



## UOS CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale

Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA  
Palazzina F Ingresso 1 (Palazzo della Direzione Generale)  
Tel. 085.425.3203/04/62  
E-mail: [info.cup@asl.pe.it](mailto:info.cup@asl.pe.it)  
[comunicazioneistituzionale@asl.pe.it](mailto:comunicazioneistituzionale@asl.pe.it)  
[cup-comunicazioneistituzionale.aslpe@pec.it](mailto:cup-comunicazioneistituzionale.aslpe@pec.it)

### Comunicato stampa

Pescara, 24 maggio 2023

### ORTICARIA E ANGIOEDEMA: NUOVI ORIZZONTI

Si terrà sabato **27 MAGGIO 2023** presso **VILLA MARIA HOTEL – FRANCAVILLA AL MARE (CH)** il convegno “**ORTICARIA E ANGIOEDEMA: NUOVI ORIZZONTI**” - responsabili scientifici la dr.ssa **CATERINA COLANGELO** e la dr.ssa **ALESSIA GATTA**.

Di seguito il razionale scientifico dell'evento che vede a confronto numerosi specialisti di rilevante esperienza che nelle tre sessioni tratteranno la patogenesi, la terapia, la gestione multidisciplinare di Orticaria ed angioedema

L'orticaria cronica è una patologia caratterizzata dalla presenza pressoché quotidiana di pomfi, angioedema o entrambi per almeno 6 settimane. Si distingue in due forme, spontanea o inducibile, in base all'identificazione o meno di un antigene scatenante i sintomi.

Si tratta di una condizione invalidante, in quanto compromette la qualità della vita. L'eziopatogenesi è complessa e nella maggior parte dei casi non è possibile definire alcun fattore eziologico. Talvolta sono identificabili fattori inducibili, come il dermatografismo, il freddo o il caldo, che scatenano o peggiorano l'orticaria.

Fondamentale è la diagnosi differenziale tra orticaria ed angioedema.

Mentre l'orticaria si presenta con pomfi e prurito, l'angioedema si presenta come un gonfiore che può interessare le mucose, la cute e le labbra. L'angioedema può essere inquadrato in vario modo, ma le due principali modalità di classificazione consistono nel differenziarlo in base al mediatore finale dell'aumento della permeabilità vascolare: istamina versus bradichinina.

Gli angioedemi **indotti dall'istamina** e da ulteriori sostanze vasoattive rilasciate da mastociti e basofili costituiscono la variante più comune.

Gli **angioedemi mediati dalla bradichinina (BK)** sono dovuti fondamentalmente all'impiego degli antipertensivi ACE-inibitori, che bloccando l'azione dell'angiotensin converting enzyme (ACE) riducono la sua capacità di degradare la BK e la carenza congenita od acquisita di C1-inibitore (C1-INH).

In entrambi i casi, rispettivamente per ridotto catabolismo od aumentata produzione, si verifica un incremento locale della concentrazione di BK che determina l'angioedema.

Oggi è sempre più importante utilizzare e seguire le linee guida per inquadrare correttamente l'orticaria e l'angioedema e per trattare queste due patologie con farmaci specifici e con le nuove terapie disponibili.

Il convegno è rivolto agli specialisti che si occupano di queste patologie ed affronterà aspetti diagnostici, terapeutici e sociosanitari legati alle varie forme di angioedema.