

WEBINAR MULTIREGIONALE  
**IL PERCORSO AD OSTACOLI  
DEL MALATO DI FEGATO**

# HCV

DALLA DIAGNOSI, ALLA RIVOLUZIONE  
DELLA CURA, ALL'EMERSIONE  
DEL SOMMERSO



**8 GIUGNO 2022**

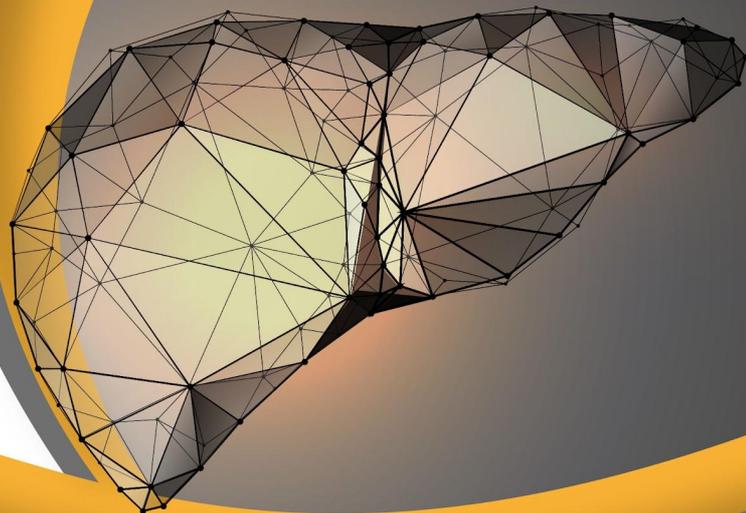
Dalle 14:30 alle 17:30

Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)

Con il patrocinio di



MOTORE  
SANITÀ  
WEBINAR



# HCV | 8 GIUGNO 2022

## DALLA DIAGNOSI, ALLA RIVOLUZIONE DELLA CURA, ALL'EMERSIONE DEL SOMMERSO



### RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie croniche del fegato rappresentano un'emergenza epidemiologica e clinica sia a livello mondiale che nazionale. I dati del Global Burden of Diseases indicano che nel 2016, nel mondo, sono decedute 1.256.850 persone per cirrosi epatica, determinando nello stesso anno rispettivamente circa 37 milioni di anni di vita persi. Lo stesso report stima per il 2040 un incremento del numero di decessi per cirrosi epatica del 50%.

Le stime riferite all'Italia sulle persone colpite da cirrosi epatica ci descrivono circa 180 mila casi con un tasso di prevalenza dello 0,3% nella popolazione totale. L'Epatite acuta C causa di gran parte delle malattie croniche del fegato cronicizza in circa 70-80% degli adulti ed una minoranza di questi (20-30%) progredirà in Cirrosi dopo parecchi decenni. L'OMS per questo ha definito la strategia per l'eradicazione dell'epatite virale (obiettivo riduzione 90% nuove infezioni e 65% decessi causati da epatite virale entro il 2030).

Al 2017, solo 9 Paesi a livello globale, fra cui l'Italia, sono in linea con il raggiungimento degli obiettivi OMS. Strumento per il raggiungimento di questo obiettivo, insieme alla prevenzione, è offerto dalla disponibilità delle nuove terapie per epatite C, gli antivirali orali ad azione diretta (DAA), che dal 2016 hanno portato un'innovazione dirompente. Queste terapie sono infatti in grado di eradicare definitivamente il virus in oltre il 95 % dei pazienti trattati indipendentemente dal genotipo virale e dallo stadio di malattia epatica. Ma c'è ancora molto da fare per far emergere il sommerso, sia sui casi sintomatici che su quelli asintomatici, questi ultimi spesso portatori inconsapevoli del virus. È quindi essenziale creare percorsi facilitati per l'individuazione, la presa in carico e l'immediato trattamento di questi pazienti.

Fondamentale oggi è un confronto che focalizzi l'attenzione sulle attuali e future strategie nazionali/regionali che sfruttando le risorse del PNRR consentano la revisione organizzativa necessaria per l'emersione del sommerso.

# HCV | 8 GIUGNO 2022

## DALLA DIAGNOSI, ALLA RIVOLUZIONE DELLA CURA, ALL'EMERSIONE DEL SOMMERSO



### INTRODUZIONE

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

### DI

### SCENARIO

### SALUTI DELLE AUTORITÀ

**Alessandro Stecco**, Presidente IV Commissione Sanità, Regione Piemonte

**Daniele Valle**, Componente IV Commissione Sanità Regione Piemonte

### HCV OGGI: DAI BISOGNI INSODDISFATTI QUALE INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA NECESSARIA

**Sergio Lo Caputo**, Professore Malattie Infettive Università di Foggia

### TAVOLA ROTONDA

#### MODERA

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

- ✓ **Come far riemergere il sommerso:** sostenibilità e risorse del progetto screening, tra special population, allargamento delle coorti di età e ruolo attivo del territorio
- ✓ PNEV: quali scenari regionali, quali azioni mancanti
- ✓ Revenue in HCV: perché investire nell'obiettivo HCV zero?
- ✓ HIV-HCV-HBV: ruolo delle nuove strutture territoriali, strumenti e risorse necessarie per la riorganizzazione della risposta assistenziale
- ✓ L'innovazione dietro l'angolo: Nuovi scenari di cura su HDV

# HCV | 8 GIUGNO 2022

## DALLA DIAGNOSI, ALLA RIVOLUZIONE DELLA CURA, ALL'EMERSIONE DEL SOMMERSO



### DISCUSSANT

**Maurizia Rossana Brunetto**, Direttore UO Epatologia - Centro di riferimento regionale per la Diagnosi e Trattamento delle Epatopatie Croniche e del Tumore di Fegato AOU Pisana

**Francesco Giuseppe Foschi**, Direttore U.O. Medicina Interna Ospedale di Faenza AUSL della Romagna

**Ivan Gardini**, Presidente EPAC

**Ignazio Grattagliano**, Coordinatore SIMG Puglia

**Francesco Saverio Mennini**, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" - Presidente SIHTA

**Giancarlo Orofino**, Infettivologo Divisione A Malattie Infettive, Malattie Infettive Ospedale Amedeo di Savoia, Torino

**Valentina Solfrini**, Direzione Sanitaria AOU Modena

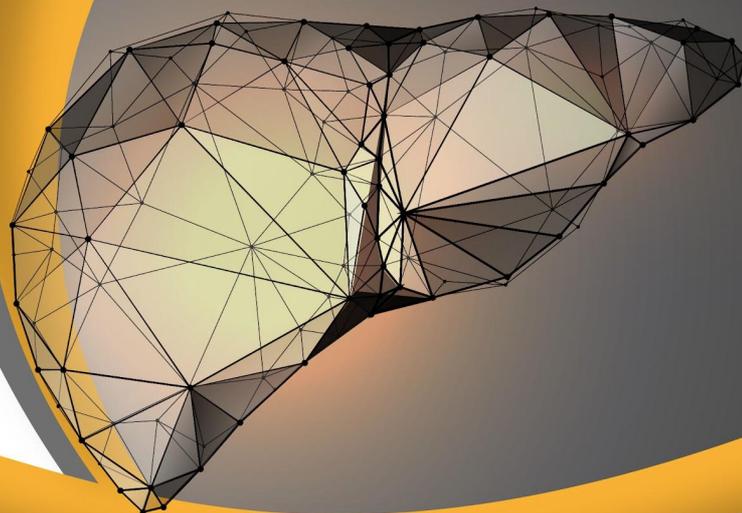
Con la sponsorizzazione non condizionante di

MOTORE  
SANITÀ  
WEBINAR

panacea

ALFASIGMA 

Intercept 



f

**ORGANIZZAZIONE**

Anna Maria Malpezzi - 329 97 44 772

t

**SEGRETERIA**

Elisa Spataro - 350 16 26 379

Ramona Musso - 380 89 16 835

@

y

in

segreteria@panaceascs.com