



Cinquanta senza C

Programma di microeliminazione di HCV in un area metropolitana di Napoli Nord

M. D'Antò

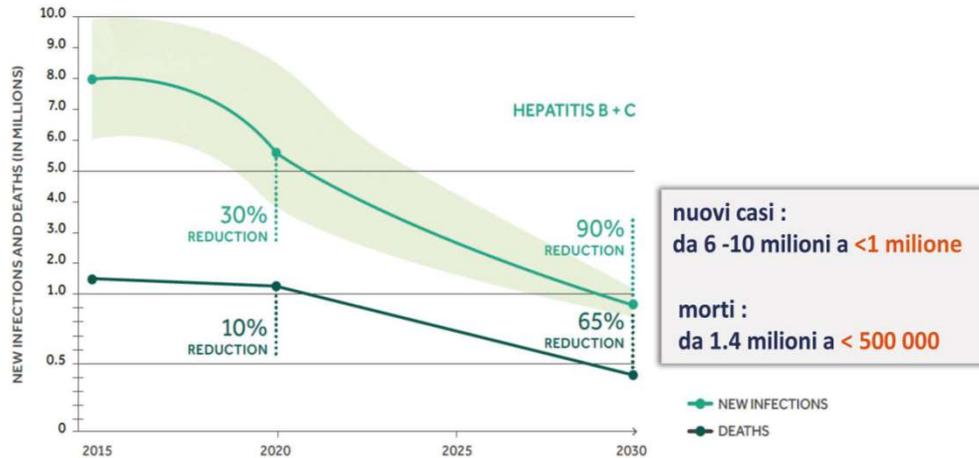
*Responsabile di Unità Operativa Semplice di epatologia Ospedale di Pozzuoli
Responsabile del Centro Prescrittore dei farmaci antiHCV ASL Napoli2Nord*

A. Marrone

Prof. Associato di Medicina Interna Università della Campania Luigi Vanvitelli

TARGETS 2030: riduzione del

90% : incidenza nuovi casi di epatite cronica (da virus B e C)
65% : morti causate da queste infezioni



Global Health Sector Strategy viral hepatitis targets at a glance



Incidence targets

- 30% reduction in new HCV infections by 2020
- 90% reduction in new HCV infections by 2030



Mortality targets

- 10% reduction in mortality by 2020
- 65% reduction in mortality by 2030



Harm reduction

- Increase in sterile needle and syringes provided per PWID/year from 20 in 2015 to:
 - 200 by 2020
 - 300 by 2030



Testing targets

- 90% of people aware of HCV infection by 2030



Treatment targets

- 80% of people treated by 2030

Da quando nel 2015 sono disponibili gli antivirali ad azione diretta (DAA, *Direct Acting Antivirals*), l'eliminazione dell'epatite virale **da HCV** rientra tra i 17 Obiettivi di Sviluppo Sostenibile dell'ONU e l'OMS che ha redatto una Strategia Globale per l'Epatite Virale, adottata nel 2016 da tutti gli Stati membri.

Questa Strategia comporta il raggiungimento degli obiettivi per l'eliminazione dell'epatite C entro l'anno 2030.



DECRETO MILLEPROROGHE 2019



- L'investimento di 71,5 milioni riguarda solo la prima parte dello screening graduato raccomandato

- **Lo screening e la terapia delle popolazioni chiave deve rimanere il focus per raggiungere l'obiettivo di eliminazione dell'infezione da HCV**
- **Bisogna garantire l'efficienza del sistema per lo screening di tutta la coorte di nascita 1948-1988, ai fini dell'eliminazione di HCV.**
- **Lo screening è solo il punto di partenza; all'efficienza degli screening deve corrispondere un rapido linkage to care e avviamento dei pazienti ai trattamenti.**



Indispensabile

- Aumentare la sensibilizzazione la formazione e l'informazione dei medici e personale sanitario.
- Aumentare la sensibilizzazione e l'aderenza allo screening della popolazione generale e delle popolazioni chiave.
- Preparare e distribuire materiale informativo attraverso sistemi convenzionali riconosciuti (Patients decision aids).



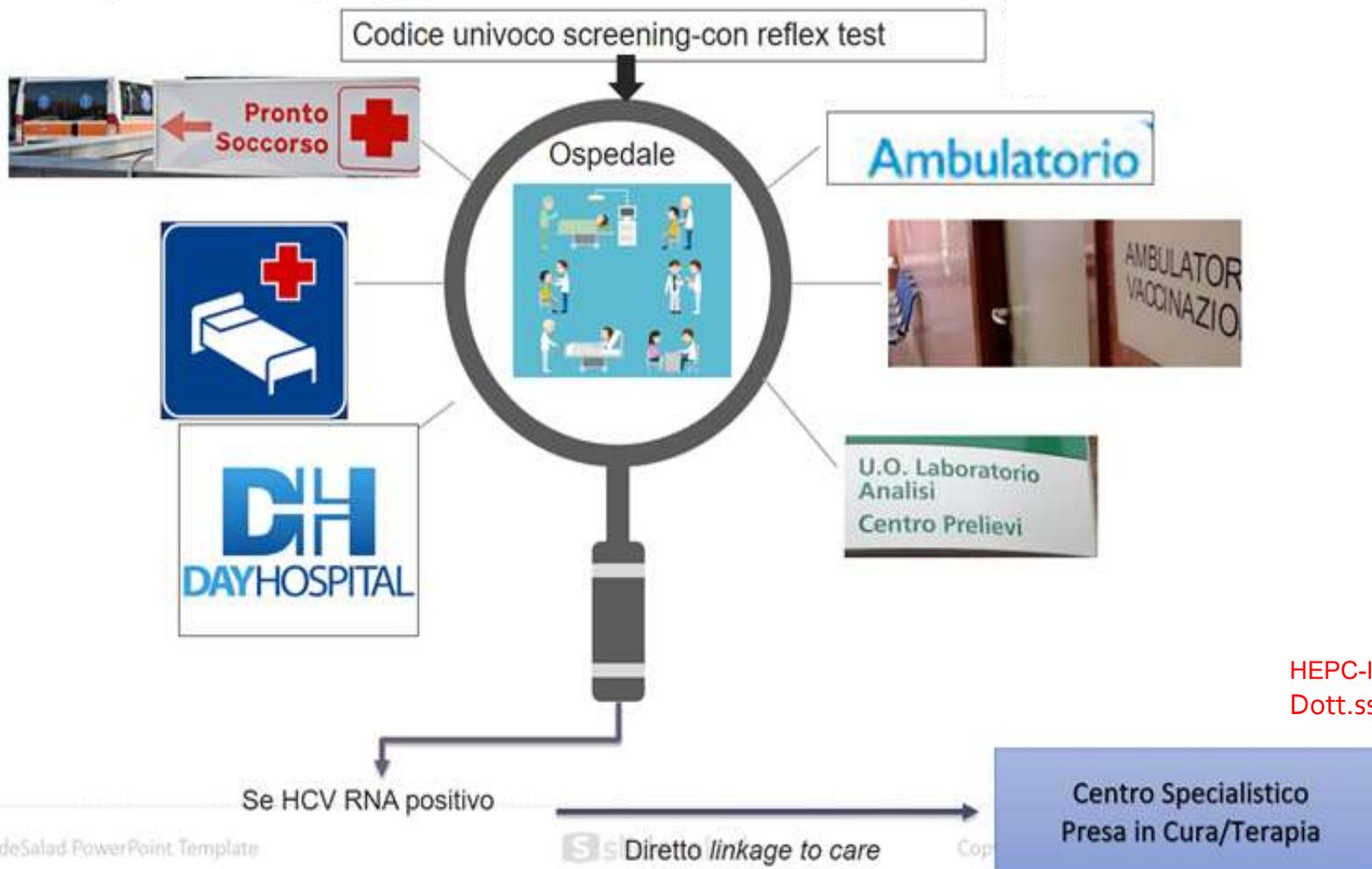
Utile ed efficiente

- L'implementazione di strategie che abbinano lo screening e la vaccinazione di **SARS CoV-2 con lo screening per l'infezione da HCV.**



Flow chart percorso di screening e *linkage to care Opportunistico*

Ogni contatto con Ospedale-Un'occasione per eseguire il test



HEPC-IT-00147-E Marzo 2021
Dott.ssa Loreta A. Kondili

Titolo

REGIONI CHE HANNO AVVIATO LA CAMPAGNA

- BASILICATA
- LIGURIA
- VENETO
- PIEMONTE
- LOMBARDIA
- MOLISE
- ABRUZZO
- VALLE D'AOSTA

REGIONI ANCORA FERME O CHE STANNO PER AVVIARE LA CAMPAGNA

- CAMPANIA ←
- UMBRIA ←
- PUGLIA ←
- LAZIO ←
- TOSCANA ←
- CALABRIA ←
- MARCHE ←
- SICILIA ←
- FRIULI-VENEZIA GIULIA ←
- TRENTINO-ALTO ADIGE ←
- SARDEGNA ←

EMILIA ROMAGNA

LAZIO



Screening nazionale gratuito per l'HCV in Italia

- Lo screening nazionale gratuito avviato in Italia rappresenta una grande opportunità per procedere verso l'obiettivo WHO di eliminazione dell'epatite C entro il 2030.
- Sebbene nel 2022 solo 8 Regioni hanno attivato lo screening nella popolazione generale (coorte '69-89) ed è appena all'inizio nella maggior parte di esse, ha permesso di identificare circa **900** casi di infezione attiva

Prossimi obiettivi:

- Raggiungere attivazione dello screening in tutte le Regioni e in tutte le popolazioni target
- Garantire la massima estensione del programma (elemento di efficienza e di equità di accesso per tutta la popolazione)
- Migliorare l'adesione all'invito e al test di conferma
- Garantire avvio al trattamento per tutti i soggetti con infezione attiva identificati

Lo screening nazionale gratuito per l'HCV

Dati preliminari – Rendicontazione al 31/12/2022

Popolazione generale "69-89"

Totale soggetti screenati:

N. 488.571

Test di screening:

- Ricerca Ab su prelievo venoso (94,5%)
- Ricerca Ab su sangue capillare (5,5%)
- Ricerca Ab su saliva (0,05%)

Modelli organizzativi:

- **Screening con chiamata attiva:** Servizio di prevenzione territoriale/ASL/MMG (lettera, messaggio SMS, fascicolo sanitario elettronico FSE, contattati dal MMG)
- **Screening opportunistico:** in occasione di accesso alle strutture sanitarie (PS, ospedale, ambulatori, centri prelievi, ecc.); in occasione di somministrazione dose vaccino COVID-19/tamponi
- **Accesso libero, autoprenotazione online, open day dedicati**

Emilia-Romagna

C devi pensare.

Se il tuo anno di nascita è tra il 1969 e il 1989
fai il test per l'**EPATITE C**

Screening Epatite C

- L'epatite C è una malattia del fegato causata dal virus HCV e può restare asintomatica per anni. Un semplice test (esame del sangue) può evitare gravi complicazioni per te e per gli altri.
- Per la persona nata tra il 1969 e il 1989 il test è gratuito e può essere eseguito insieme ad altri esami del sangue. Non serve ricetta medica.
- Per le modalità di partecipazione consulta il sito della tua Azienda USL.

Scopri di più su screeningepatitec.it Chiedi informazioni al tuo medico

Emilia-Romagna. Il futuro lo facciamo insieme.

Al fegato

C devi pensare

SCREENING EPATITE C

REGIONE MOLISE

ASREM

INFO
www.asrem.molise.it
screeninghcv@asrem.org

CHI
Cittadini molisani
nati tra il 1969 e il 1989

QUANDO
Ogni sabato
a partire dal 2 aprile fino
al 31 dicembre 2022
dalle ore 9.00 alle ore
12.00

DOVE
Campobasso Punto
prelievi
Distretto via U. Petrella,
Ternoli Punto prelievi
Distretto via del Molinello,
Isernia area ambulatorio
Ospedale Venezia

COME
prenotando
dal lunedì al venerdì dalle
8.00 alle 17.00
da telefono fisso al numero
800639595
e da cellulare al numero
0875752626

**IL TEST È GRATUITO
NON È NECESSARIA
L'IMPEGNATIVA DEL
MEDICO CURANTE**

H C V

**CAMPAGNA DI SCREENING
HCV (EPATITE C)**

Per tutte le informazioni www.salutelazio.it

SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

REGIONE LAZIO

Programma per l'attuazione
del Piano di Eliminazione
del Virus C dell'epatite
in Regione Lombardia

**SCREENING
GRATUITO
PER HCV**

nei soggetti nati
tra il 1969 e 1989

Regione Lombardia

**PREVENZIONE
EPATITE C**

ADERISCI AL TEST GRATUITO

Se sei nato tra il 1969 e il 1989 fai il test gratuito per l'epatite C. È possibile prenotarlo senza ricetta medica e può essere effettuato anche insieme agli altri esami del sangue.

BUONI MOTIVI PER FARLO

- consentire una diagnosi precoce per rilevare le infezioni asintomatiche
- iniziare subito il trattamento per evitare le complicanze
- interrompere la circolazione del virus per impedire nuove infezioni

Chiedi informazioni al tuo medico
www.regione.piemonte.it/screening-epatite-c SCOPRI DI PIÙ

REGIONE PIEMONTE

**SCREENING EPATITE C
NOI C' SIAMO**

L'UNICO MOMENTO IN CUI C' TROVATE D'ACCORDO

UNIAMO C' NELLA PREVENZIONE

SE HAI TRA I 32 E I 52 ANNI
FAI ANCHE TU IL TEST:
È SEMPLICE, VELOCE,
GRATUITO.

Prevenzione è SEMPRE un'ottima IDEA

Asl1

PER INFO:
centro.screening@asl1.liguria.it
Sistema Sanitario Regione Liguria

HEPATITIS

**SCREENING GRATUITO
PER L'ELIMINAZIONE DEL VIRUS
DELL'EPATITE C
IN REGIONE BASILICATA**

Matera, 2 Ottobre 2021
Auditorium Ospedale "Madonna delle Grazie"

**SCREENING
epatite C
Fai il test!**

è semplice,
veloce e gratuito

asl2.liguria.it

Asl2
Sistema Sanitario Regione Liguria

REGIONE DEL VENETO

REGIONE DEL VENETO

REGIONE DEL VENETO
AZIENDA Z E R O

**EPATITE C
SE C'È, SI CURA!**

50 senza

asl **napoli2nord**
www.aslnapoli2nord.it - info@aslnapoli2nord.it
EPATITE
Campagna di screening gratuito OVER 50

C

Una malattia silenziosa, oggi curabile in oltre il 95% dei casi

nella sua forma cronica, **può portare** a complicanze cliniche al fegato
fra cui **cirrosi, insufficienza epatica e tumore**

Lo sai che

si può contrarre
anche attraverso:



Il **maggiore ostacolo** al trattamento antivirale
è la **mancata diagnosi** dell'infezione

Fai il test oggi puoi guarire!

Nell'**ASL Napoli 2 Nord**, lo **screening**
è su **tutti gli ultracinquantenni**
ricoverati presso i nostri ospedali:

Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)
Gaetanina Scotto (Procida)
San Giuliano (Giuliano)
San Giovanni di Dio (Frattamaggiore)
Anna Rizzoli (Ischia)

In caso di **TEST positivo** sarai informato per essere
avviato alla cura

Progetto promosso da:

LETSCOM
EVENTI EDITORIA ECM

In collaborazione con:

asl **napoli2nord**
OPERAZIONI - TOC - ASL

Con la sponsorizzazione non condizionante di:

abbvie **GILEAD**
Creating Possibile



PROGETTO INTRAOSPEDALIERO DELLA ASL NA2 NORD

(delibera 1066 del 23.06.2021)

esecuzione di 650 HCV-RNA quantitativi in almeno 12 mesi di *screening*

Destinatari:

tutti i pazienti con età superiore/uguale ai **50 anni ricoverati presso le UU.OO. di degenza e provenienti da P.S.**

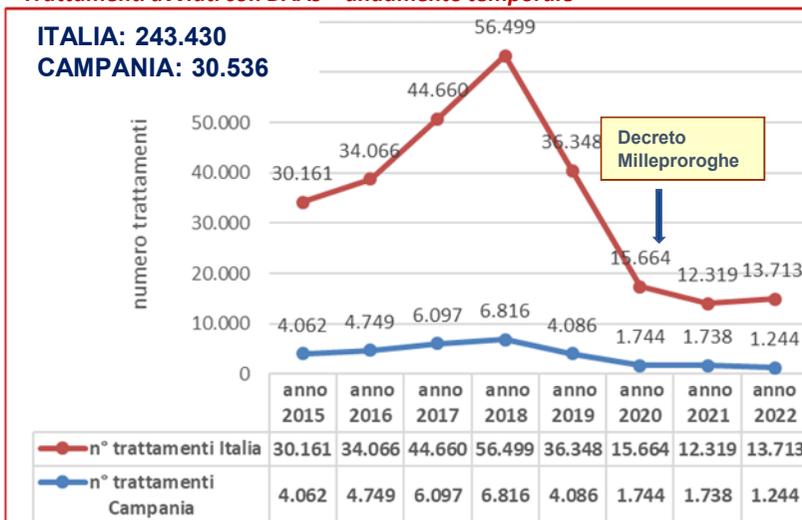
Luoghi:

- U.O. di degenza dei PP.OO. Aziendali
- U.O. di laboratorio dei PP.OO. Aziendali
- U.O.S. epatologia Pozzuoli

Provider promotore

LETSCOM³
EVENTI EDITORIA ICM

Trattamenti avviati con DAAs – andamento temporale



Fonte dati: registri di monitoraggio AIFA

Var % trattamenti 2022 vs 2021
-ITALIA +11%
-CAMPANIA -28%

EPATITE C

1
-A livello nazionale sono evidenti gli effetti del Decreto Milleproroghe
-In Campania, i trattamenti avviati sono in decremento

ASL Napoli 1 centro – distribuzione trattamenti per Centro

STRUTTURA	n° tratt	% tratt
FATEBENEFRADELLI	21	12,1
PO PELLEGRINI	47	27,2
BETANIA	93	53,8
PO SAN PAOLO	12	6,9
	173	

3
ASL NAPOLI 1 CENTRO – nel 2022 oltre 50% trattamenti avviati da Betania

Claudia De Marino – ASL Na1 centro

Regione CAMPANIA - Trattamenti avviati con DAAs per azienda sanitaria

	TOTALE	2021	genn- nov 2022	2022 - proiez	VAR % tratt 2022 vs 2021
AO DEI COLLI	5.108	183	159	173	-5,5
ASL NA1 CENTRO	4.388	275	173	189	-31,3
ASL NA3 SUD	2.943	198	115	125	-36,9
AO S.ANNA CASERTA	2.902	215	130	142	-34,0
AO RUGGI SALERNO	2.778	153	119	130	-15,0
AOU FEDERICO II	2.546	135	85	93	-31,1
AO CARDARELLI	2.082	132	78	85	-35,6
AOU VANVITELLI	1.990	75	66	72	-4,0
AO MOSCATI	1.346	94	78	85	-9,6
ASL SA	1.343	119	73	80	-32,8
ASL CE	1.267	39	34	37	-5,1
ASL NA2 NORD	964	77	95	104	35,1
ASL BN	775	36	28	31	-13,9
ASL AV	100	7	7	8	14,3
TOTALE	30.536	1738	1244	1354	-22,1

2

-trattamenti totali avviati 30.000 Pazienti da trattare 35-40.000
-In tutte le aziende sanitarie della Campania i trattamenti avviati sono in decremento ad eccezione della ASL NA2
PROGETTO PAZIENTI OVER 50 ANNI: progetto di eradicazione intraospedaliero che prevede screening in tutti i pz over 50 ricoverati presso ospedali NA2 – fascia di popolazione non coperta da piano nazionale
-ASL NA1: nel 2020, 2021 e 2022 è l'azienda con il più alto numero di trattamenti avviati: chiaro segnale di spostamento dell'arruolamento dei pazienti dalle AO/AOU ai PPOO.

COSA DICONO I DATI?

SONO STATI TRATTATI meno della META' DEI PAZIENTI

IMPLEMENTARE LE FASI OPERATIVE DELLO SCREENING:
-INFORMARE/COMUNICARE
-INTERCETTARE
-PRENDERE IN CARICO E TRATTARE
-MONITORARE

RAGGIUNGERE OBIETTIVO OMS

Claudia De Marino
ASL Na1 centro

Screening progetto di eradicazione “ Cinquanta senza C”

Informativa

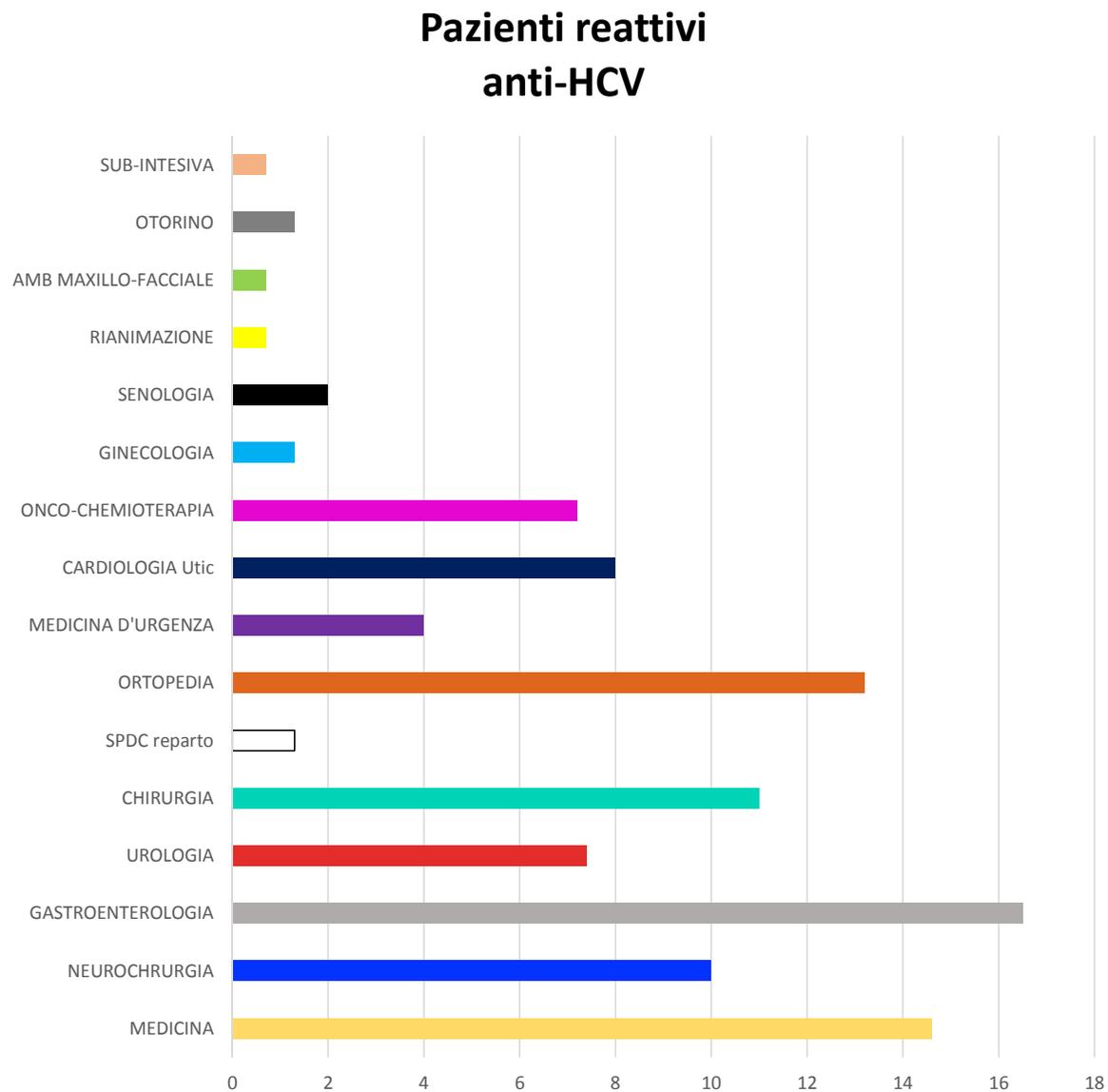
- Nella ASL Napoli 2 Nord è stato attivato un programma di screening per l'eliminazione del virus C (HCV) in tutta la popolazione di età maggiore o uguale a 50 anni, ricoverata nei 5 ospedali della ASL (Pozzuoli, Giugliano, Frattamaggiore, Ischia, Procida).
- Obiettivo dello screening è favorire l'individuazione delle infezioni "sommerse", ovvero quelle infezioni ancora non note in quanto asintomatiche o comunque non ancora riconosciute e che potrebbero essere invece prese in carico e trattate precocemente, consentendo di evitare la progressione dell'infezione prima del manifestarsi della malattia, con evidente vantaggio nella prognosi individuale del soggetto che si sottopone al test.
- Diagnosticare in fase precoce l'infezione da epatite C permette di guadagnare tempo prezioso ed adottare le strategie terapeutiche necessarie con la massima tempestività, ottimizzandone l'efficacia.
- Inoltre, un precoce trattamento di tutte le infezioni individuate può contribuire a ridurre la trasmissione nella popolazione del virus HCV, con l'obiettivo finale della sua eliminazione.
- Per l'effettuazione del test, Le viene richiesto di compilare il seguente modulo di consenso e, per ogni ulteriore informazione si rendesse necessaria, potrà rivolgersi al personale sanitario incaricato. In caso di positività accertata per infezione da HCV, la Struttura Sanitaria proponente Le indicherà il percorso necessario alla valutazione clinica completa ed al successivo trattamento.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO RELATIVO AL TEST HCV

- **Consenso**
- Nome e Cognome
- Luogo di nascita
- Data di nascita
- Residenza/domicilio - Via/Piazza
- Citta (Provincia)
- Recapito telefonico
- Informato delle specifiche motivazioni per le quali il test è proposto nell'ambito del programma di screening aziendale "Cinquanta senza C", acconsente all'esecuzione del Test per la ricerca degli anticorpi anti HCV.
- Luogo ,data, ospedale _____
Firma
-
- **Diniego**
- Dichiara di non autorizzare il TEST HCV, di comprendere appieno le conseguenze del rifiuto e di esonerare totalmente il personale medico ed infermieristico, nonché l'intera Struttura Sanitaria da qualsivoglia responsabilità.
- Luogo ,data, ospedale _____
Firma
-
- Dal colloquio avuto, è risultato che paziente ha ricevuto le informazioni necessarie, avvalendosi del modulo di informativa, ed ha espresso liberamente la sua scelta.
- Luogo , data, ospedale _____

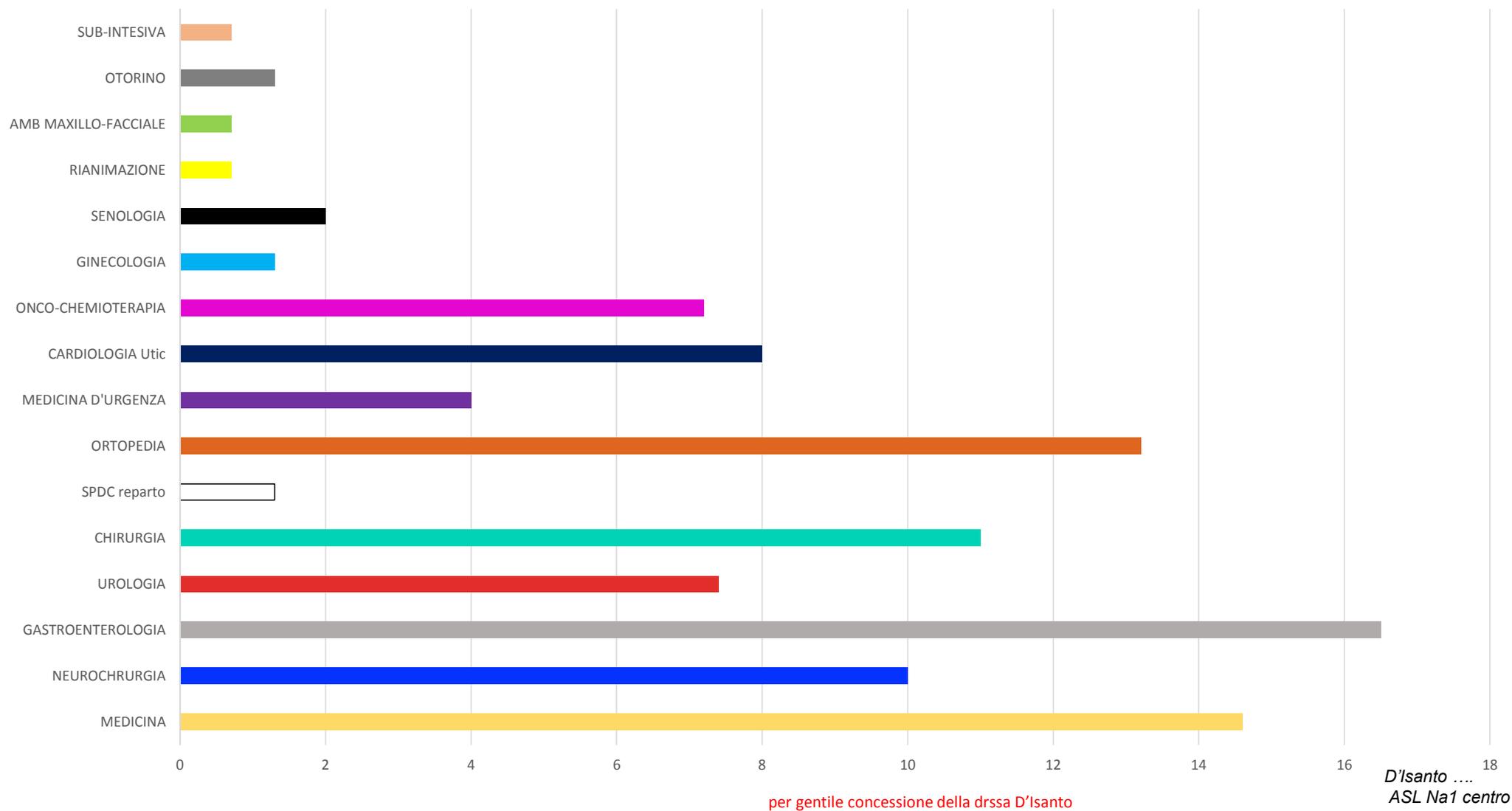
- IL MEDICO (*firma e timbro*)

Percentuale pazienti reattivi alla ricerca degli Ab anti-HCV per reparto Anno 2022



per gentile concessione della drssa D'Isanto

Percentuale di pazienti HCV-Ab positivi afferenti a diversi reparti dell'ASL NA2 - 2022



- L'ITER DIAGNOSTICO DEL TEST HCV REFLEX È INDIRIZZATO A TUTTI I PAZIENTI OVER CINQUANTA RICOVERATI PRESSO L'ASL NAPOLI 2 NORD.
- IL CODICE RICHIESTA È HCV REFLEX (COD. 917) E DEVE ESSERE UTILIZZATO DA TUTTI I REPARTI DEI QUATTRO PRESIDIO OSPEDALIERI.
- IL CODICE HCV REFLEX, CORRISPONDE ANCHE ALLA RICHIESTA DELL'ESAME DI ANTICORPI ANTI-HCV.
- IN CASO DI POSITIVITÀ O DI REATTIVITÀ ALL'ESAME ANTICORPI ANTI-HCV SI GENERA AUTOMATICAMENTE LA RICHIESTA DELL'ESAME HCV RNA E LA RELATIVA PROVETTA VIENE DIROTTATA AUTOMATICAMENTE PRESSO IL LABORATORIO DI BIOLOGIA MOLECOLARE DI POZZUOLI.

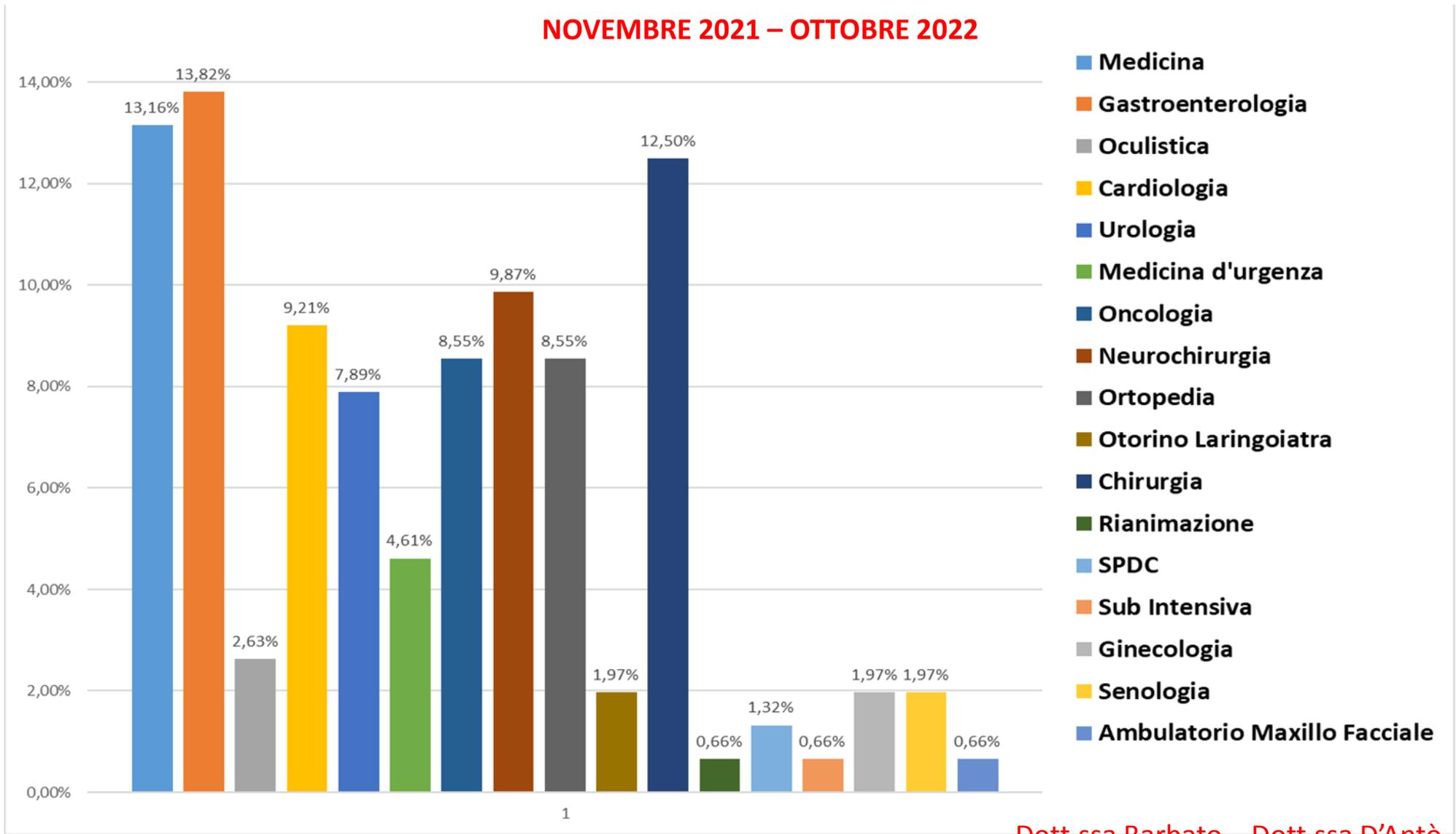
Registro sintetico risultati - screening HCV-RNA Reflex

ANALISI : HCV-RNA Reflex

Protocollo	Data Accettazione	Data Nascita	Sesso	Paziente	Risultato	Valore	Reparto	
1	2021F15320	10/12/2021	29/01/1969	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	MEDICINA POZZUOLI
2	2022517163	25/03/2022	02/03/1959	M		HCV-RNA Reflex	5.18 x 10 ⁶ IU/mL	UROLOGIA-Ric. Programm.POZZ
3	2022538290	29/03/2022	25/04/1956	F		HCV-RNA Reflex	Target Not Detected	CHIRURGIA - Ric Programm POZZ
4	2022538024	29/03/2022	17/03/1938	F		HCV-RNA Reflex	1.32 x 10 ⁶ IU/mL	ORTOPEDIA POZZUOLI
5	2022538535	29/03/2022	01/09/1950	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	NEUROCHIRURGIA POZZUOLI
6	2022551446	30/03/2022	23/02/1942	M		HCV-RNA Reflex	3.84 x 10 ⁵ IU/mL	CHIRURGIA - Ric Programm POZZ
7	2022537232	30/03/2022	03/03/1940	F		HCV-RNA Reflex	9.98 x 10 ⁵ IU/mL	CHIRURGIA - Ric Programm POZZ
8	2022539209	30/03/2022	02/10/1952	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	ONCOL.-CHEMIOTER.PrericoV POZZ
9	2022539926	04/04/2022	23/01/1939	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	OCULISTICA -Ric. Programm.POZZ
10	2022539966	04/04/2022	20/09/1934	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	OCULISTICA -Ric. Programm.POZZ
11	2022574324	04/04/2022	26/07/1963	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	OCULISTICA -Ric. Programm.POZZ
12	2022579629	06/04/2022	25/05/1954	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	OCULISTICA -Ric. Programm.POZZ
13	2022594331	08/04/2022	03/04/1953	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	ORTOPEDIA POZZUOLI
14	2022614527	13/04/2022	22/12/1964	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	ONCOL.-CHEMIOTER.PrericoV POZZ
15	2022632076	16/04/2022	04/06/1954	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	CARDIOLOGIA / UTIC POZZUOLI
16	2022632137	16/04/2022	21/06/1954	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	CARDIOLOGIA / UTIC POZZUOLI
17	2022636522	19/04/2022	15/08/1961	M		HCV-RNA Reflex	2.64 x 10 ³ IU/mL	MEDICINA POZZUOLI
18	2022636683	19/04/2022	27/05/1967	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	MEDICINA D'URGENZA POZZUOLI
19	2022631812	19/04/2022	28/10/1953	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	ONCOL.-CHEMIOTER.PrericoV POZZ
20	2022639976	20/04/2022	16/10/1957	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	NEUROCHIRURGIA POZZUOLI
21	2022655152	22/04/2022	02/08/1957	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	GASTROENTEROLOGIA POZZUOLI
22	2022671451	26/04/2022	05/11/1936	F		HCV-RNA Reflex	1.58 x 10 ⁶ IU/mL	MEDICINA POZZUOLI
23	2022671432	26/04/2022	04/08/1951	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	MEDICINA POZZUOLI
24	2022672128	26/04/2022	20/05/1948	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	UROLOGIA-Ric. Programm.POZZ
25	2022674475	27/04/2022	14/02/1944	M		HCV-RNA Reflex	CAMPIONE INSUFFICIENTE	NEUROCHIRURGIA POZZUOLI
26	2022654362	27/04/2022	14/03/1955	M		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	CHIRURGIA - Ric Programm POZZ
27	2022674843	27/04/2022	15/05/1953	F		HCV-RNA Reflex	NON RILEVATO	CHIRURGIA - Ric Programm POZZ

INCIDENZA DI RICHIESTA DI TEST HCV REFLEX

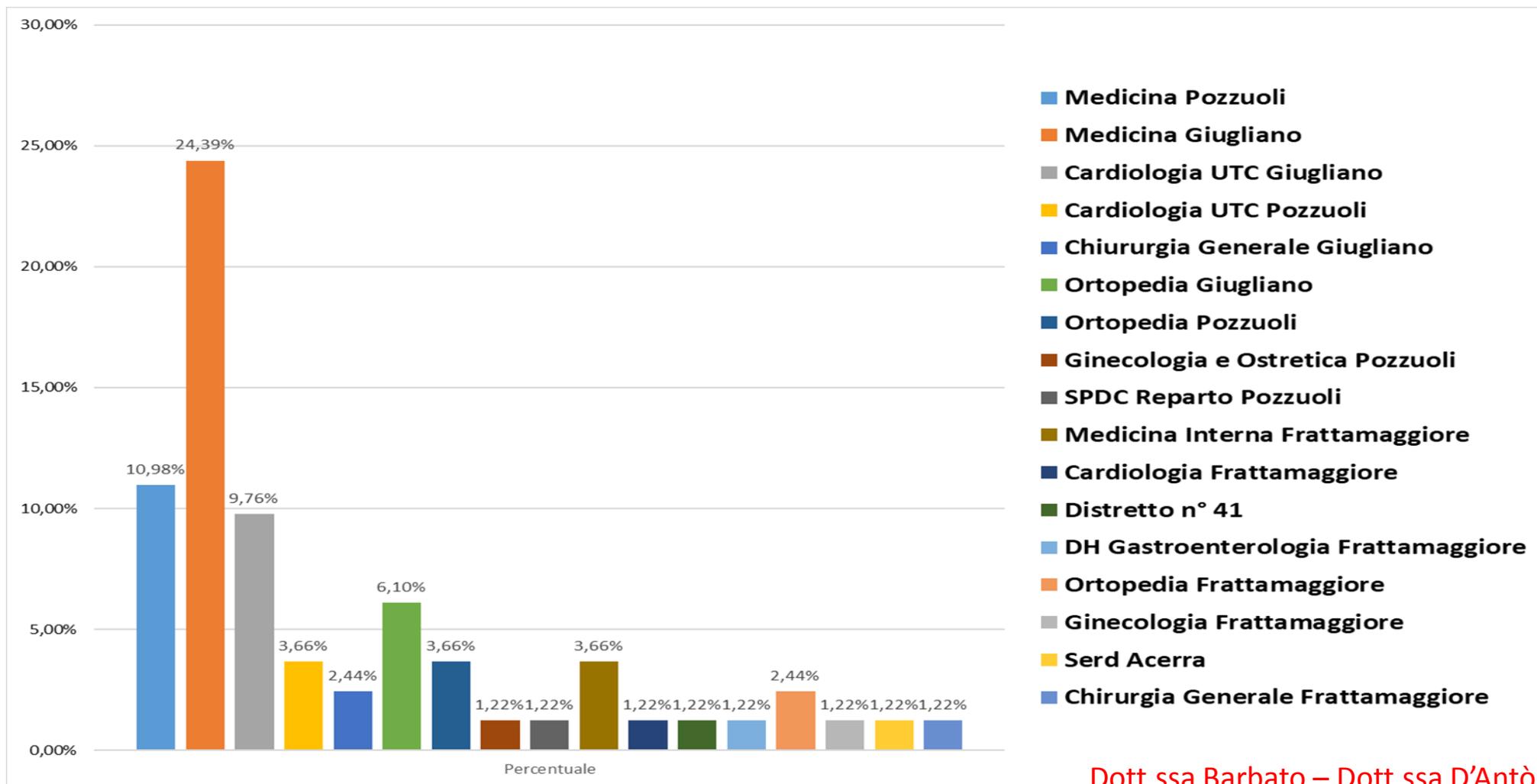
NOVEMBRE 2021 – OTTOBRE 2022



Dott.ssa Barbato – Dott.ssa D'Antò

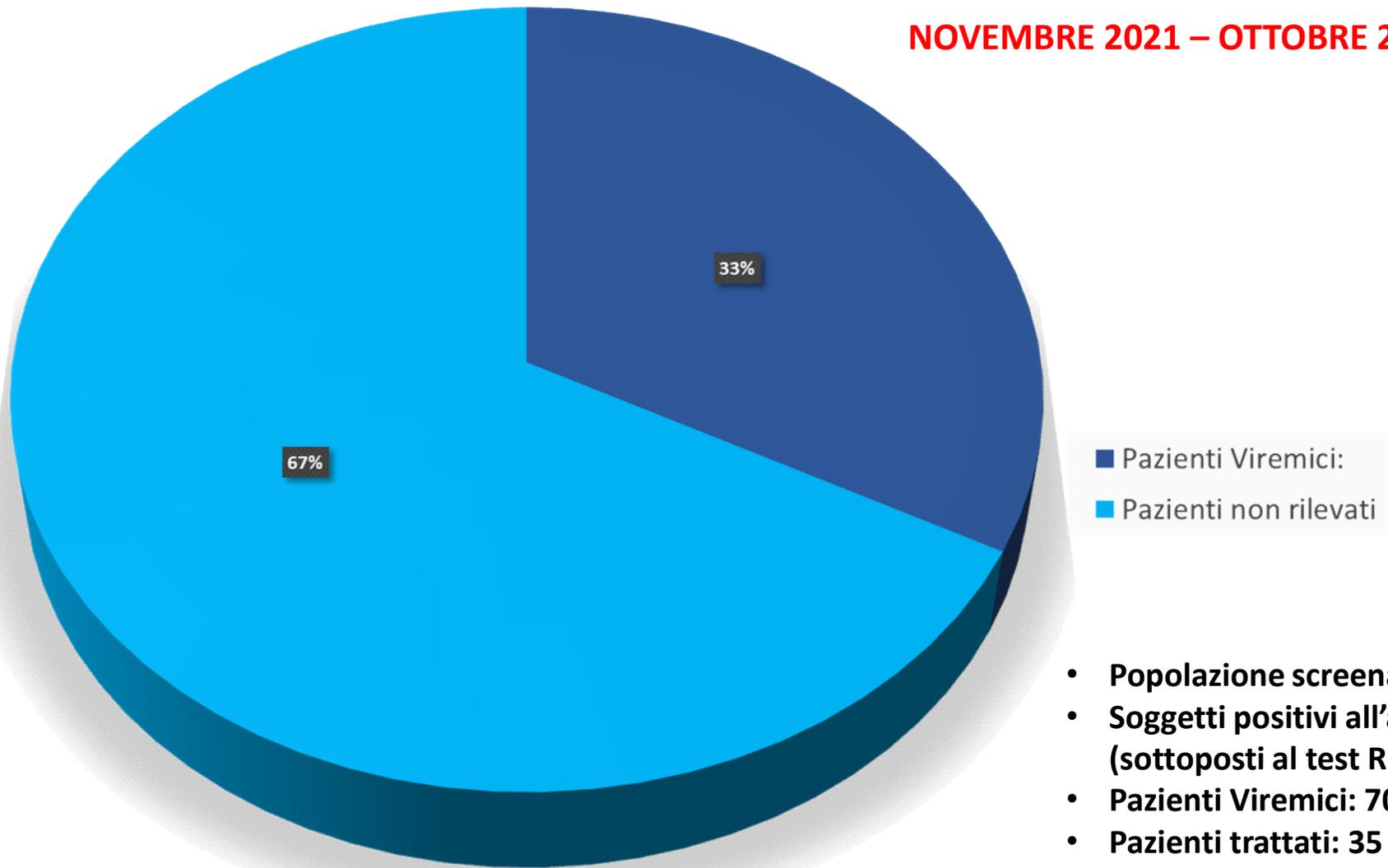
Incidenza richiesta TEST HCV Reflex

DICEMBRE 2022 – MAGGIO 2023



Percentuale positività al TEST HCV Reflex

NOVEMBRE 2021 – OTTOBRE 2022

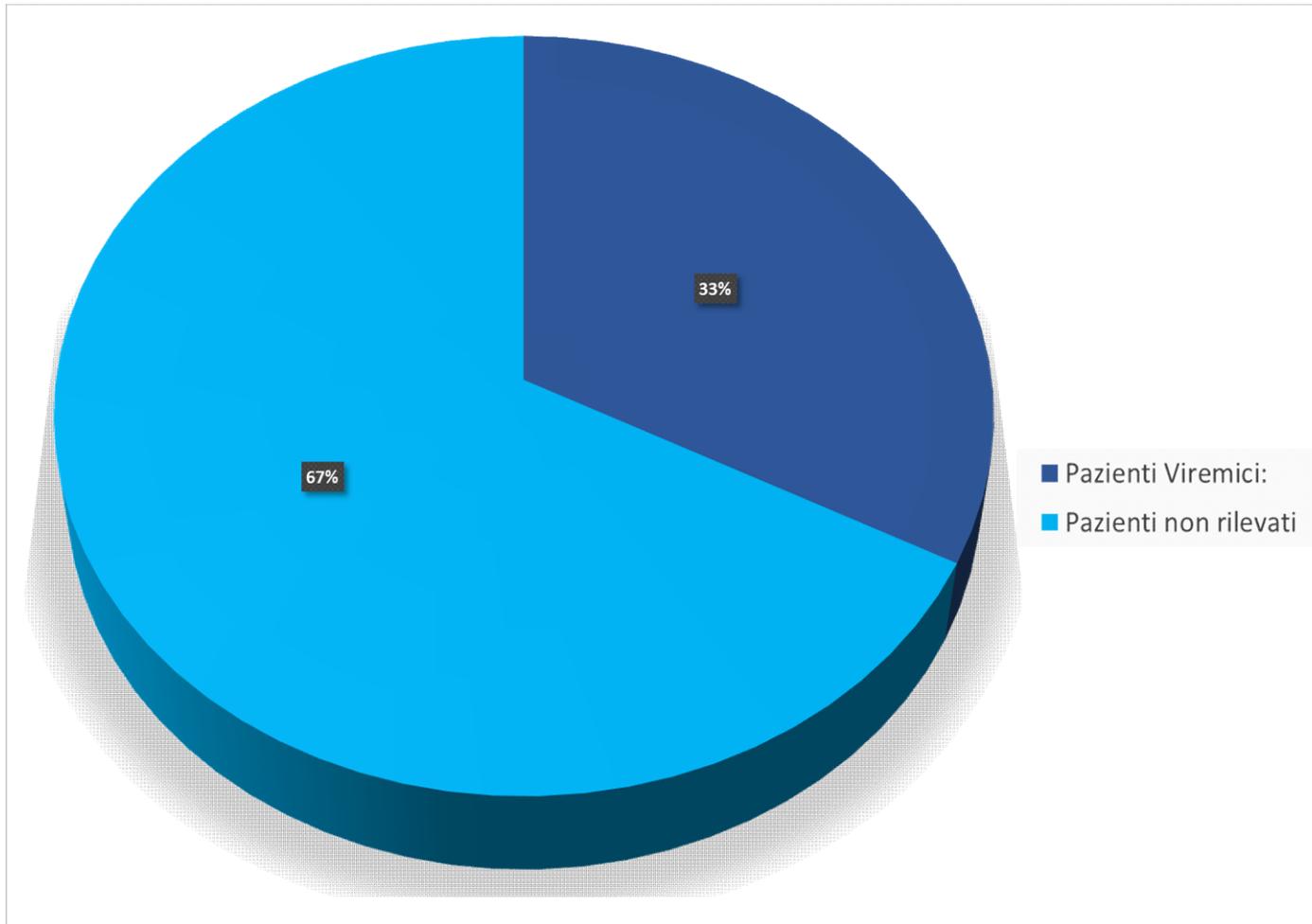


- **Popolazione screenata: 4200 pazienti**
- **Soggetti positivi all'anticorpo antiHCV (sottoposti al test REFLEX): 214**
- **Pazienti Viremici: 70**
- **Pazienti trattati: 35**

Dott.ssa D'Antò

Percentuale positività al TEST HCV Reflex

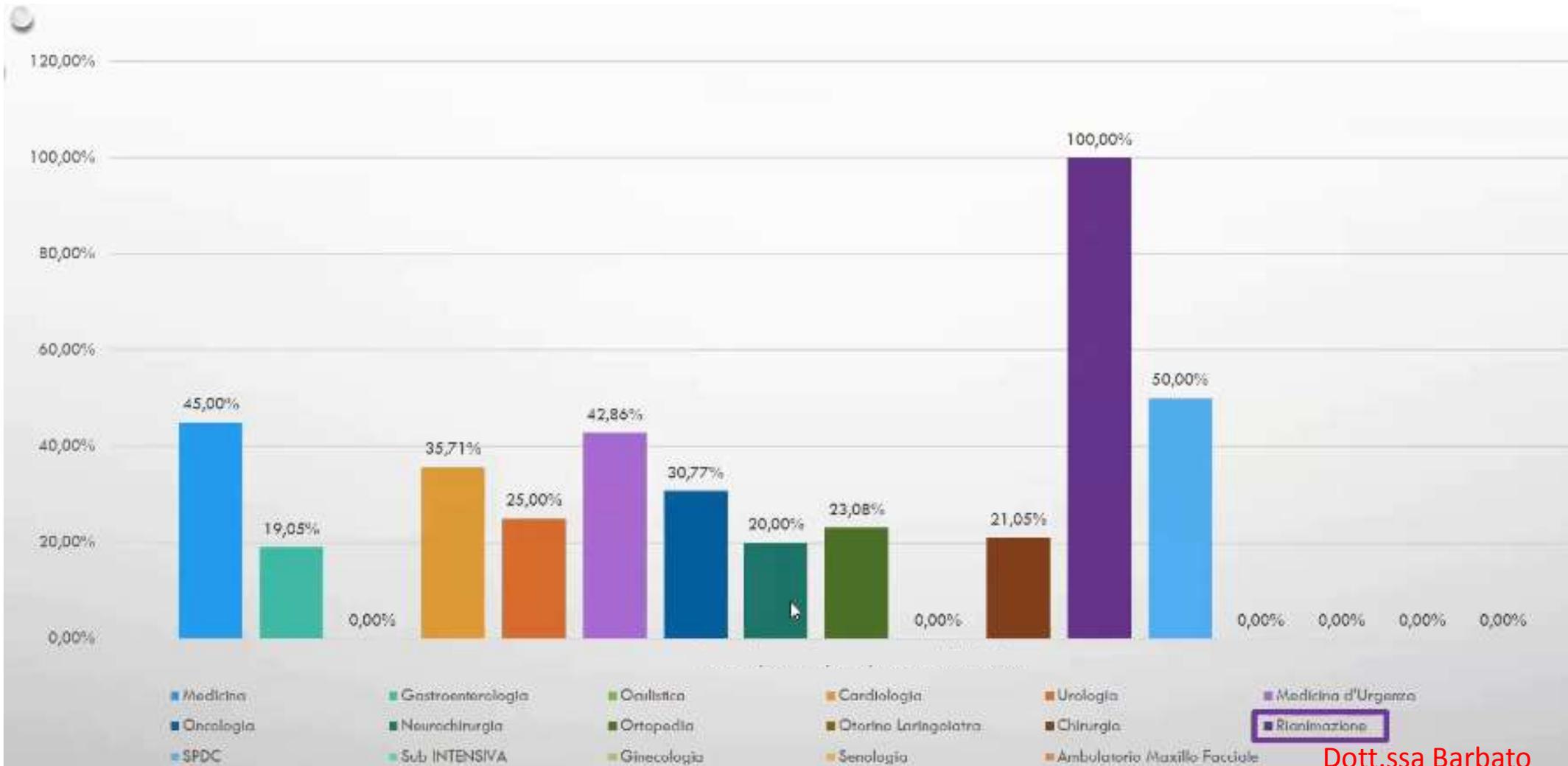
NOVEMBRE 2021 – OTTOBRE 2022



- **Popolazione screenata: 4200 pazienti**
- **Soggetti positivi all'anticorpo antiHCV (sottoposti al test REFLEX): 214**
- **Pazienti Viremici: 70**
- **Pazienti trattati: 35**

TASSO DI POSITIVITA' PER REPARTO DEL TEST HCV REFLEX

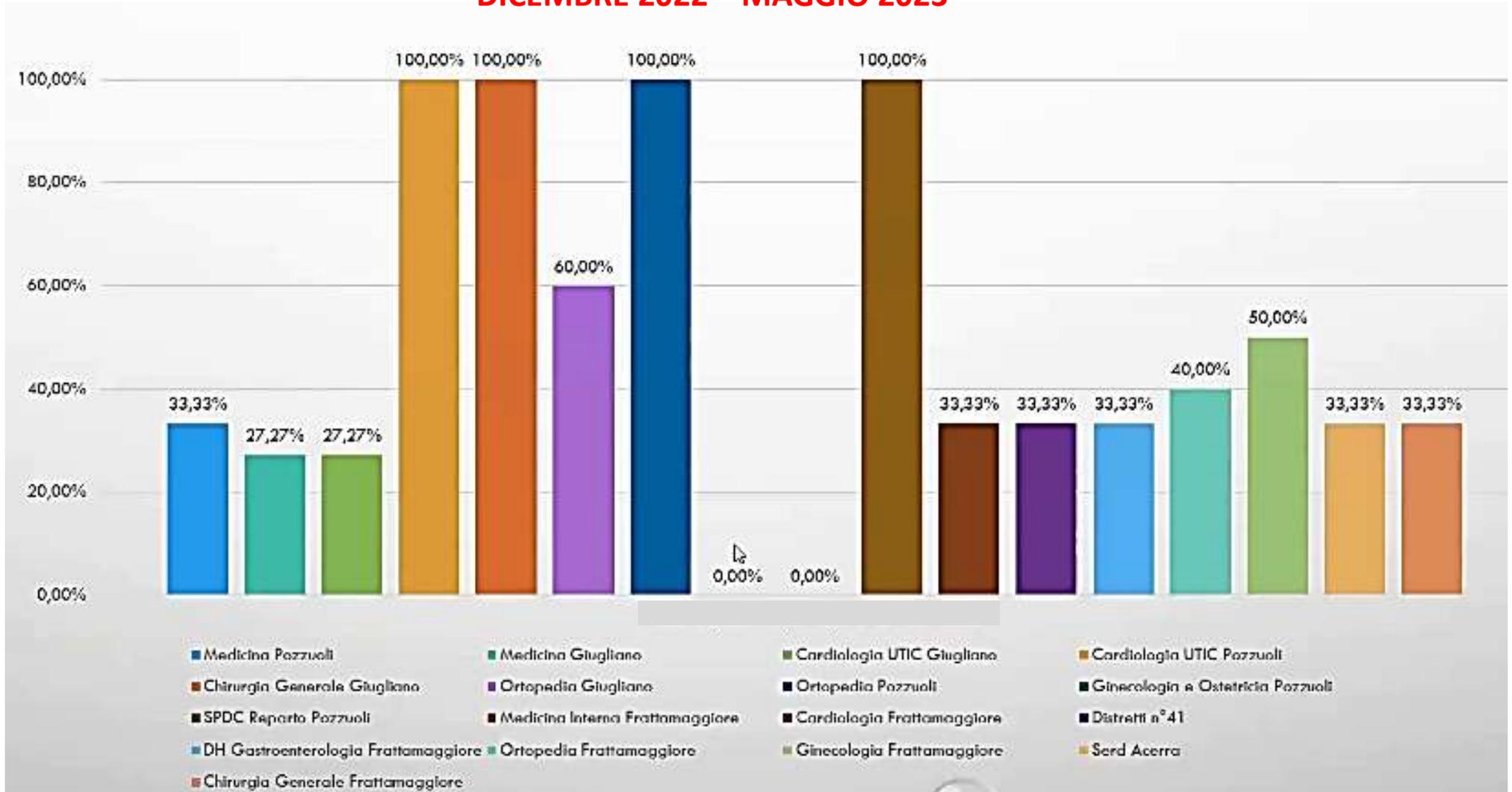
NOVEMBRE 2021 – OTTOBRE 2022



Dott.ssa Barbato

TASSO DI POSITIVITA' PER REPARTO DEL TEST HCV REFLEX

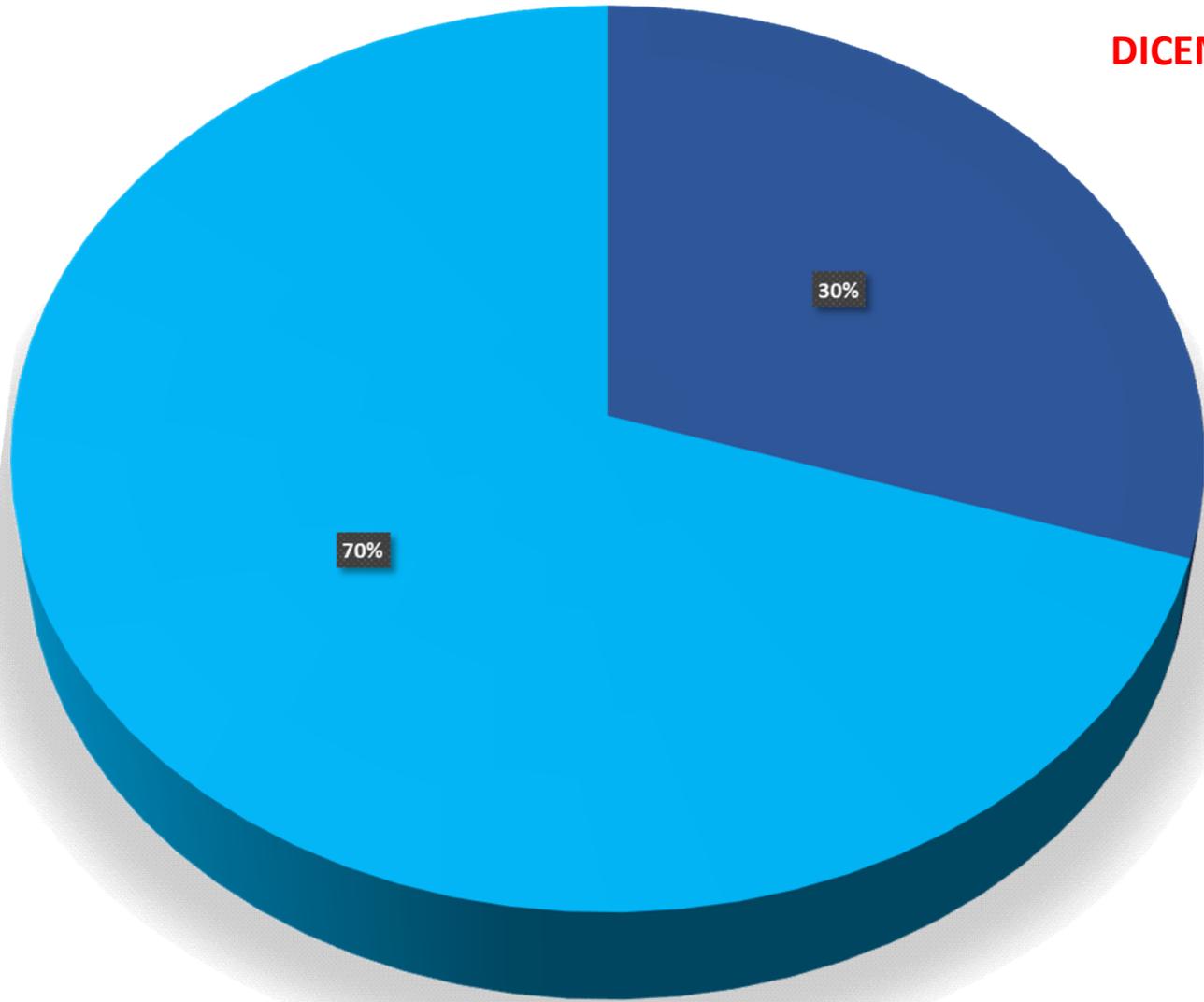
DICEMBRE 2022 – MAGGIO 2023



Dott.ssa Barbato

Percentuale positività al TEST HCV Reflex

DICEMBRE 2022 – MAGGIO 2023



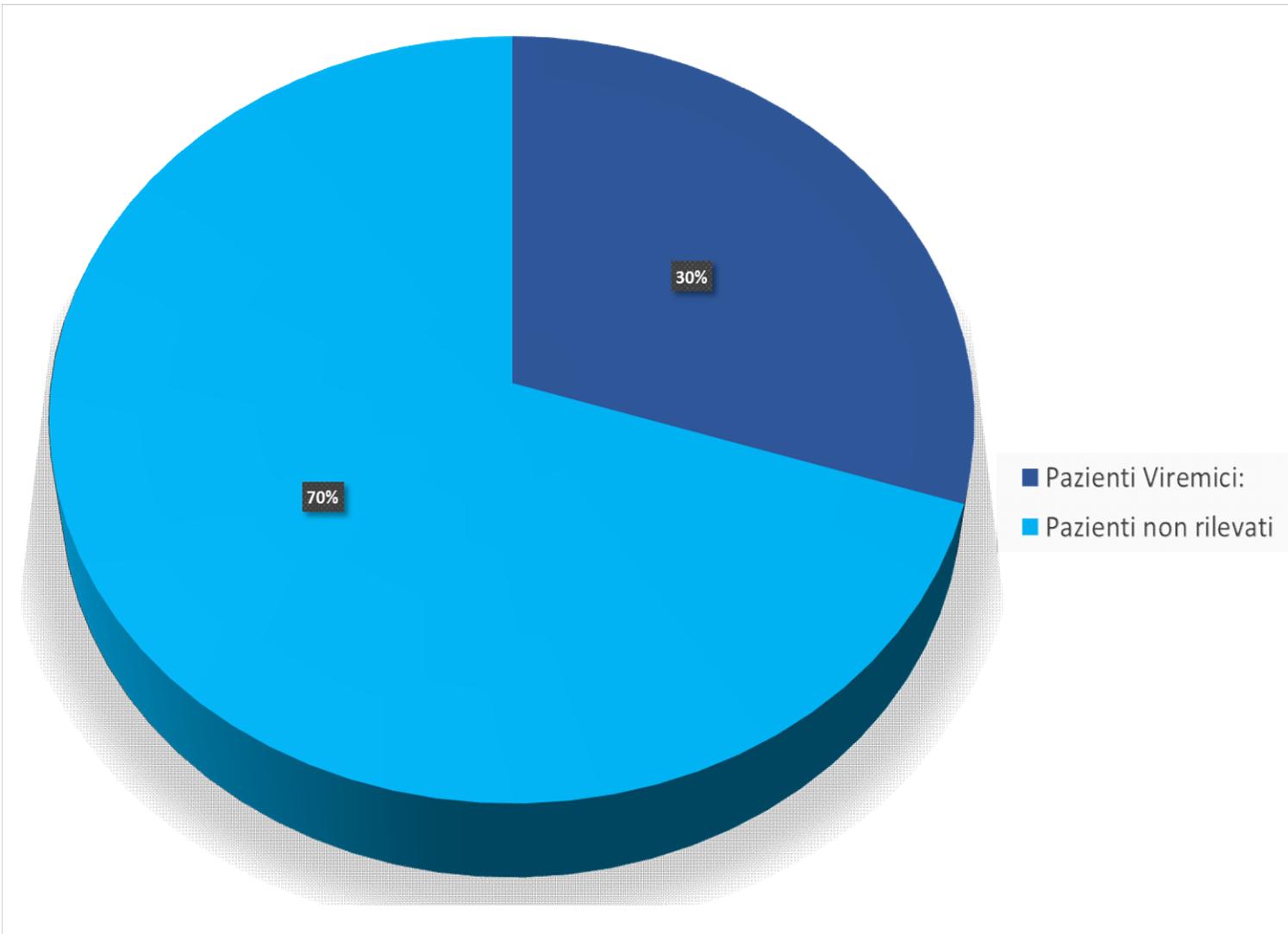
■ Pazienti Viremici:
■ Pazienti non rilevati

- **Popolazione screenata: 6500 pazienti**
- **Soggetti positivi all'anticorpo antiHCV (sottoposti al test REFLEX): 400**
- **Pazienti Viremici: 120**
- **Pazienti trattati: 75**

Dott.ssa D'Antò

Percentuale positività al TEST HCV Reflex

DICEMBRE 2022 – MAGGIO 2023



- Popolazione screenata: 6500 pazienti
- Soggetti positivi all'anticorpo antiHCV (sottoposti al test REFLEX): 400
- Pazienti Viremici: 120
- Pazienti trattati: 75

Dott.ssa D'Antò



Report aggregati sullo screening da HCV

Periodo di rilevazione: 26/06/2021 - 26/06/2023

Dati aggregati rilevati nei Presidi Ospedalieri coinvolti

Soggetti sottoposti a screening HCV Ab	7500
Soggetti sottoposti a screening HCV- RNA	500
Soggetti HCV RNA+	150
Soggetti riferiti ai centri prescrittori	Pozzuoli, Frattamaggiore, Giugliano, Ischia, Procida
Pazienti trattati	90

CONCLUSIONI

- Nell'ambito delle strategie di screening:
lo screening opportunistico con test HCV REFLEX
risulta una strategia vincente
- Il 90% dei pazienti viremici ha presentato valori di transaminasi nella norma (PNALT);
l'8% ha presentato una epatopatia cronica;
il 2% è risultato cirrotico.
- Dei 60 pazienti non trattati:
40 sono deceduti,
10 hanno rifiutato la terapia,
10 sono risultati irreperibili (numeri di telefono inattivi).

CONCLUSIONI

- Dei ... (numero) pazienti risultati viremici:
 - 90% presentava valori di transaminasi nella norma (PNALT)
 - 8% epatite cronica
 - 2% cirrosi
- hanno ricevuto terapia eradicante
- 60 pazienti non hanno ricevuto terapia antivirale:
 - 40 sono deceduti,
 - 10 hanno rifiutato la terapia,
 - 10 sono risultati irreperibili
- Lo screening opportunistico con test HCV REFLEX risulta una strategia valida e rapida per l'individuazione di pazienti HCV-Ab positivi afferenti a strutture sanitarie e l'inizio di un percorso diagnostico e terapeutico
- L'estensione di simili strategie ad altre strutture sanitarie potrebbe portare ad un ulteriore avanzamento verso la microeliminazione di HCV



CONVEGNO
CLEO

"MEMORIAL PROF. ANTONIO ASCIONE"

Presidenti del Convegno
Prof. Luigi Elio Adinolfi
Prof. Gerardo Nardone

Responsabili Scientifici
Dr. Vincenzo Messina
Dr. Antonio Izzi

VIII International VIRAL HEPATITIS

Update and clinical practice 2023



CASERTA • 26/27 GIUGNO 2023

Sala Consiliare della Camera di Commercio • Via Roma, 75

GRAZIE PER L'ATTENZIONE