

Cari Colleghi

Le manifestazioni cliniche della sindrome crioglobulinemica, legata o meno ad infezione da HCV, possono essere diverse: epatopatia cronica evolutiva, glomerulonefrite membranoproliferativa complicata da insufficienza renale cronica, a volte terminale, neuropatia periferica sensitivo motoria algico disestesica, vasculite cutanea a volte con ulcere cutanee croniche, poliartromialgie, e più raramente complicazioni a carico di polmone, intestino e SNC. La malattia, classificata come Crioglobulinemia Mista nell'elenco delle Malattie Rare, è ancora poco conosciuta, ma ha una grande rilevanza clinica e presenta difficoltà terapeutiche e gestionali per i Pazienti, nonostante in Italia gli studiosi di questa patologia siano tra i massimi esperti mondiali.

Da anni l'A.L.CRI. (Associazione Italiana per la lotta alle crioglobulinemie) organizza convegni annuali, con sedi diverse sparse su tutto il territorio nazionale, per diffondere le conoscenze e formare i medici a saper riconoscere e curare i malati di crioglobulinemia.

Spesso la sindrome crioglobulinemica è comunque complicata da comorbidità che influiscono su diagnosi, decorso, prognosi e terapia.

Quest'anno la sede del Congresso è di nuovo Saronno, come nel 1998, e l'argomento è appunto: crioglobulinemia e comorbidità.

La diagnostica differenziale con altre vasculiti, con l'artrite reumatoide in particolare, con epatopatie croniche, nefropatie, neuropatie, quadri di interessamento cardiovascolare complicati o meno con ipertensione arteriosa, è complessa così come la clinica ed il trattamento. Lo scorso anno sono stati pubblicati gli orientamenti terapeutici italiani per il trattamento della sindrome crioglobulinemica, frutto di una consensus conference e di un lavoro di due anni del Gruppo Italiano per lo studio delle Crioglobulinemie (GISC): l'approccio antivirale per eradicare lo HCV ha un ruolo chiave, ma altre misure come la plasmaferesi, l'uso di anticorpi anti CD20, l'impiego di immunosoppressori, l'impiego di steroidi ad alte dosi sono usati per le fasi di acuzie. Nel trattamento di fondo oltre agli steroidi a basse dosi (che possono causare effetti collaterali a livello gastrico e osseo quali gastroduodeniti o osteoporosi), ci si avvale di FANS o coxib, colchicina, una particolare dieta ciclica a basso contenuto antigenico e antidolorifici. Trovano notevole impiego farmaci per il controllo del dolore neuropatico dovuto alla neuropatia periferica. Le ulcere cutanee degli arti, che possono complicarsi con infezioni, abbisognano di antibiotico-terapia locale e sistemica mirata, oltre che di medicazioni opportune. Nei casi con grave fenomeno di Raynaud può essere usata terapia antiaggregante piastrinica o con eparine oltre che vasodilatatori o prostaglandinici. Le gravi complicanze renali e la patologia cardiovascolare associata (dalla cardiopatia ischemica all'ipertensione arteriosa) necessitano di tutto l'armamentario terapeutico specialistico, dai sartani agli ACE inibitori ai diuretici, etc...

Il XIX congresso annuale dell'A.L.CRI., si propone di fare il punto sui vari quadri clinici presenti nella sindrome crioglobulinemica, sulle comorbidità comunque associate e il loro trattamento, oltre che di stimolare la partecipazione agli studi nel campo, di giovani clinici e ricercatori che concorrono, anche nel 2012, ai premi Invernizzi e Mussini, per la migliore ricerca di base presentata e per la migliore comunicazione clinica.

Vedi norme e regolamento sul sito www.alcri.it e www.mayaidee.it

I Presidenti del 19° Congresso Nazionale ALCRI
Massimo Galli - Giuseppe Monti



PRESIDENTI DEL CONVEGNO
Massimo Galli • Giuseppe Monti

COMITATO SCIENTIFICO
Maurizio Pietrogrande • Massimo Galli
Giuseppe Monti • Francesco Saccardo
Piero Pioltelli

SEGRETARIA SCIENTIFICA
Paola Novati • Laura Castelnovo

CONSIGLIO DIRETTIVO A.L.CRI.
Massimo Galli (Milano)
Giuseppe Monti (Saronno)
Maurizio Pietrogrande (Zingonia)
Mauro Campanini (Novara)
Salvatore De Vita (Udine)
Clodoveo Ferri (Modena)
Armando Gabrielli (Ancona)
Elena Ossi (Padova)
Anna Linda Zignone (Firenze)

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Via Saval, 25 • 37124 Verona
Tel. 045 8305001
Fax 045 8303602
elena.spola@mayaidee.it
elena.zampiccoli@mayaidee.it

MAYA Idee
Efficaci nel pensiero

Evento accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina per n. 150 tra Medici Chirurghi dell'Area Interdisciplinare e Infermieri



XIX CONVEGNO NAZIONALE A.L.CRI

28-29 settembre 2012

ISTITUTO PADRE MONTI VIA LEGNANI, 4

Crioglobulinemia mista e comorbidità

SARONNO

Per raggiungere la Sede del convegno:

Uscita **SARONNO** svincolo autostrada (**COMO LAGHI**), alla **rotonda** girare a sinistra **ss233** 767 mt. (riferimento: magazzini Gran Casa - Bossi). Alla **rotonda** girare a **destra** **VIA VARESE** 116 mt., alla **rotonda** successiva girare a **sinistra** **VIA ANGELO VOLONTERIO** 717 mt. Alla **rotonda** prendere la **3° uscita a destra**. Continuare in **Via Cristoforo Colombo** per 166 mt. Prima del distributore di benzina Agip girare a destra in **Via Ambrogio Legnani** proseguendo per 129 mt. fino al n° 4/6 (anche se ci fossero cartelli e/o blocchi l'ingresso all'Istituto è consentito), ed entrare nel grande cancello dell'Istituto Padre Luigi Monti.

VENERDÌ 28 SETTEMBRE 2012

13.00 – 14.00
Aperitivo di benvenuto
e registrazione partecipanti

**PRIMA SESSIONE
LA CRIOGLOBULINEMIA
NEL 2012**

Introducono: M. Galli – G. Monti

14.00 – 14.20
**Il punto sulla storia naturale:
come era e come è la Crioglobulinemia**
P. Pioltelli

14.20 – 14.45
**L'ospite crioglobulinemico: iden-
tificazione genetica**
AL. Zignego – Discussant V. De Re

SECONDA SESSIONE

Moderano:
D. Sansonno – M. Campanini

TAVOLA ROTONDA
**CRIOGLOBULINEMIE E COMOR-
BIDITÀ PROBLEMATICHE PER LA
DIAGNOSI**

14.50 – 15.05
**Inquadramento del problema: la
diagnosi differenziale**
M. Pietrogrande

15.05 – 15.15
**Caso Clinico – Crioglobulinemia
ed Artrite Reumatoide: un mo-
mento confondente**
L. Castelnovo

15.15 – 15.25
**Caso Clinico – Crioglobulinemia
e S. di Sjogren**
L. Origgì

15.25 – 15.35
**Caso clinico – Overlap vasculite
crioglobulinemica e sclerodermia**
D. Giuggioli

15.35 – 15.50
**Contributo dalla ricerca e su
spunti inviati**
Discussant: P. Renoldi

15.50 – 16.10
Discussione

16.10 – 16.30
Coffee Break

16.30 – 16.50
**L'accesso alle cure: problemi pra-
tici aperti per i Pazienti**
F. Saccardo – Introduce E. Ossi

TERZA SESSIONE

Moderano:
C. Ferri – PC. Sarzi Puttini
TAVOLA ROTONDA
**GESTIONE DELLE POSSIBILI CO-
MORBIDITÀ CRIO-CORRELATE:
COMPLICANZE D'ORGANO**

17.00 – 17.15
Inquadramento del problema
P. Scaini

17.15 – 17.25
**Caso Clinico – Neuropatia
periferica**
P. Faggioli

17.25 – 17.35
Caso Clinico – Nefropatia
P. Marson

17.35 – 17.45
**Iperensione arteriosa
e crioglobuline**
P. Novati

17.45 – 18.00
**Contributo dalla ricerca
e su spunti inviati**
Discussant: D. Roccatello

18.00 – 18.30
Discussione

18.30 – 19.30
Presentazione Attività A.L.CRI
(Assemblea A.L.CRI 2012)

SABATO 29 SETTEMBRE 2012

8.00 – 8.30
Registrazione partecipanti

8.30 – 9.00
Discussione Poster
Coordinano
D. Filippini - M. Candela

QUARTA SESSIONE

Moderano: PL. Meroni – A. Brucato

9.00
TAVOLA ROTONDA:
**INDIVIDUAZIONE E GESTIONE
DELLE COMORBIDITÀ NON CRIO-
CORRELATE:
DALL'HCC AI LINFOMI**

9.05-9.15
Inquadramento del problema
A. Gabrielli

9.20-9.30
**Caso clinico - Crioglobulinemia
e linfoma**
L. Quartuccio

9.30-9.40
**Caso clinico - Crioglobulinemia
ed epatopatia**
S. Sollima

9.40- 9.50
**Caso clinico – Vasculite crioglo-
bulinemica e sindrome metabo-
lica**
M. Sebastiani

9.55 – 10.10
**Contributo dalla ricerca e su
spunti inviati**
Discussant: MT. Mascia

10.10 – 10.25
Discussione

QUINTA SESSIONE

Moderatore M. Galli

10.25-10.45
**Il dolore nella Sindrome Crioglo-
bulinemica: cosa fare?**
S. Scarpato

10.45 - 11.05
**Presentazione dello studio di
prevalenza ALCRI "Progetto
Origgio"**
G. Monti

11.05 - 11.30
Coffee Break

SESTA SESSIONE

Moderano:
PS. Riboldi - M. Brogginì

11.35
TAVOLA ROTONDA
**TERAPIA E COMORBIDITÀ
DA EFFETTI COLLATERALI**

11.35-11.50
Inquadramento del problema
S. De Vita

11.50-12.00
**Caso Clinico - comorbilità da
rituximab**
M. Listorti

12.00-12.10
**Caso Clinico - comorbilità da IFN
/ ribavirina**
C. Mazzaro

12.10-12.20
Caso Clinico
Giovane Medico

12.20 -12.35
**Contributo dalla ricerca e su
spunti inviati.**
Discussant: E. Tirri

12.35 - 13.00
Discussione

13.00
PREMIAZIONE DEI DUE MIGLIORI CONTRIBUTI
AL CONVEGNO TRA COMUNICAZIONI E POSTER
DEI GIOVANI RICERCATORI PARTECIPANTI AI
PREMI DI STUDIO MUSSINI E
INVERNIZZI 2012

13.15
CONCLUSIONE LAVORI E COMPI-
LAZIONE VERIFICA DI APPRENDI-
MENTO ECM

MARCO BROGGINI	VARESE
ANTONIO BRUCATO	BERGAMO
MAURO CAMPANINI	NOVARA
MARCO CANDELA	FABRIANO
LAURA CASTELNOVO	SARONNO
VALLI DE RE	AVIANO
SALVATORE DE VITA	UDINE
PAOLA FAGGIOLI	LEGNANO
CLODOVEO FERRI	MODENA
DAVIDE FILIPPINI	MILANO
ARMANDO GABRIELLI	ANCONA
MASSIMO GALLI	MILANO
DILIA GIUGGIOLI	MODENA
MAURIZIO LISTORTI	SARONNO
PIERO MARSON	PADOVA
MARIA TERESA MASCIA	MODENA
CESARE MAZZARO	PORDENONE
PIER LUIGI MERONI	MILANO
GIUSEPPE MONTI	SARONNO
PAOLA NOVATI	SARONNO
LAURA ORIGGI	MILANO
ELENA OSSI	PADOVA
MAURIZIO PIETROGRANDE	ZINGONIA
PIERO PIOLTELLI	MONZA
LUCA QUARTUCCIO	UDINE
PIERO RENOLDI	MILANO
PIER SANDRO RIBOLDI	MILANO
DARIO ROCCATELLO	TORINO
FRANCESCO SACCARDO	SARONNO
DOMENICO SANSONNO	BARI
PIER CARLO SARZI PUTTINI	MILANO
PATRIZIA SCAINI	BRESCIA
SALVATORE SCARPATO	SCAFATI
MARCO SEBASTIANI	MODENA
SALVATORE SOLLIMA	MILANO
ENRICO TIRRI	NAPOLI
ANNA LINDA ZIGNEGO	FIRENZE