

## RAZIONALE SCIENTIFICO

*Fisiologicamente, l'intestino è sterile alla nascita, ma già dalle prime ore di vita viene progressivamente colonizzato da una ampia varietà microrganismi, i quali vanno pertanto a costituire la "FLORA BATTERICA INTESTINALE", oggi definita anche "MICROBIOTA INTESTINALE". Nell'ecosistema intestinale molte specie batteriche sono di vitale importanza in quanto garantiscono processi metabolici funzionali alla produzione di molecole estremamente importanti per la nostra salute. Questa complessa e dinamica popolazione di microrganismi è costituito da un ecosistema in equilibrio, la cui composizione e la cui interazione con l'ospite sono essenziali, sia per la salute del tratto gastrointestinale che per quella dell'organismo intero. Infatti, il microbiota deve essere considerato un vero e proprio organo, capace di contribuire all'omeostasi dell'intero organismo. Purtroppo le nostre conoscenze sulla composizione del microbiota sono ancora largamente incomplete, sia per la difficoltà intrinseca della sua determinazione sia per la estrema varietà di componenti, sia subcellulari che mono che pluricellulari. Quando si perdono le condizioni di equilibrio (EUBIOSI) tra i batteri presenti nell'intestino, si genera quello che si definisce DISBIOSI, una condizione in grado di provocare alterazioni tali da condurre allo sviluppo di diverse patologie digestive. Ad esempio, nelle malattie infiammatorie croniche dell'intestino, generate da alterazioni della funzione del sistema immunitario, sono state dimostrate alterazioni dell'interazione delle cellule del sistema immunitario nei confronti del microbiota. Inoltre, studi di genetica hanno dimostrato che, nei soggetti con Morbo di Crohn e retto colite ulcerosa, sono alterati geni in qualche modo correlati con le funzioni di riconoscimento, analisi ed eliminazione dei batteri. Di particolare interesse fisiopatologico è, inoltre, il rilievo che tali alterazioni geniche sono presenti anche in individui affetti da altre malattie autoimmuni, non correlate con danno intestinale.*

Con il contributo di:

**ALFA WASSERMANN**

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CONVEGNO

AULA FOSCOLO - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA  
C.so Strada Nuova – PAVIA

SARÀ POSSIBILE PARCHEGGIARE PRESSO IL CORTILE TERESIANO, interno all'UNIVERSITA', ACCEDENDO DA CORSO CARLO ALBERTO N. 5 FINO AD ESAURIMENTO POSTI

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Gino Roberto CORAZZA  
Direttore Medicina Generale I<sup>A</sup>  
I.R.C.C.S. FONDAZIONE POLICLINICO SAN MATTEO  
UNIVERSITA' degli STUDI di PAVIA

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA e PROVIDER E.C.M. presso REGIONE LOMBARDIA

STUDIO CONGRESSI S.r.l. – Viale Libertà, 17  
27100 Pavia - Tel. 0382 21424 - Fax 0382 303082  
info@studio-congressi.com - www.studio-congressi.com

### ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma, per motivi organizzativi, obbligatoria. Per iscriversi al congresso è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider E.C.M., STUDIO CONGRESSI s.r.l., la Scheda di Adesione debitamente compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile. (Fax: 0382.303082) entro il 20.09.2014. L'iscrizione potrà essere effettuata anche on line, tramite il sito web: [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com) (alla sezione "Calendario Eventi").

### LA PARTECIPAZIONE AI LAVORI È LIMITATA AD UN NUMERO MASSIMO DI 100 ISCRITTI

E.C.M. REGIONALE (Regione Lombardia)  
ID. EVENTO E.C.M. REGIONALE: RL0142 –87241.1  
NR. CREDITI: 3  
DESTINATARI E.C.M.: Medici Chirurghi  
DISCIPLINE DI RIFERIMENTO: Gastroenterologia - Medicina Interna – Medicina Generale

*Si fa presente che i CREDITI REGIONALI, sulla base dell'accordo STATO – REGIONI del 5.11.09 (DECRETO 3684 del 16.04.10), hanno valenza su tutto il territorio nazionale. Si ricorda che la soglia minima di partecipazione richiesta per corsi di sole 4 ore è del 100%; per tutti gli altri casi la soglia minima di frequenza richiesta è dell'80% delle ore totali previste. (D.G.R. N. 3684 del 14.04.10).*

## CONVEGNO E.C.M. REGIONALE

# Il microbiota intestinale e le patologie digestive

**PAVIA**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
Aula Foscolo**

**27 Settembre 2014**



PATROCINI RICHIESTI



OMCEO Pavia



## RELATORI E MODERATORI

**Dr. Giovanni BARBARA**

Università di Bologna (UNIBO)  
Policlinico S. Orsola-Malpighi

**Prof. Gino Roberto CORAZZA**

I.R.C.C.S. Fondazione Policlinico San Matteo  
Università degli Studi di Pavia

**Dr. Michele DI STEFANO**

IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia

**Dr. Pietro DULBECCO**

Gastroenterologia  
Università Degli Studi di Genova  
Dipartimento di Medicina interna e  
Specialità mediche

**Prof. Antonio GASBARRINI**

Università Cattolica, Roma

**Dr. Maurizio KOCH**

Azienda Ospedaliera San Filippo Neri, Roma

**Dr. Floriano ROSINA**

Presidio Sanitario Gardenigo, Torino

**Prof. Vincenzo SAVARINO**

Università degli Studi di Genova

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

(4 ore)

**10.00** Registrazione dei partecipanti e  
Coffee Break di benvenuto

**MODERATORI:**

**Gino Roberto CORAZZA**  
**Vincenzo SAVARINO**

**10.30 Antonio GASBARRINI:**  
Il microbiota intestinale

**11.00 Giovanni BARBARA:**  
Le modificazioni del microbiota  
intestinale come terapia  
dell'intestino irritabile

**11.30 Maurizio KOCH:**  
La terapia della Malattia  
Diverticolare: overview

**12.00 Floriano ROSINA:**  
Epatopatie e alterazioni del  
microbiota

**12.30 Pietro DULBECCO:**  
Antibiotici e probiotici nel  
management delle MICI

**13.00 Michele DI STEFANO:**  
Il microbiota intestinale e la SIBO

**13.30 DISCUSSIONE**

**14.00** Compilazione questionari ECM e  
conclusioni

**14.30** Buffet

## CONVEGNO E.C.M. REGIONALE

### Il microbiota intestinale e le patologie digestive

PAVIA

**27 Settembre 2014**

### SCHEDA DI ADESIONE

(Rif. Alfawc/14)

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Nome: .....  
Cognome: .....  
Nato/a a: .....  
Il: .....  
Codice Fiscale: .....

#### Residenza

Via: .....  
C.A.P.: ..... Città: ..... Prov: .....

#### Recapiti

Telefono: .....  
Cellulare: .....  
E-mail: .....  
Fax: .....

#### Qualifica Professionale

Laurea: .....  
Specializzazione: .....  
Qualifica e affiliazione: .....  
Divisione .....  
Indirizzo Ente: .....

Data: ..... Firma per Adesione: .....

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a Studio Congressi s.r.l., Segreteria Organizzativa e Provider ECM, allo scopo di poter partecipare all'evento. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data: ..... Firma per Privacy: .....