



64.	IANNUZZO Gabriella (RTD)	X		
65.	IAZZETTA Giuseppe (Rap. Studenti)	X		
66.	LEONE Marianna (Rap. studenti)	X		
67.	LUONGO Cristina (RTD)	X		
68.	MACCHIA Paolo Emidio	X		
69.	MANISCALCO Mauro	X		
70.	MARASCA Claudio (RTD)	X		
71.	MARINELLI Alfredo		X	
72.	MAROTTA Marcello			X
73.	MARRA Maurizio (TA)	X		
74.	MARTINELLI Vincenzo		X	
75.	MASONE Stefania		X	
76.	MAZZEO Mario		X	
77.	MEGNA Matteo (RTD)	X		
78.	MEMOLI Mara (RTD)			X
79.	MENALE Ciro (RTD)	X		
80.	MICILLO Ciro (TA)		X	
81.	MILONE Marco		X	
82.	MODICA Roberta (RTD)	X		
83.	MOLINO Antonio	X		
84.	MORISCO Filomena			X
85.	MORMILE Mauro		X	



86.	MUSCOGIURI Giovanna (RTD)		X	
87.	NARDONE Gerardo Antonio Pio			X
88.	ORIENTE Alfonso	X		
89.	PANE Fabrizio (Presidente)	X		
90.	PASANISI Fabrizio		X	
91.	PATERNÒ Roberto		X	
92.	PELLEGRINO Concetta (TA)			X
93.	PELUSO Rosario	X		
94.	PERNA Francesco	X		
95.	PESCE Marcella (RTD)	X		
96.	PETTI Giusy (Rap. studenti)		X	
97.	PICARDI Marco	X		
98.	PINCHERA Biagio (RTD)			X
99.	PIVONELLO Rosario	X		
100.	PONTICIELLO Antonio		X	
101.	PUCCIARELLI Lucio (TA)	X		
102.	QUARTO Gennaro	X		
103.	QUINTARELLI Concetta		X	
104.	RENDINA Domenico	X		
105.	RISITANO Antonio Maria			X
106.	RISPO Antonio (RTD)			X
107.	RIVIECCIO Anna Maria (TA)	X		

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE, SCIENZE RIPRODUTTIVE E ODONTOSTOMATOLOGICHE  
P. 2023/0015567 del 06/02/2023  
PG.202220138678 del 11/11/2022  
Firmatari: PANE FABRIZIO, SAPPORITO Luciano

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE  
allegato al DR/2023/2919 del 13/07/2023



108.	ROMPIANESI Gianluca (RTD)		X	
109.	ROSATI Claudia		X	
110.	RULLO ROSA (Rap. Studenti)		X	
111.	SANDUZZI ZAMPARELLI Alessandro	X		
112.	SANNINO Danilo (TA)	X		
113.	SANTARPIA Lidia (RTD)			X
114.	SANTILLO Mariarosaria			X
115.	SARNELLI Giovanni	X		
116.	SAVASTANO Silvia	X		
117.	SCALVENZI Massimiliano	X		
118.	SERVETTO Alberto (RTD)	X		
119.	SETTEMBRE Carmine	X		
120.	SIMEOLI Chiara (RTD)	X		
121.	SORRENTINO Nicolina Cristina (RTD)	X		
122.	STANZIOLA Anna Agnese		X	
123.	TOSONE Grazia			X
124.	TROISI Roberto			X
125.	TUFANO Antonella (RTD)	X		
126.	VACCARO Olga	X		
127.	VARRIALE Gianluca (TA)	X		
128.	VECCHIARINI Anna (TA)	X		
129.	VILLANI Alessia (RTD)		X	

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE, SCIENZE RIPRODUTTIVE E ODONTOSTOMATOLOGICHE  
P. 2023/0015567 del 06/02/2023 - NAPOLI FEDERICO II  
FIG.2022/0138678 del 11/11/2022  
Firmatari: PANE FABRIZIO, SAPORITO Luciano

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
UFFICIO SEGRETERIA DEL DIRETTORE GENERALE  
allegato al DR/2023/2919 del 13/07/2023





130.	VILLARI Riccardo			X
131.	VITALE Marilena (RTD)	X		
132.	ZARRILLI Stefano		X	
	<b>TOTALE</b>	<b>63</b>	<b>40</b>	<b>29</b>

Il giorno 03 ottobre, alle ore 13:15, presso la Sala Riunioni sita al piano terra dell'Edificio 1, si è riunito il Consiglio del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, convocato per discutere e deliberare il seguente o.d.g.:

1. Comunicazioni del Direttore;
2. Approvazione verbale del Consiglio di Dipartimento n. 04/2022;
3. Ratifica Decreti d'urgenza;
4. Approvazione contributi e donazioni;
5. Approvazione contratti e convenzioni;
6. Approvazioni accordi scientifici e didattici;
7. Approvazioni avvisi pubblici per contratti di lavoro autonomo;
8. Approvazione avvisi pubblici per borse di studio ed assegni di ricerca;
9. Proposta nomina Commissione di valutazione per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo - seconda fascia - settore concorsuale 06/D4 - SSD MED/35 - codice procedura 3\_PA\_2022\_18C4\_01 - ex art.18, comma 4 della legge 240/2010;
10. Proposta nomina Commissione di valutazione per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo - prima fascia - settore concorsuale 06/D2 - SSD MED/13 - codice procedura 1\_PO\_2022\_18C1\_20 - ex art.18, comma 1 della legge 240/2010;
11. Proposta nomina Commissione di valutazione per il reclutamento di un RTDA - settore concorsuale 06/D2 - SSD MED/13 - codice procedura 3P\_RTDA\_2022 - ex art.24, comma 3 della legge 240/2010;
12. Richiesta attivazione procedura per la chiamata - ai sensi dell'art.18 c.1 della legge 240/2010 - di professore di prima fascia - settore concorsuale 06/D3 - SSD MED/15 - Richiesta specifica bandi (\*);
13. Richiesta attivazione procedura per la chiamata - ai sensi dell'art.18 c.1 della legge 240/2010 - di professore di prima fascia settore concorsuale 06/D2 - SSD MED/49 - Richiesta specifica bandi (\*);
14. Trasferimento di strumentazioni scientifiche dal Dipartimento di Sanità Pubblica;
15. Partecipazione del Dipartimento a consorzi, associazioni e fondazioni;
16. Ratifica attività svolta dal prof. Carmine Settembre per la Fondazione Telethon;
17. Proposta prof. Maniscalco istituzione Task Force di Ateneo per lo Studio delle Malattie Infiammatorie Croniche di Tipo 2 (T2 Study Group);
18. Varie.

(\* ) L'espressione del voto è limitata ai soli professori di prima fascia che afferiscono al Dipartimento (art. 8, comma 2, lettera a) del Regolamento di Ateneo emanato con DR/2016/507)





Il Direttore, alle ore 13.30, constatata la presenza del numero legale dei componenti del Consiglio, dichiara aperta la seduta e precisa che il Dott. Luciano Saporito è presente in qualità di segretario verbalizzante.

Si passa quindi alla discussione dell'o.d.g.

**OMISSIS**

**17. Proposta prof. Maniscalco di istituzione Task Force di Ateneo per lo Studio delle Malattie Infiammatorie Croniche di Tipo 2 (T2 Study Group)**

Il Direttore rende noto che con D.R. n. 1511 del 26/04/2017 è stato emanato il Regolamento per l'istituzione ed il funzionamento delle Task Force di Ateneo, paragonabile ad una Associazione Temporanea di Scopo a livello di Ateneo.

Le Task Force sono finalizzate alla gestione di progetti di ricerca e/o alta formazione su specifiche tematiche. L'art. 2 comma 1 del citato regolamento prevede: Le TFDA sono attivate su richiesta di almeno due dipartimenti con decreto del Rettore, sentito il parere del Senato Accademico e previa ricognizione di interesse presso tutti i direttori di Ateneo.

Il Direttore informa che il prof. Mauro Maniscalco, in accordo con il prof. Giovanni Sarnelli e la prof.ssa Elena Cantone del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed odontostomatologiche, propone la costituzione di una Task Force di Ateneo per lo studio delle malattie infiammatorie croniche di tipo 2 (T2 Study Group).

Gli obiettivi della stessa sono:

1. identificare strategie specifiche per la gestione integrata dei pazienti affetti da malattie infiammatorie di tipo 2 con un approccio multidisciplinare;
2. favorire l'istituzione di database condivisi tra i diversi specialisti che si occupano di patologie di tipo 2 al fine di favorire la finalizzazione di pubblicazioni scientifiche;
3. effettuare almeno 1 corso di formazione/anno per la formazione e la gestione multidisciplinare di pazienti con malattie infiammatorie di tipo 2;
4. favorire la partecipazione a bandi competitivi.

Il Consiglio di Dipartimento, all'unanimità, approva l'adesione del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia alla Task Force per lo studio delle malattie infiammatorie croniche di tipo 2 (T2 Study Group) e propone il prof. Mauro Maniscalco quale rappresentante, per il nostro Dipartimento, nel comitato di gestione.

**OMISSIS**

Alle ore 14.30 non essendoci altri argomenti da discutere, il Direttore dichiara chiusa la seduta.

Il Segretario Verbalizzante

*Dott. Luciano Saporito*

Firmato digitalmente da

**Luciano SAPORITO**

CN = SAPORITO Luciano  
O = Università di Napoli Federico II  
e-mail = luciano.saporito@unina.it  
C = IT

Il Direttore

*Prof. Fabrizio Pane*

Firmato digitalmente da

**FABRIZIO PANE**  
CN = PANE FABRIZIO  
C = IT



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
Dipartimento di Neuroscienze,  
Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche

Rif. DNSRO

**Oggetto: Proposta di istituzione di una task force di Ateneo per lo studio delle patologie associate di tipo 2\_PATH2**

Si propone l'istituzione di una Task Force Accademica come in oggetto con le finalità riportate nell'allegato 1. Il soggetto proponente per il DNSRO è la sottoscritta Prof. Elena Cantone, PA MED/31 in collaborazione con la Prof. Maria Nolano MED/26.

Al fine di poter sviluppare il progetto scientifico la sottoscritta richiede autorizzazione a frequentare l'IRCCS Maugeri come da Accordo -quadro Università degli Studi di Napoli "Federico II"- IRCCS Maugeri riportato in allegato 2, così come già posto in essere per la Prof. Nolano.

Napoli, li 23/11/2022

  
Elena Cantone  
(firma)



**PROPOSTA DI ISTITUZIONE DI UNA TASK FORCE DI ATENEIO  
PER LO STUDIO DELLE PATOLOGIE ASSOCIATE DI TIPO 2**

(PATH2)

*Al. 1*

**Background**

Le malattie infiammatorie croniche di tipo 2 sono rappresentate dalle patologie allergiche classiche come l'asma bronchiale, la dermatite atopica, l'allergia alimentare, la rinite e la congiuntivite ma possono anche comprendere l'orticaria cronica spontanea, la rinosinusite cronica con poliposi nasale (CRSwNP), alcune forme di BPCO, l'aspergillosi broncopolmonare allergica, l'esofagite e colite eosinofila, le sindromi ipereosinofile e la granulomatosi eosinofila con poliangioite.

Dal punto di vista immunopatogenetico le malattie infiammatorie di tipo 2 sono il risultato di una complessa interazione che coinvolge sia il braccio innato che quello adattativo del sistema immunitario. L'interazione tra fattori genetici e stimoli ambientali (allergeni, agenti microbici) che agiscono a livello della barriera di superficie (cute, mucosa delle vie aeree o digestive) inducono l'attivazione di citochine di origine epiteliale come la interleuchina (IL)-25, la IL-33 e la linfopoietina timica stromale (TSLP) necessarie a iniziare o amplificare i meccanismi infiammatori di tipo 2 dalle ILC2 (innate lymphoid cells). Questi mediatori di origine epiteliale stimolano le cellule dell'immunità innata a produrre citochine di tipo 2 e contribuiscono al priming e alla polarizzazione delle cellule T naive in linfociti TH2 CD4+. I subset di linfociti T vengono classificati in base alla risposta immune associata a particolari citochine e mediatori infiammatori a ogni subset. Per esempio l'interferone  $\gamma$  (IFN $\gamma$ ) è prodotto dalle cellule TH1 mentre la IL-4, IL-5 e IL-13 dalle cellule TH2, la IL-9 dalle cellule TH9, la IL-17A, IL-17F, IL-21 e IL-22 dalle cellule TH17, la IL-22 dalle cellule TH22 e la IL-10 dalle cellule T regolatorie. Le cellule TH2, tra l'altro, inducono la proliferazione delle cellule B e la conseguente produzione di elevate quantità di immunoglobuline di tipo IgE in seguito allo switch isotipico. Pertanto le IgE sono considerate come biomarcatore a valle dell'attivazione delle



cellule TH2. Le IgE si legano attraverso crosslinking ai recettori ad alta affinità (FcεRI) presenti sui basofili e mastociti con successiva attivazione cellulare e degranolazione di diversi mediatori infiammatori (per esempio istamina, prostaglandine, triptasi) e citochine pro-infiammatorie (per esempio IL-4, IL-5 and IL-13), amplificando pertanto la risposta di tipo 2 e inducendo la proliferazione e attivazione degli eosinofili. Questi processi sono rilevanti nell'ambito della risposta immune protettiva nell'eliminazione delle infezioni parassitarie ma possono essere anche di tipo patologico quando innescate da antigeni innocui o allergeni. Pertanto l'eosinofilia ematica o tissutale e la produzione di IgE rappresentano segni distintivi dell'infiammazione di tipo 2.

L'infiammazione di tipo 2 è alla base di diverse condizioni patologiche spesso coesistenti nello stesso paziente, conosciute come comorbidità di tipo 2. Per esempio i pazienti con asma bronchiale possono essere affetti da CRSwNP in una percentuale che raggiunge il 55-69%, da dermatite atopica nel 10-35% dei casi e da rinite fino al 40% dei casi. Ciò premesso, è chiaro che la gestione del singolo paziente con una o più di queste patologie richiede approcci distinti ed in particolare rafforza la necessità di una caratterizzazione dettagliata attraverso un approccio multidisciplinare anche al fine di una scelta efficace dei diversi farmaci disponibili con un'azione diretta sull'infiammazione di tipo 2.

A questo proposito, le linee guida GINA (*Global Initiative for Asthma*) raccomandano di adottare un approccio integrato multidisciplinare alla gestione dell'asma bronchiale, favorendo la personalizzazione della terapia. L'importanza di un approccio multidisciplinare è stata anche evidenziata dal panel italiano di esperti ARIA (*Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma*) in merito all'utilizzo di agenti biologici per la gestione della CRSwNP. Nella CRSwNP è stata anche promossa una collaborazione attiva tra otorinolaringoiatri ed allergologi/immunologi al fine di ottimizzarne la gestione. Analogamente, data la complessità della dermatite atopica e delle sue comorbidità (allergie alimentari, rinocongiuntivite ed asma allergica) e i disordini di tipo eosinofilo (asma, CRSwNP, granulomatosi eosinofila con poliangioite ecc), un approccio multidisciplinare è stato recentemente



proposto anche per queste condizioni clinica. Tuttavia, nonostante tali raccomandazioni, un percorso multidisciplinare non è attualmente implementato in un'ampia percentuale di contesti.

Anche il sistema nervoso periferico è frequentemente coinvolto nei disordini di tipo eosinofilo.

Nella vasculite associata ad anticorpi citoplasmatici antineutrofili (ANCA), malattia sistemica che può manifestarsi come poliangioite microscopica (MPA), granulomatosi con poliangioite (GPA, precedentemente granulomatosi di Wegener) e granulomatosi eosinofila con poliangioite (EGPA, precedentemente sindrome di Churg-Strauss), il coinvolgimento del sistema nervoso periferico, come conseguenza del processo vasculitico, in genere si manifesta con un quadro di mononeurite multipla.

Nelle biopsie di nervo, gli aspetti suggestivi di vasculite di solito si riscontrano nell'epinevrrio. La degenerazione delle fibre nervose derivante dall'ischemia è talvolta focale o asimmetrica e tende a diventare cospicua nella parte centrale del tronco nervoso. Il riscontro di neutrofili attaccati alle cellule endoteliali nei vasi dell'epinervrio è frequente nelle biopsie di nervo di pazienti con vasculite ANCA-associata. Questo reperto è scarso o assente in pazienti con neuropatia vasculitica negativi per ANCA.

Inoltre, gli eosinofili tissutali e intravascolari sono abbondanti, in particolare nei pazienti negativi per ANCA, suggerendo che anche gli eosinofili partecipano al processo di danno tissutale. L'approccio generale all'immunoterapia nella vasculite ANCA-associata è finalizzato all'induzione e mantenimento della remissione. Una combinazione di glucocorticoidi e ciclofosfamide, rituximab, metotrexato o il micofenolato mofetile sono da considerare a seconda della gravità del coinvolgimento dell'organo. Inoltre, una combinazione di glucocorticoidi a basso dosaggio e azatioprina, rituximab, metotrexato o micofenolato viene raccomandata per il mantenimento di

la remissione. L'efficacia della terapia anti-IL-5 (cioè, mepolizumab) nel sopprimere l'attivazione degli eosinofili è stata dimostrata in pazienti con EGPA refrattaria o recidivante.

Diversi altri nuovi agenti, tra cui avacopan, vilobelimab e abatacept sono in fase di sviluppo per il trattamento di vasculite ANCA-associata. Sebbene i sintomi neuropatici possano essere molto

disabilitanti compromettendo la qualità della vita dei pazienti, un approccio specifico per la neuropatia non è stato finora completamente stabilito. Inoltre lo studio dell'innervazione cutanea e



delle popolazioni cellulari coinvolte nel processo infiammatorio in biopsie di cute potrebbe essere rilevante per lo studio dei meccanismi patofisiologici alla base di queste condizioni patologiche e per monitorare l'evoluzione clinica e l'effetto di trattamenti farmacologici mirati. Infatti la biopsia di cute, metodica minimamente invasiva rispetto alla biopsia di nervo surale (si ottiene mediante un punch di 3 mm di diametro), può essere considerata un surrogato della stessa, con il vantaggio di poter essere applicata in qualunque sito corporeo e di poter essere ripetuta nel tempo.

## **AREE TEMATICHE RILEVANTI E CARATTERIZZANTI IL PROGETTO**

### Patologie infiammatorie Th2

- ✓ **Asma bronchiale allergico/eosinofilo**
- ✓ **Aspergillosi broncopulmonare allergica**
- ✓ **Rinite e congiuntivite allergica**
- ✓ **Rino-sinusite con poliposi nasale**
- ✓ **BPCO a fenotipo eosinofilo**
- ✓ **Esofagite e colite eosinofila**
- ✓ **Allergia alimentare**
- ✓ **Dermatite atopica**
- ✓ **Orticaria cronica spontanea**
- ✓ **Sindrome ipereosinofiliche**
- ✓ **Granulomatosi eosinofila con poliangioite**
- ✓ **Neuropatie vasculitiche ANCA-associate**

## **FINALITA' DEL PROGETTO E SINTESI DELLE ATTIVITA' DA SVOLGERE**

Gli obiettivi della Task Force di Ateneo sono:



1. identificare strategie specifiche per la gestione integrata dei pazienti affetti da malattie infiammatorie di tipo 2 con un approccio multidisciplinare;
2. favorire l'istituzione di data-base condivisi tra i diversi specialisti che si occupano di patologie di tipo 2 al fine di favorire la finalizzazione di pubblicazioni scientifiche;
3. effettuare almeno un corso di formazione/anno per l'approccio e la gestione di diagnosi e follow-up multidisciplinare di pazienti con malattie infiammatorie di tipo 2;
4. favorire la partecipazione a bandi competitivi.

#### **INDICAZIONE DEL DIPARTIMENTO DI AFFERENZA DELLA TFDA E NOMI DEI RESPONSABILI SCIENTIFICI DEL PROGETTO**

Proponenti:

Prof.ssa Elena Cantone- Prof.ssa Maria Nolano - Dipartimento di Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche

Prof. Mauro Maniscalco - Prof. Giancarlo Sarnelli Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia

Prof. Amato de Paulis- Prof. Giuseppe Spadaro -Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali



Area Ricerca, Internazionalizzazione e  
Terza Missione

**Oggetto: Attivazione Task Force Di Ateneo per lo studio delle Patologie Associate di Tipo 2 (Path-2)**

Si richiede l'attivazione della Task Force Di Ateneo per lo studio delle Patologie Associate di Tipo 2 (Path-2). A tal proposito si precisa quanto di seguito le informazioni relative alla proposta:

Dipartimento di afferenza della Task e nome del coordinatore scientifico:

**Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia Coordinatore: Prof. Mauro Maniscalco**

Rappresentanti del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia

1. Prof. Mauro Maniscalco
2. Prof. Giancarlo Sarnelli

Altre strutture proponenti:

Dipartimento di Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed odontostomatologiche

1. Prof.ssa Elena Cantone
2. Prof.ssa Maria Nolano

Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

1. Prof. Amato de Paulis
2. Prof. Giuseppe Spadaro

Cordiali saluti

Il Direttore  
Prof. Fabrizio Pane

Firmato digitalmente da  
**FABRIZIO PANE**  
CN = PANE FABRIZIO  
C = IT