

Provider: Accademia Tecniche Nuove Srl – ID 5850

FAD e-Learning

UP TO DATE MEDICAL ALERT IN MULTIPLE SCLEROSIS

Aggiornamenti di letteratura scientifica sulla sclerosi multipla

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Il programma, sulla base della letteratura scientifica pubblicata sulle riviste internazionali a maggior Impact Factor, è strutturato in 12 moduli didattici con la revisione di 36 studi clinici sulla Sclerosi multipla e sugli argomenti di seguito indicati.

Argomento	Durata	Relatore
1. Susceptibility of MS patients to viral infections (and focus on covid 19) depending on different DMT strategies	1h	Prof.ssa A. Conte
2. COVID-19 vaccination in patients with multiple sclerosis: What we have learnt by February 2021	1h	Prof.ssa A. Conte
3. Vaccinations in patients with multiple sclerosis: A Delphi consensus statement	1h	Prof.ssa A. Conte
4. Vaccines during DMT in MS: real world data on effective immunization	1h	Prof.ssa A. Conte
5. Spasticity-plus syndrome from multiple sclerosis	1h	Prof.ssa A. Conte
6. Real word data on efficacy of disease modifying drugs	1h	Prof.ssa A. Conte
7. Update on safety of long-term treatment with disease modifying drugs	1h	Prof.ssa A. Conte
8. DMT discontinuation: when should we stop DMT in MS?	1h	Prof.ssa A. Conte
9. Neuroprotection: which are the putative DMTs promoting neuroprotection ,	1h	Prof.ssa A. Conte
10. Evidence on DMTs effects on microglia activation.	1h	Prof.ssa A. Conte
11. Autoimmune comorbidity in MS: real word data on single DMT vs multiple DMTs strategies.	1h	Prof.ssa A. Conte
12. Induction vs escalation: real world data on impact on long-term disability	1h	Prof.ssa A. Conte

RAZIONALE SCIENTIFICO

La Sclerosi Multipla (SM) è una patologia infiammatoria cronica, demielinizzante e degenerativa del Sistema Nervoso Centrale (SNC), acquisita e multifocale, a verosimile patogenesi autoimmune. È la prima causa di invalidità non traumatica nel giovane adulto. La prevalenza della SM è di circa 125.500 persone con una diffusione doppia nelle donne rispetto agli uomini.

L'eziologia della SM è, ancora ad oggi, ignota, sebbene l'ipotesi più accreditata è che si tratti di una malattia autoimmune, scatenata da fattori eziologici ancora sconosciuti, in individui geneticamente predisposti esposti a particolari fattori ambientali.

La SM è considerata una malattia autoimmune mediata principalmente dai linfociti T attivati, con evidenze sempre maggiori di un significativo contributo da parte dei linfociti B. Il danno immunitario è guidato dall'attivazione periferica dei linfociti T autoreattivi contro antigeni "self" del SNC come la mielina. La SM rappresenta una malattia imprevedibile, sia per decorso clinico sia per prognosi, ed è caratterizzata da un corredo sintomatologico altamente eterogeneo in quanto la molteplicità dei sintomi neurologici varia in relazione alla diversa localizzazione delle aree di demielinizzazione. Il decorso della malattia può essere assai variabile, generalmente l'esordio avviene intorno ai 25-35 anni ed è mono o polisintomatico.

Nonostante l'imprevedibilità dell'andamento clinico, è possibile identificare alcune principali forme cliniche, e tra le più frequenti sono la Recidivante-Remittente (SM-RR), caratterizzata da attacchi clinici acuti seguiti da una remissione totale o parziale della sintomatologia, con una stabilità clinica durante i periodi intercritici, e la Secondariamente Progressiva (SM-SP), caratterizzata da una continua progressione della malattia, cioè da un lento peggioramento dei sintomi clinici e della disabilità, con o senza riacutizzazioni, dopo una fase iniziale di SM-RR. Tale transizione è difficile da definire e spesso la si riconosce solo a seguito di un'analisi retrospettiva che comporta anche 3-4 anni di ritardo diagnostico e relativo accumulo di disabilità. Le terapie ad oggi a disposizione sono numerose ed è auspicabile l'individuazione di fattori predittivi di risposta ai singoli trattamenti in modo da individualizzare il più possibile la strategia di trattamento e ottimizzare le probabilità di riduzione della disabilità a lungo termine. Gli *unmet need* nella diagnosi e nella gestione della malattia sono ancora numerosi.

La ricerca scientifica è attivamente orientata all'individuazione di biomarcatori clinici, radiologici e neurofisiologici in grado di identificare precocemente la transizione verso forme progressive di malattia nonché i pazienti a maggior rischio di disabilità a lungo termine.

Le strategie terapeutiche potrebbero di fatto essere variate con l'uso di un approccio induttivo vs. escalation in funzione della presenza di predittori prognostici sfavorevoli. Infine, l'introduzione nella pratica clinica di farmaci sempre più efficaci nel modificare il decorso di malattia comporta la necessità di controllare e prevenire la comparsa di eventi avversi connessi al meccanismo di azione dei farmaci.

TABELLA QUALIFICA RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE

Prof.ssa Antonella Conte	
Laurea	Medicina e Chirurgia
Specializzazione	Neurologia
Affiliazione	Professore associato in Neurologia, Dipartimento di Neuroscienze Umane Università degli Studi la "Sapienza", Roma
Città	Roma

DESTINATARI

Professione	Disciplina
Medico chirurgo	Neurologia Allergologia e immunologia clinica

Oggetto Tematica/Campo: Evidence Based Medicine; Evidence Based Practice in Sclerosi multipla nelle forme recidivanti remittenti

DATA SVOLGIMENTO: dal **16/01/2023** al **31/12/2023**

CODICE ECM: **5850-368367**

Sede di svolgimento: **Accademia Tecniche Nuove Srl, Via Eritrea 21, Milano**

Durata ore formative: **12**

Crediti ECM totali: **12**

N. Partecipanti: **2.000**

Obiettivo formativo n. 1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'Evidence Based Practice (EBM - EBN - EBP)

Area formativa: acquisizione competenze tecnico-professionali

Quota di iscrizione: **gratuito**

Riferimenti bibliografici

Autore/i	Titolo	Fonte	Anno
Gawde S, Agasing A, Bhatt N, Toliver M, Kumar G, Massey K, Nguyen A, Mao-Draayer Y, Macwana S, DeJager W, Guthridge JM, Pardo G, Dunn J, Axtell RC.	Biomarker panel increases accuracy for identification of an MS relapse beyond sNfL.	<i>Mult Scler Relat Disord.</i>	2022
Andersen JB, Wandall-Holm MF, Magyari M.	Pregnancy outcomes following maternal or paternal exposure to teriflunomide in the Danish MS population.	<i>Mult Scler Relat Disord.</i>	2022
Simpson-Yap S, De Brouwer E, Kalincik T, Rijke N, Hillert JA, Walton C, Edan G, Moreau Y, Spelman T, Geys L, Parciak T, Gautrais C, Lazovski N, Pirmani A, Ardeshirdavanai A, Forsberg L, Glaser A, McBurney R, Schmidt H, Bergmann AB, Braune S, Stahmann A, Middleton R, Salter A, Fox RJ, van der Walt A, Butzkueven H, Alroughani R, Ozakbas S, Rojas JI, van der Mei I, Nag N, Ivanov R, Sciascia do Olival G, Dias AE, Magyari M, Brum D, Mendes MF, Alonso RN, Nicholas RS, Bauer J, Chertcoff AS, Zabalza A, Arrambide G, Fidao A, Comi G, Peeters L.	Associations of Disease-Modifying Therapies With COVID-19 Severity in Multiple Sclerosis.	<i>Neurology</i>	2021

Gitman V., Stavropoulos A., Saenz V., Pasquarelli N., Zecevic D., Devonshire V.	Pregnancy outcomes of women with multiple sclerosis treated with ocrelizumab in Canada: A descriptive analysis of real-world data.	Mult. Scler. Relat. Disord.	2022
Johansson K., Wasling P., Novakova L., Sjödin S., Brinkmalm A., Brinkmalm G., Blennow K., Zetterberg H., Axelsson M.	Cerebrospinal fluid amyloid precursor protein as a potential biomarker of fatigue in multiple sclerosis: A pilot study.	Mult. Scler. Relat. Disord.	2022
Lie I.A., Weeda M.M., Mattiesing R.M., Mol M.A.E., Pouwels P.J.W., Barkhof F., Torkildsen Ø., Bø L., Myhr K.M., Vrenken H.	Relationship Between White Matter Lesions and Grey Matter Atrophy in Multiple Sclerosis: A Systematic Review.	Neurology	2022

ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Il discente per fruire del corso:

- accede alla piattaforma <https://ecm.accademiatn.it> con le proprie credenziali
- visualizza progressivamente i contenuti del corso a distanza;
- sostiene e supera il test di valutazione dell'apprendimento ECM alla fine dei contenuti formativi;
- ottiene la certificazione con i crediti ECM dopo aver:
 - ** completato lo studio dell'intero percorso formativo;
 - ** superato il test di valutazione dell'apprendimento previsti (minimo 75% delle risposte devono essere corrette).

Sono consentiti massimo 5 tentativi per il superamento del test, come previsto dalla normativa Agenas ECM vigente;
- ** compilato la scheda di valutazione dell'evento – Qualità percepita (obbligatoria).

PIATTAFORMA E-LEARNING DI EROGAZIONE DEL CORSO FAD - <https://ecm.accademiatn.it>

*Corso realizzato con il contributo educazionale incondizionante di
Bristol-Myers Squibb S.r.l.*