

Aula Asclepios

05.09.2024

BARI

Azienda Ospedaliero  
Universitaria

Consorziale Policlinico

P.zza Giulio Cesare, 11

# La MR-proADM nella valutazione diagnostica e prognostica dei pazienti con sepsi. It's time to act!



Il Convegno è accreditato per n. 4 ECM presso  
il Ministero della Salute e valutato conforme al Codice  
Etico da parte di Confindustria Dispositivi Medici.



## Razionale

La sepsi e lo shock settico sono causa frequente di morte nei pazienti critici a seguito di una risposta sregolata dell'organismo ad una infezione. Poiché si stima che in tutto il mondo ne siano colpite più di 30 milioni di persone, la sepsi e lo shock settico rappresentano tuttora una sfida sanitaria globale che giustifica l'attuazione di strategie per il loro riconoscimento precoce, la stratificazione del rischio e la valutazione prognostica dei pazienti. Una diagnosi precoce e una gestione appropriata sono i punti chiave che possono garantire la sopravvivenza dei pazienti con sepsi. Nella più recente definizione di sepsi/shock settico non viene indicato alcun biomarcatore quale gold standard; l'eterogeneità della popolazione dei pazienti suggerisce infatti che più biomarcatori dovrebbero essere utilizzati per valutare la dinamica della sepsi, l'efficacia della terapia e gli outcomes clinici.

Tra i biomarcatori disponibili, un ruolo cruciale è svolto dalla procalcitonina (PCT) che è ampiamente utilizzata nei reparti clinici, nelle unità di terapia intensiva e nei Pronto Soccorso. Altri biomarcatori quali proteina C-reattiva (CRP) e interleuchina (IL)-6, presentano sensibilità e specificità limitate.

Al fine di poter identificare precocemente i pazienti con prognosi sfavorevole, sono stati studiati nuovi biomarcatori tra i quali la proadrenomedullina medio-regionale (MR-proADM) sembra essere il più promettente. L'ADM è un peptide di 52 amminoacidi, isolato nel 1993 da tessuto di feocromocitoma.

La sintesi di ADM è ampiamente distribuita in diversi tessuti, quali ossa, corteccia surrenale, rene, polmone, vasi sanguigni e cuore. L'ADM è un peptide con diversi effetti biologici: vasodilatatore, inotropo positivo, diuretico, natriuretico, broncodilatatore e modulante sul sistema immunitario. Tuttavia

### La MR-proADM

nella valutazione diagnostica e prognostica dei pazienti con sepsi. It's time to act!

l'ADM circolante è estremamente difficile da rilevare in campioni di sangue poiché si degrada molto rapidamente. Per questo motivo la MR-proADM, frammento di 48 amminoacidi, presente in rapporto 1:1 rispetto all'ADM, è stata recentemente proposta come biomarcatore utile per la valutazione della sepsi, dello shock settico e del rischio di mortalità.

I dati della letteratura confermano il ruolo della MR-proADM nell'identificare i pazienti ad alto rischio di mortalità e mostrano come i valori medi e la media delle differenze di concentrazione durante l'ospedalizzazione, siano strettamente correlati con la gravità dell'infezione.

Questo incontro si pone pertanto l'obiettivo di evidenziare il contributo, evidence – based, che la MR-proADM può dare al clinico nella gestione del paziente critico.

## Responsabile Scientifico

### **Dott.ssa Francesca Di Serio**

Direttore Medico U.O. Patologia Clinica Ospedaliera

DAI di Patologia Diagnostica, Bioimmagini e Sanità pubblica

Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Consorziale Bari

## Provider

**SIBioC Provider – n. 790**

## Programma Scientifico Preliminare

9.30 Registrazione dei partecipanti

---

9.45 **Introduzione al convegno e Apertura dei lavori**  
*Francesca Di Serio*

---

### 10.00 – 11.15 I SESSIONE

Moderatori: *Antonio De Santis, Eustachio Vitullo*

10.00 – 10.30

**Il ruolo dei biomarcatori ed in particolare della Proadrenomedullina nelle infezioni di diversa origine e gravità**

*Annalisa Saracino*

10.30 – 11.00

**La ProADM al di fuori della Terapia Intensiva**

*Carlo Tascini*

11.00 – 11.15

Discussione

---

11.15 – 11.45 **Coffee Break**

---

### 11.45 – 13.00 II SESSIONE

Moderatori: *Vincenzo Brescia, Mario Correale*

11.45 – 12.15

**Personalizzazione del trattamento nella sepsi: gli *unmet needs* dell'intensivista**

*Lidia Dalfino*

12.15 – 12.45

**Ruolo della ProADM inside ICU**

*Bruno Viaggi*

12.45 – 13.00

Discussione

## La MR-proADM

nella valutazione diagnostica e prognostica dei pazienti con sepsi. It's time to act!

**13.00 – 14.15 III SESSIONE**

Moderatori: *Marilina Tampoia, Daniela Maria Tatò*

**13.00 – 13.30**

**Utilità della MR-proADM nella identificazione e nella stratificazione prognostica iniziale del paziente settico in DEA**

*Pietro Pozzessere*

**13.30 – 14.00**

**I marcatori di sepsi oggi: proprietà e accuratezza**

*Silvia Leonardi*

**14.00 – 14.15**

Discussione

---

**14.15**

**Conclusioni e Chiusura dei lavori**

*Francesca Di Serio*

---

**14.30 – 15.30 Light Lunch**

## Questionario ECM Online

Per avere diritto ai crediti è necessario:

- Aver firmato il **foglio presenze** in entrata e in uscita;
- Aver frequentato almeno il **90% dell'attività formativa** dell'evento;
- Aver compilato il **questionario di apprendimento** disponibile al sito <https://elearning.sibioc.it/> dal **6 all'8 Settembre 2024**.

Una volta superato il questionario ECM ad aver compilato il questionario di soddisfazione e valutazione, sarà possibile scaricare direttamente sul sito il proprio **attestato ECM**.

Come da Comunicato Agenas del 23 Giugno 2014, si specifica inoltre che è possibile effettuare **una sola** (e non ripetibile) **compilazione** del test di verifica in modalità on-line: per ulteriori informazioni <https://ape.agenas.it/>

Con il contributo non condizionante di

# Diasorin

La MR-proADM

nella valutazione diagnostica e prognostica dei pazienti con sepsi. It's time to act!

## Relatori e Moderatori

<b>Vincenzo Brescia</b>	Presidente SIPMeL Medici Regione Puglia, Bari
<b>Mario Correale</b>	Componente Direttivo ELAS - Italia Già Direttore U.O.C. Patologia Clinica e Laboratori IRCCS De Bellis, Castellana Grotte (BA)
<b>Lidia Dalfino</b>	Dirigente Medico U.O.C. di Rianimazione II A.O.U. Policlinico Consorziale, Bari
<b>Antonio De Santis</b>	Delegato SIBioC Regione Puglia Già Direttore Laboratorio Analisi - Ospedale San Paolo, Bari
<b>Silvia Leonardi</b>	Dirigente Biologo U.O.C. Biochimica Clinica Ospedali dei Colli - Monaldi, Napoli
<b>Piero Pozzessere</b>	Dirigente Medico Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - A.O.U. Policlinico Consorziale, Bari
<b>Annalisa Saracino</b>	Direttore U.O.C. Malattie Infettive - A.O.U. Policlinico Consorziale, Bari Professore Ordinario di Malattie Infettive presso l'Università degli Studi di Bari
<b>Marilina Tampoia</b>	Direttore Medico U.O.C. Patologia Clinica P.O. Centrale, ASL TA
<b>Carlo Tascini</b>	Professore Associato di Malattie Infettive, Direttore della Clinica di Malattie Infettive dell'Università degli Studi di Udine e Dirigente Medico presso Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie Infettive dell'Università degli Studi di Udine.
<b>Daniela Maria Tatò</b>	Dirigente Biologo U.O.S.V.D. Patologia Clinica P.O. Barletta, ASL BT
<b>Bruno Viaggi</b>	Dirigente Medico Neuroanestesia e Rianimazione A.O.U. Careggi, Firenze Responsabile Unit Infezioni correlate all'Assistenza del paziente critico - A.O.U. Careggi, Firenze Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Firenze
<b>Eustachio Vitullo</b>	Direttore U.O.C. Patologia Clinica - P.O. Madonna delle Grazie, Matera Delegato SIBioC Regione Basilicata

## Questionario ECM On-line

### L'attestato di partecipazione

sarà inviato esclusivamente via mail  
al termine del Convegno.



Aula Asclepios  
05.09.2024 | BARI

Azienda Ospedaliero  
Universitaria  
Consortiale Policlinico  
P.zza Giulio Cesare, 11



### Segreteria Organizzativa

080/5857174

[eventi@iviaggidisalomone.it](mailto:eventi@iviaggidisalomone.it)

[www.iviaggidisalomone.it](http://www.iviaggidisalomone.it)

