

Faculty

Anacleto Romano - Lecce
Marcello Napoli - Lecce
Anna Maria Maci - Lecce
Immacolata Carraturo - Lecce
Pierpaolo Congedo - Lecce
Marilena Serra - Lecce
Alessia Sticchi Damiani - Lecce

ECM (FSC - Formazione Sul Campo)

L'evento è stato accreditato nell'ambito del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina con l'obiettivo formativo tecnico-professionale n. 18 contenuti (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

L'evento è stato accreditato dal Provider Creo Educational S.r.l. (Id. ECM: 207471-1). Il corso è riservato a Medici specialisti in allergologia e immunologia clinica, biologia, gastroenterologia, malattie metaboliche e diabetologia, nefrologia, malattie infettive, medicina interna, reumatologia.

I crediti assegnati sono: 9,6. L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla frequenza dell'intero progetto, al superamento del test di verifica dell'apprendimento e alla compilazione della scheda di valutazione.

L'iscrizione è a numero chiuso.

Sede congressuale

GRAND HOTEL DI LECCE
Via Oronzo Quarta, 28
Lecce

Si ringrazia per il contributo non condizionante

abbvie

Provider ECM e segreteria organizzativa

CREO
educational

Creo Educational S.r.l.
Provider Agenas n°1594
Piazza della Repubblica, 11/A - 20124 Milano
Tel.02229536495 - segreteria1@creoeducational.it



Sinfonia

PROGETTO "SINFONIA"
LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV CON COMORBIDITÀ

Lecce, 21 novembre 2017



CREO
educational



Sinfonia

PROGETTO "SINFONIA"
LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV CON COMORBIDITÀ

Razionale

L'**infezione da virus dell'epatite C** (HCV) rappresenta la causa più frequente di epatite cronica, di cirrosi epatica e di epatocarcinoma in Italia.

L'incidenza di nuove infezioni si è notevolmente ridotta dopo la scoperta del virus C (1989) in conseguenza delle possibilità diagnostiche di rilevare l'infezione, dell'adozione di misure di protezione e profilassi da parte dei gruppi maggiormente a rischio (tossicodipendenti, politrasfusi, HIV positivi, ecc.), dello screening dei donatori di sangue e degli emoderivati.

La prevalenza di infezione da HCV in Italia è stimata in circa il 3% della popolazione generale, con incremento da nord a sud e secondo l'età. Si ritiene che la popolazione infetta da HCV sia attualmente di 1.5 milioni di individui. Le nuove infezioni sono nettamente diminuite negli ultimi anni ed hanno carattere sporadico, prevalentemente da esposizione accidentale al sangue dei soggetti infetti o, più raramente, da trasmissione sessuale o materno-fetale. Si ipotizza che **ogni anno si verifichino circa 1000 nuovi casi di infezione** e, considerando l'ampiezza della popolazione infetta, non è prevista una riduzione di nuove infezioni nel prossimo futuro.

Tutto ciò porta a prevedere un ulteriore progressivo incremento delle complicanze dell'epatite cronica (cirrosi scompensata, epatocarcinoma) nei prossimi 10-20 anni. **Sono tante le novità relative alle nuove terapie per curare l'epatite C.** Dopo oltre un decennio in cui l'unica terapia disponibile era quella basata sulla duplice terapia interferone + ribavirina, in questi anni, si sta assistendo ad una vera e propria rivoluzione per la cura di questa patologia con nuove molecole, non associate ad interferone e alcune anche senza ribavirina.

Le nuove terapie sono molto più vantaggiose sotto molti aspetti.

La durata della terapia si riduce a 3-6 mesi contro i 6-12 mesi dei trattamenti precedenti; l'efficacia nella eliminazione del virus può raggiungere il 100% dei casi; inoltre, il fatto che si tratti di farmaci somministrati per os e, soprattutto, l'assenza di interferone con gli annessi effetti collaterali, rappresenta un indubbio vantaggio. Sono farmaci rivoluzionari anche perché molti pazienti che non possono, per varie ragioni, assumere terapie a base di interferone, hanno ed avranno la possibilità concreta di guarire.

Le prime molecole somministrate sempre in combinazione, Sofosbuvir, Simeprevir, Daclatasvir, Ledipasvir e la terapia 3D, sono state disponibili, in Italia, nella prima metà del 2015. Nel 2016/2017, abbiamo avuto ed avremo a disposizione altre molecole, alcune in fase di studio che sono destinate a completare in maniera ancora più ricca lo scenario terapeutico con l'obiettivo primario di **intervenire in modo indiscriminato su tutti i genotipi HCV** (azione pangenotipica), in maniera più efficace anche sui pazienti "più difficili da trattare" (GT3, cirrosi, pazienti con problemi renali/in dialisi, ecc.), **riducendo per quanto possibile la durata della terapia.**

Questo secondo incontro ha lo scopo di verificare la **validità di una collaborazione interdisciplinare**, proposta nel corso del primo incontro e valutare la validità e l'efficacia degli interventi clinici e terapeutici nei confronti dei pazienti con epatite cronica C, segnatamente quelli con malattia renale ed in trattamento dialitico ed i pazienti microcitemici. Altra finalità è quella di **impostare un PDTA condiviso dagli specialisti coinvolti**, utile a facilitare l'accesso alla terapia di questi pazienti.

Programma

- | | |
|---------------|---|
| 13.30 – 14.00 | Registrazione partecipanti |
| 14.00 – 17.00 | LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV+ CON COMORBIDITÀ prima parte <ul style="list-style-type: none">• HCV nei pazienti con malattia renale cronica: aspetti epidemiologici• HCV: nuove terapie• Problematiche generali nella gestione del paziente dializzato con HCV |
| 17.00 – 17.15 | Coffee break |
| 14,00 – 15,30 | LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV+ CON COMORBIDITÀ seconda parte e conclusioni <ul style="list-style-type: none">• Problematiche da HCV nel paziente in dialisi, nel paziente da trapiantare e nel trapiantato• La nefropatia HCV correlata• Proposta di PDTA del paziente microcitemico con epatite cronica HCV• Proposta di PDTA per il paziente nefropatico con epatite C• Proposta di PDTA nei pazienti coinfecti HIV/HCV e comorbidity |
| 19.00 – 19.30 | Discussione relativa alle tematiche sopra trattate |
| 19.30 – 20.15 | Conclusioni e compilazione questionario ECM |