Gestione delle **Infezioni Fungine** nel **Paziente Ematologico** nell'Era dell'**Immunoterapia Avanzata**

19 ottobre 2026

LECCE

Hilton Garden Inn

RATIONALE SCIENTIFICO

Negli ultimi anni l'ematologia ha vissuto una profonda trasformazione grazie all'introduzione di strategie terapeutiche innovative, tra cui anticorpi monoclonali, anticorpi bispecifici, inibitori mirati e terapie cellulari come le CAR-T. Questi approcci hanno ampliato in modo significativo le possibilità di controllo delle neoplasie ematologiche, anche in pazienti con malattia recidivata o refrattaria, ma hanno al tempo stesso modificato il profilo di rischio infettivo, rendendo necessaria una rivalutazione continua delle strategie di prevenzione, diagnosi e trattamento delle infezioni fungine invasive.

Le infezioni fungine rappresentano tuttora una delle complicanze più rilevanti nel paziente ematologico, in particolare nei soggetti con neutropenia prolungata, leucemie acute, sindromi mielodisplastiche ad alto rischio, trapianto di cellule staminali emopoietiche, immunosoppressione farmacologica o deficit immunitari secondari alle nuove terapie. Sebbene l'incidenza possa variare in base alla patologia di base, al trattamento ricevuto e all'intensità dell'immunosoppressione, l'impatto clinico resta elevato per difficoltà diagnostiche, potenziale rapidità di progressione, mortalità associata e interferenza con la continuità dei programmi terapeutici antineoplastici.

L'avvento dell'immunoterapia avanzata impone un cambio di prospettiva. Nei pazienti trattati con CAR-T, anticorpi bispecifici o altri farmaci immunomodulanti, il rischio infettivo non è determinato soltanto dalla neutropenia, ma anche dalla linfodeplezione, ipogammaglobulinemia, disfunzione dell'immunità cellulare, uso di corticosteroidi o farmaci anti-citochinici per la gestione di sindrome da rilascio di citochine e neurotossicità, precedenti linee terapeutiche e comorbidità.

Ne deriva un quadro clinico eterogeneo, nel quale la stratificazione del rischio deve essere dinamica e personalizzata lungo tutto il percorso di cura.

In questo scenario, la profilassi antifungina richiede un approccio basato sul rischio individuale, sul tipo di malattia ematologica, sul trattamento in corso, sulla durata prevista dell'immunosoppressione e sull'epidemiologia locale. Le più recenti raccomandazioni internazionali sottolineano la necessità di distinguere i pazienti ad alto rischio, nei quali può essere indicata una profilassi attiva verso i funghi filamentosi, dai pazienti a rischio più basso, nei quali strategie meno intensive possono risultare appropriate. Rimangono tuttavia aree di incertezza, in particolare nei setting delle terapie cellulari e degli anticorpi bispecifici, dove le evidenze sono in rapida evoluzione e spesso non ancora definitive.

La diagnosi precoce delle infezioni fungine invasive costituisce un ulteriore elemento critico. L'integrazione tra valutazione clinica, imaging, biomarcatori, microbiologia tradizionale e metodiche molecolari deve essere tempestiva e coordinata, soprattutto nei pazienti con presentazioni cliniche sfumate o immunosoppressione complessa.

Il meeting nasce quindi dall'esigenza di offrire un aggiornamento multidisciplinare e pratico su un tema in rapida evoluzione. L'obiettivo è favorire il confronto tra ematologi, infettivologi, microbiologi, farmacologi clinici e altri specialisti coinvolti nella presa in carico del paziente fragile, con particolare attenzione all'applicazione delle evidenze disponibili nella pratica clinica quotidiana.

PROGRAMMA

09:00 **Welcome Coffee**

9:30 **Presentazione degli obiettivi formativi del corso**
N. Di Renzo

I SESSIONE:
Moderatori: G. Specchia – L. Melillo

10:00 **Epidemiologia delle IFI nelle leucemie acute: impatto dei nuovi regimi target**
G. Portaccio

10:20 **Profilassi antifungina primaria nelle Leucemie acute alla luce delle interazioni farmacologiche con i nuovi agenti antileucemici.**
M. Delia

10:40 **Meccanismi di immunodepressione post-CAR-T: focus su citopenia prolungata, ipogammaglobulinemia e l'impatto della tossicità immunitaria (CRS e ICANS)**
D. Pastore

11:00 **Infezioni fungine opportunistiche post-CAR-T: incidenza, tempistiche di insorgenza e fattori di rischio per aspergillosi e candidosi**
C. Ingrosso

11:20 **Strategie di screening e profilassi: quando iniziare e quale molecola scegliere nel paziente pre e post-infusione di CAR-T.**
M. Quarta

11:40 **Discussione**

12:30 **Light lunch**

II SESSIONE:
Moderatori: A.M. Carella - G. Tarantini

14:00 **Il nuovo panorama terapeutico nei linfomi: rischio di IFI nei pazienti trattati con anticorpi bispecifici rispetto alla chemioimmunoterapia classica**
V. Bozzoli

14:20 **Diagnosi precoce e ruolo del laboratorio microbiologico nella diagnostica delle IFI nel Paziente ematologico: utilità dei biomarcatori sierici in contesti di ridotta risposta infiammatoria**
F. Broccolo

14:40 **Terapia antifungina mirata: gestione delle infezioni da muffe nel paziente con linfoma recidivato/refrattario**
G. Loseto

15:00 **Mieloma Multiplo e alterazioni dell'immunità: come gli anticorpi bispecifici e gli inibitori del proteasoma di nuova generazione modificano il rischio di IFI**
A. Mele

15:20 **Infezioni fungine rare nel Mieloma Multiplo: focus su criptococcosi, pneumocistosi e infezioni da funghi filamentosi emergenti.**
G. Mele

15:40 **Algoritmi di gestione integrata: profilassi antimicrobica universale vs approccio guidato dai biomarcatori nel paziente ematologico.**
M. Dargenio

16:00 **Discussione**

16:30 **Tavola Rotonda Multidisciplinare : ematologi, infettivologi, microbiologi e farmacologi a confronto per la stesura di un approccio condiviso sulla gestione delle IFI nell'era dell'immunoterapia**
P. Musto - A. Maggi

17:30 **Conclusione dei lavori e consegna questionari ECM**

Acronimi
CAR-T = recettore antigenico chimerico delle cellule T
CRS = Sindrome da rilascio di citochine
ICANS = Sindrome da neurotossicità associata a cellule immuno-effettrici
IFI = Infezioni fungine invasive

19 ottobre 2026

RELATORI & MODERATORI

BOZZOLI VALENTINA - Lecce

BROCCOLO FRANCESCO - Lecce

CARELLA ANGELO - S. Giovanni Rotondo

DARGENIO MICHELINA - Lecce

DELIA MARIO - Bari

DI RENZO NICOLA - Lecce

INGROSSO CLAUDIA - Taranto

LOSETO GIACOMO - Bari

MAGGI ALESSANDRO - Taranto

MELE ANNA - Tricase

MELILLO LORELLA - Foggia

MUSTO PELLEGRINO - Bari

PASTORE DOMENICO - Bari

PORTACCIO GENNARO - Lecce

QUARTA MAURIZIO - Lecce

SPECCHIA GIORGINA - Bari

TARANTINI GIUSEPPE - Barletta

▪ AUDIOVISIVI

Le proiezioni saranno effettuate a mezzo computer. Non sarà possibile utilizzare i computer personali: si raccomanda l'uso di CD-ROM, pen drive o memory stick per scaricare facilmente le presentazioni c/o il nostro tecnico. Si consiglia di far pervenire al tecnico la propria presentazione almeno mezz'ora prima dell'inizio della sessione. I relatori sono pregati di comunicare, al momento della consegna della propria presentazione, quale versione di Office è stata utilizzata per la preparazione delle slide. Le dimensioni della presentazione in power point non devono superare i 50MB video e dovranno essere fatte solo ed esclusivamente in formato 4:3.
Si raccomanda l'uso delle estensioni ".gif" e ".jpg" per le immagini; saranno accettati anche altri tipi di estensioni purchè riconosciute da power point.

▪ ACCREDITAMENTO ECM

il congresso è accreditato presso il Ministero della Salute (Provider: Audit Atque Resolvit srl - id n. 4822 - evento n. 494556)
N. 6 crediti formativi per le seguenti figure:
· Medico chirurgo: Ematologia – Malattie Infettive – Medicina Interna – Oncologia – Radioterapia – Anatomia patologica – Medicina nucleare
· Farmacista
· Biologio
· Tecnico sanitario laboratorio medico
· Infermiere
Per avere diritto ai crediti è obbligatorio frequentare il 90% del totale delle ore di formazione dell'evento, compilare in maniera leggibile i dati anagrafici e superare il test di apprendimento.

▪ ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Gli attestati di partecipazione verranno rilasciati dalla Segreteria a fine Congresso.

▪ ISCRIZIONI

L'iscrizione al Congresso è gratuita e dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break e lunch come da programma, attestato di partecipazione ed attestato ECM per gli aventi diritto.
Per iscriversi, inviare una mail a tittimerenda@tacongressi.it indicando il proprio nome, la disciplina di appartenenza ed il proprio C.F.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Nicola Di Renzo
Direttore UO Ematologia
e Trapianto Cellule Staminali
ASL Lecce

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

T.A. CONGRESSI SRL
Via De Rinaldis, 8 - 73020 Cavallino (LE)
E-mail: sofiamea@tacongressi.it
Tel. 0832/611503 - 333/8600836

Con il contributo non condizionante di: