

## Faculty

**Alessandro Armuzzi** - Roma  
**Giovanni Battista Canestrari** - Roma  
**Maria Elena D'Alfonso** - Roma  
**Antonio De Belvis** - Roma  
**Antonio Gasbarrini** - Roma  
**Elisa Gremese** - Roma  
**Antonio Grieco** - Roma  
**Livio Pagano** - Roma  
**Maurizio Pompili** - Roma  
**Gian Ludovico Rapaccini** - Roma  
**Massimo Siciliano** - Roma

## 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: 206839). Il corso è riservato a Medici specialisti in allergologia ed immunologia clinica; gastroenterologia; malattie infettive; medicina interna; reumatologia; ematologia; malattie metaboliche e diabetologia.

**I crediti assegnati sono: 7,8.** 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

**A. ROMA LIFESTYLE HOTEL**  
Via Giorgio Zoega, 59  
00164 Roma

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**

Roma, 16 novembre 2017

**CREO**  
educational



# Sinfonia

PROGETTO "SINFONIA"  
LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV CON COMORBIDITÀ

## Razionale

Il virus dell'epatite C (HCV) rappresenta una delle maggiori cause a livello mondiale di **epatopatia cronica**. Il monitoraggio della malattia epatica e delle sue complicanze risulta quindi fondamentale al fine di definire il corretto approccio diagnostico e terapeutico per il paziente.

L'avvento delle nuove terapie antivirali con **farmaci antivirali ad azione diretta (DAAs)** ha rivoluzionato la storia della gestione del paziente affetto da HCV e ha soprattutto reso possibile il trattamento di numerose categorie di pazienti che venivano escluse dalle terapie tradizionali con PegInterferone e Ribavirina a causa della malattia epatica avanzata e quindi dei rischi ad essa correlati.

L'era del trattamento dell'HCV ha raggiunto un nuovo grande obiettivo attraverso l'accesso ai nuovi trattamenti ad una più **ampia classe di pazienti**, anche con malattia epatica meno avanzata. Ciò ha aperto lo scenario ad un approccio più ampio della **malattia epatica intesa come patologia sistemica**.

È noto, infatti, che **il virus dell'HCV è responsabile di numerose manifestazioni extraepatiche**, la più nota è la vasculite crioglobulinemica che costituisce, sin dall'introduzione delle nuove terapie, un criterio di priorità, a livello nazionale, per il trattamento.

Molte manifestazioni connesse allo **stimolo immunologico del virus e quindi alle malattie autoimmuni**, come le patologie reumatologiche, possono costituire **causa di enorme morbidità e mortalità** connessa a questa patologia, oltre che dispendio di numerose risorse economiche per la gestione delle stesse.

Nuovo focus nel mondo dell'HCV potrebbe quindi essere **l'amplificazione dello screening dei pazienti reumatologici**, la gestione complementare del trattamento antivirale con il trattamento immunosoppressivo, e la priorità nell'approccio terapeutico all'epatite C in questo particolare setting di pazienti.

L'incontro si prefigge di **raccogliere esperienze, impressioni, riscontri, criticità, suggerimenti e migliorie relativamente all'attuazione della proposta di PDTA aziendale** elaborato in occasione del precedente incontro con particolare riguardo alla praticità e flessibilità gestionale, alla sostenibilità, al coordinamento tra i vari professionisti nel rispetto di ruoli clinici, disponibilità, esigenze e opportunità organizzative. Il raggiungimento di tale obiettivo, anche alla luce di una valutazione analitica di indicatori di efficacia ed efficienza, è propedeutico a una successiva validazione istituzionale del PDTA e alla sua adozione e implementazione su più ampia scala, quale possibile **modello operativo funzionale e sinergico alle attuali linee di orientamento ministeriale mirate all'eradicazione dell'epatite C**.

## Programma

- 08,30 – 09,00 Registrazione partecipanti
- 09,00 – 12,30 **LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV CON COMORBIDITÀ prima parte**
- Presentazione ed obiettivi dell'incontro
  - Lo stato dell'arte della terapia dell'epatite C
  - Esempi di gestione di pazienti con comorbilità
  - Il paziente con malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI)
- 12,30 – 13,30 *Light lunch*
- 13,30 – 15,00 **LA GESTIONE DEL PAZIENTE HCV CON COMORBIDITÀ seconda parte**
- L'inquadramento del paziente reumatologico con HCV
  - Il paziente HCV con malattia renale cronica
  - La gestione delle complicanze nel paziente ematologico
- 15,00 – 15,45 **Validazione generale del PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale), definizione di eventuali correttivi e definizione delle successive modalità di implementazione nella pratica clinico-ambulatoriale**
- 15,45 – 16,00 Conclusioni, discussione finale e compilazione questionario ECM