

L'atrofia gastrointestinale: tra infiammazione e cancro

Aula Foscolo - 8 maggio 2020

08.45 Apertura dei lavori e welcome coffee

SESSIONE I

Bruno Annibale (Roma) & Carlomaurizio Montecucco (Pavia)

09.15 Lettura: La sequenza infiammazione-cancro

Maria Rescigno (Rozzano)

09.45 Le gastriti atrofiche

Fisiopatogenesi

Edith Lahner (Roma) & Marco Vincenzo Lenti (Pavia)

Storia naturale

Berardino Vaira (Bologna) & Emanuela Miceli (Pavia)

Adenocarcinomi e tumori neuroendocrini gastrici

Fabio Farinati (Padova) & Enrico Solcia (Pavia)

12.00 Lettura: Non tutte le atrofie sono reversibili

Massimo Rugge (Padova)

12.30 Lunch

SESSIONE II

Marco Paulli (Pavia) & Maurizio Vecchi (Milano)

14.00 La malattia celiaca

Fisiopatogenesi

Carmen Gianfrani (Napoli) & Giovanni Monteleone (Pavia)

Storia naturale

Carlo Catassi (Ancona) & Antonio Di Sabatino (Pavia)

Adenocarcinomi e linfomi del tenue

Alessandro Vanoli (Pavia) & Gino Roberto Corazza (Pavia)

SESSIONE III

Gianluigi Marseglia (Pavia) & Federico De Grazia (Pavia)

16.15 Atrofia intestinale: non solo celiachia

Federico Biagi (Pavia) & Alessandro Plebani (Brescia)

17.00 Conclusioni e questionario ECM

17.30 Chiusura dei lavori

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Antonio Di Sabatino

Direttore UOC Medicina Generale I e II

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Marco Vincenzo Lenti

Dott.ssa Emanuela Miceli

Dott. Nicola Aronico

UOC Medicina Generale I

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Razionale del congresso

Le patologie infiammatorie dell'apparato gastroenterico comprendono diverse entità nosologiche, a diversa eziologia, nel complesso ad alta prevalenza nella popolazione generale. L'infiammazione cronica, a causa della costante attivazione del sistema immunitario, è un ben noto fattore di rischio per lo sviluppo di neoplasie. Spesso, il passaggio da patologia infiammatoria a patologia neoplastica avviene tramite trasformazioni morfologiche dell'epitelio del tratto gastroenterico, in particolare attraverso l'atrofia. Questa alterazione patologica accomuna patologie che affliggono varie parti del tratto gastroenterico, come la gastrite atrofica autoimmune e post H. pylori, la malattia celiaca e altre forme di enteropatia atrofica. La gastrite atrofica è una comune patologia immuno-mediata che causa progressiva atrofia gastrica, con conseguente malassorbimento di nutrienti, quali vitamina B12 e folati, e sintomi gastroenterici variegati. La malattia celiaca è un'enteropatia atrofica glutine-sensibile che colpisce individui geneticamente suscettibili, con una prevalenza di circa 1 caso ogni 120 individui. Altre forme di enteropatia atrofica includono cause autoimmuni (enteropatia autoimmune), infettive (malattia di Whipple, giardiasi), immunodeficienze (immunodeficit comune variabile, HIV) e utilizzo di alcuni farmaci (olmesartan). A prescindere dai meccanismi patogenetici, la persistente presenza di atrofia può portare allo sviluppo di neoplasie, quali l'adenocarcinoma o i linfomi. Scopo di questo congresso è quello di esaminare le più recenti novità circa gli aspetti fisiopatologici, clinici e terapeutici di queste patologie pre-neoplastiche e delle alterazioni patologiche che le precedono. Vedremo che non in tutti i casi l'atrofia è reversibile, pertanto programmi *ad hoc* di screening endoscopici con adeguato campionamento biptico sono necessari per un'adeguata sorveglianza.

Congresso rivolto a medici chirurghi delle seguenti specialità: Medicina Interna, Gastroenterologia, Oncologia, Chirurgia Generale, Reumatologia, Endocrinologia, Anatomia

Patologica, Immunologia ed Allergologia Clinica, Ematologia, Scienze dell'alimentazione, Medici di medicina generale.

Patrocini: SIMI, SIGE, AIGO, SIED, AIC, OdM Pavia, Università di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo.