra i risultati di trial clinici dei DMT ad alta efficacia e gli studi sul trapianto; i rischi, anche di decesso, legati al trapianto e la possibilità di utilizzo del trapianto in alcune pcSM con malattia secondariamente progressiva.

RAZIONALE SCIENTIFICO

Un aspetto completamente innovativo, ma doveroso in una FAD promossa da FISM, è rappresentato dalla partecipazione attiva alla FAD di una pcSM, che illustra il punto di vista e le aspettative di chi convive con la SM ed ha effettuato il trapianto.

PROGRAMMA

INTRODUZIONE E OBIETTIVI DEL CORSO

A. Bertolotto

INDICAZIONI AL TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMOLINFOPOIETICHE NELLA SM

M. A. Capobianco

STORIA DEL aHSCT NELLE MALATTIE AUTOIMMUNI E PROCEDURE

G. Mancardi

EVIDENZA CLINICA: TRIAL CLINICI CONTROLLATI E METANALISI

M. Inglese

IMPATTO DEL aHSCT SUL SISTEMA IMMUNITARIO

A. Laroni

PROBLEMATICHE DI ANALISI DEI DATI

M. P. Sormani

RISCHI/BENEFICI DI CHEMIOTERAPIA MIELOABLATIVA ASSOCIATA AD aHSCT NELLE FORME TRANSIZIONALI E SECONDARIAMENTE PROGRESSIVE DI SCLEROSI MULTIPLA

L. Massacesi

IL PUNTO DI VISTA DEL PAZIENTE

S. Martire

RESPONSABILE SCIENTIFICO

ANTONIO BERTOLOTTO

Fondatore di:

*CRESM (Centro Riferimento Regionale Sclerosi Multipla)
Laboratorio Neurobiologia Clinica,
Neuroscience Institute Cavalieri Ottolenghi (NICO)
Banca Biologica del CRESM (BB-CRESM), AOU San Luigi,
Orbassano (TO)*

RELATORI

MARCO ALFONSO CAPOBIANCO

Servizio di Neurologia, AO Santa Croce e Carle, Cuneo

MATILDE INGLESE

*Dip.to Neuroscienze, riabilitazione, oftalmologia, genetica
e scienze materno-infantili (DINOGLI), Università degli
Studi, Genova*

ALICE LARONI

*Dip.to Neuroscienze, riabilitazione, oftalmologia, genetica
e scienze materno-infantili (DINOGLI), Università degli
Studi, Genova*

GIANLUIGI MANCARDI

*Istituti Clinici Scientifici Maugeri, Pavia
Università degli Studi, Genova*

SERENA MARTIRE

*Unità di Neurobiologia Clinica, Istituto di Neuroscienze
della Fondazione Cavalieri Ottolenghi, Orbassano (TO)*

LUCA MASSACESI

*Dip.to Neuroscienze, Farmaco e Salute Bambino,
Università degli Studi, Firenze
SOD Neurologia II e CRRSM AOU Careggi, Firenze*

MARIA PIA SORMANI

*PhD-Researcher, Sezione Biostatistica - DISSAL, Università
degli Studi, Genova*