



## Trattamento delle Infezioni Urinarie Complicate e le Polmoniti Nosocomiali da germi MDR:

# da germi MDR: NUOVE STRATEGIE CARBAPENEM-SPARING

**26 NOVEMBRE 2025** 

Università degli Studi di Napoli Federico II Biotecnologia AULA AT2A

## NAPOLI

Via Tommaso De Amicis 95

## **Prof. Ivan Gentile**

Direttore Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgia

## Trattamento delle Infezioni Urinarie Complicate e le Polmoniti Nosocomiali da germi MDR:

## NUOVE STRATEGIE CARBAPENEM-SPARING

#### Introduzione alle infezioni da microrganismi multi-drug resistant (MDR)

I microrganismi multi-drug resistant (MDR) sono definiti resistenti ad almeno una molecola in tre o più classi di antibiotici e sono responsabili di un numero crescente di infezioni nosocomiali e comunitarie, con impatto significativo su mortalità, durata di degenza e costi sanitari. Secondo le proiezioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'AMR potrebbe causare fino a 10 milioni di decessi l'anno entro il 2050 se non adeguatamente contrastata.

La diffusione di ceppi MDR è favorita da pressioni selettive derivanti dall'uso inappropriato di antibiotici, carenze nei programmi di infection control e globalizzazione dei flussi di pazienti. Tra i patogeni prioritari figurano Enterobacterales produttori di carbapenemasi, Pseudomonas aeruginosa e Acinetobacter baumannii resistenti multipli. In questo contesto, l'individuazione di strategie 'carbapenem-sparing' e l'introduzione di nuove combinazioni β-lattamico/β-lattamasi-inibitore sono fondamentali per preservare l'efficacia degli antibiotici di ultima linea e contenere l'ascesa delle resistenze.

#### Razionale

L'aumento di microrganismi produttori di  $\beta$ -lattamasi a spettro esteso (ESBL) nelle infezioni urinarie complicate (IVU) e nelle polmoniti (HAP/VAP) ha portato a un impiego sempre più frequente dei carbapenemi, con inevitabile pressione selettiva e ulteriore diffusione di resistenze. Nuove combinazioni  $\beta$ -lattamico/ $\beta$ -lattamasi-inibitore (come cefepime/enmetazobactam) si sono dimostrate in grado di:

- Mantenere elevata attività contro ceppi ESBL-produttori, offrendo un'opzione empirica e mirata nelle IVU complicate e nelle polmoniti nosocomiali.
- Ridurre l'impiego dei carbapenemi, rientrando in schemi 'carbapenem-sparing' che mitigano l'impatto ecologico e rallentano l'emergenza di resistenze Gram-negative.
- Integrarsi con i programmi di diagnostic & antimicrobial stewardship, ottimizzando l'uso delle risorse e dei farmaci 'reserve'.

#### Obiettivi del convegno

- Fotografare l'epidemiologia regionale delle infezioni da MDR e delineare i patogeni chiave in ambito comunitario e ospedaliero.
- 2. Coinvolgere microbiologi e infettivologi su diagnostica rapida, interpretazione dei pannelli di suscettibilità e valore clinico delle nuove combinazioni carbapenem-sparing come cefepime/enmetazobactam.
- 3. Presentare evidenze cliniche e casi reali che attestano l'efficacia del nuovo antibiotico nelle IVU complicate e nelle polmoniti HAP/VAP da ESBL.

Discutere strategie di stewardship per inserire rational use, gestione degli antibiotici 'reserve' e coinvolgimento di farmacisti ospedalieri in un percorso regionale condiviso.



## PROGRAMMA SCIENTIFICO

vs. pieracillina/tazobactam

Ivan Gentile

		Saluti Istituzionali Introduzione ed obiettivi	12,35	Infezioni polmonari (HAP e VAP) da germi ESBL: rilevanza e nuovi approcci terapeutici Lorenzo Onorato
		Ivan Gentile  I SESSIONE  LA RESISTENZA AGLI ANTIMICROBICI IN REGIONE CAMPANIA  Moderatori: Vincenzo Esposito, Roberto Parrella, Caterina Sagnelli	12,55	Caso clinico 1: Infezioni complicate delle vie urinarie da germi MDR Giulio Viceconte
			13,15	Caso clinico 2: Infezioni polmonari nosocomiali da germi MDR Nicola Schiano Moriello
	09,30	Epidemiologia delle infezioni da MDR in Regione Campania Emanuele Durante Mangoni	13,35	Discussione sui temi della sessione Discussant: Biagio Pinchera
	09,50	Infezioni urinarie e respiratorie: identikit dei patogeni chiave in comunità e in ambito nosocomiale Antonio Riccardo Buonomo	13,50-14,50	Light Lunch
			14,50-16,00	IV SESSIONE L'ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: RUOLO DEGLI ALTRI ATTORI PROTAGONISTI Moderatori: Ugo Trama, Antonietta Vozza, Michela Spatarella
	10,10	Strategie terapeutiche per infezioni da germi MDR: le linee di indirizzo regionali Alessandro Perrella		
	10,30	Discussione sui temi della sessione	14,50	Gestione degli antibiotici "reserve"
	10,45-11,00	Discussant: Marina Lugarà Coffee break	15,10	Ottimizzazione delle risorse: il farmacista ospedaliero nei programmi di AMS
	11,00-12,15	MICROBIOLOGI ED INFETTIVOLOGI A CONFRONTO Moderatori: Paola Salvatore, Massimiliano Galdiero,	15,30	Adriano Cristinaziano SIFO interagisce: iniziative regionali nel contrasto all'AMR Francesca Futura Bernardi, Roberta Stefanelli
	11,00	Sebastiano Leone Suscettibilità dei nuovi antibiotici: tra pannelli automatizzati e testing su richiesta Maria Rosaria Catania	15,50	Discussione sui temi della sessione Discussant: Margherita Macera
	11,00		16,05-17,20	Tavola Rotonda TERAPIA DELLE INFEZIONI DA GERMI GRAM NEGATIVI ESBL OGGI: CARBAPENEMICO SÌ O NO COLLABORAZIONE E PROSPETTIVE FUTURE: VERSO UNA RETE REGIONALE? Moderatori: Amelia Filippelli, Pasquale Pagliano, Emma Montella
	11,20	Fast microbiology: ruolo contro l'antimicrobico-resistenza Mariano Bernardo		
	11,40	Dalla diagnostic stewardship all'antimicrobial stewardship: la felice alleanza Alberto Enrico Maraolo		
	12,00	Discussione sui temi della sessione Discussant: Francesco Foglia		Partecipano: Ivan Gentile, Alessandro Perrella, Nicola Coppola, Ugo Trama, Fabio Numis, Carmine Coppola, Alfonso Masullo, Grazia Russo, Ciro di Gennaro, Davide Precone, Michele Gambardella, Tiziana Ascione, Annarita Sullo
	12,15-13,25	III SESSIONE NUOVE STRATEGIE TERAPEUTICHE PER INFEZIONI INVASIVE		
12,15		Moderatori: Nicola Coppola, Gianluigi Franci, Angelo Salomone Megna	17,20-17,30	Conclusioni Take home message Ivan Gentile
	12,15	Regimi Carbapenem-sparing delle Infezioni complicate delle vie urinarie da germi ESBL: cefepime/enmetazobactam		

## Responsabile scientifico

#### Prof. Ivan Gentile

Ordinario di Malattie Infettive - Direttore Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgia, Università degli Studi di Napoli Federico II - Direttore UOC Malattie Infettive Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

#### Futura Bernardi

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Mariano Bernardo

Ospedale Cotugno, AORN Ospedali dei Colli, Napoli

#### Antonio Riccardo Buonomo

Università degli Studi di Napoli Federico II. Napoli

#### Università degli Studi di Naj Maria Rosaria Catania

Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche

#### Carmine Coppola

Ospedale di Gragnano

#### Nicola Coppola

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Adriano Cristinziano

AO Ospedali dei Colli - Ospedale Monaldi, Napoli

#### Vincenzo Esposito

Azienda Ospedaliera dei Colli, Napoli

#### Amelia Filippelli

Università degli Studi di Salerno

#### Anna De Filippis

Università della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

## Francesco Foglia

ASL di Salerno

#### Gianluigi Franci

AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

#### Michele Gambardella

ASL Salerno, Vallo della Lucania

#### Ciro Di Gennaro

Presidio Ospedaliero di Pozzuoli

#### Ivan Gentile

Università degli Studi di Napoli Federico II, Napoli

#### Sebastiano Leone

AORN San Giuseppe Moscati, Avellino

#### Marina Lugarà

ASL Napoli 1 Centro UOSD

#### Margherita Macera

AOU Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Emanuele Durante Mangoni

Università della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Alberto Enrico Maraolo

AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

#### Alfonso Masullo AOU OORR San G

AOU OORR San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

#### Angelo Salomone Megna

A.O. "San Pio", Benevento

#### Emma Montella

AOU Federico II, Napoli

#### Nicola Schiano Moriello

Università degli Studi di Napoli Federico II

#### Fabio Giuliano Numis

Ospedale S. M. delle Grazie di Pozzuoli

#### Lorenzo Onorato

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Pasquale Pagliano

AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

#### Roberto Parrella

P.O. D. Cotugno, Napoli

#### Alessandro Perrella

AORN Ospedali dei Colli - P.O. D. Cotugno, Napoli

#### Biagio Pinchera

AOU Federico II, Napoli

#### Davide Ferdinando Precone

ASL Salerno

## Grazia Russo

ASL Salerno

#### Caterina Sagnelli

Università della Campania Luigi Vanvitelli, Napoli

#### Paola Salvatore

Università degli Studi di Napoli Federico II

#### Micaela Spatarella

AO Specialistica dei Colli — Monaldi-Cotugno-CTO, Napoli

#### Roberta Stefanelli

ASL Napoli 2 Nord

#### Annarita Sullo

ASL Salerno

#### Ugo Trama

!!!

#### Giulio Viceconte

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II di Napoli

#### Antonietta Vozza

AOU Federico II Napoli

### Informazioni Generali

RIF. ECM. 461425

Crediti ECM 9.1

N. partecipanti: 50

#### Destinatari dell'iniziativa

#### MEDICO CHIRURGO

medico chirurgo (medico chirurgo (farmacologia e tossicologia clinica; malattie dell'apparato respiratorio; malattie infettive; microbiologia e virologia; patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia); urologia)

- BIOLOGO
- FARMACISTA

#### Obiettivo ministeriale

20 - Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema

#### PROVIDER ECM (ID 6226) E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Martorano 56 - 82019 Sant'Agata de' Goti (BN) ecm@lomea.it | www.lomea.it



#### L'iscrizione è gratuita.

Per la partecipazione al Convegno è necessario registrarsi al sito del Provider **www.lomea.it** e fare richiesta di iscrizione al Corso ID N. **461425** oppure inquadrare il QR-code

#### CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI:

