

**PROGETTO**  
EDUCAZIONALE  
**NAZIONALE**



savethedate

**Gestione terapeutica e  
monitoraggio POST-SVR**

**Rozzano 13-14 marzo** 2018

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**HU** HUMANITAS  
UNIVERSITY



**Alessio Aghemo**

Humanitas University, Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Vincenzo Boccaccio**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Savino Bruno**

Humanitas University, Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Roberto Ceriani**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Massimo Colombo**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Ana Lleo de Nalda**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Luca Di Tommaso**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Dario Poretti**

Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Massimo Roncalli**

Humanitas University, Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)

**Guido Torzilli**

Humanitas University, Istituto Clinico Humanitas IRCCS, Rozzano (MI)





# Razionale

La risposta virologica sostenuta (SVR) dopo terapia antivirale si accompagna ad un miglioramento della prognosi nei pazienti con epatopatia HCV-correlata, poiché previene la progressione da epatite cronica verso gli stadi avanzati di fibrosi/cirrosi e, nei pazienti già cirrotici, si associa a significativa riduzione/scomparsa del rischio di complicanze correlate all'ipertensione portale, quali scompenso ascitico, emorragia da varici, insufficienza epatica. Il rischio di sviluppare epatocarcinoma è, invece, significativamente ridotto ma non azzerato. Questo rischio residuo, soprattutto in presenza di cofattori di danno quali steatosi epatica e diabete, che rappresentano fattori di rischio indipendenti per lo sviluppo di epatocarcinoma, rendono mandatoria la prosecuzione della sorveglianza ecografica semestrale nei pazienti cirrotici anche post-SVR.

E' da sottolineare, infine, che la normalizzazione dei parametri biochimici e il potenziale rimodellamento della struttura epatica inficiano l'accuratezza diagnostica di metodiche non invasive per la quantificazione della fibrosi, quali Fibroscan, che, pertanto, non rappresenta più uno strumento attendibile per il follow-up dei pazienti con SVR.

Va inoltre ricordato, come definito nelle raccomandazioni AISF 2016, che il trattamento del paziente in classe A di Child-Pugh è suggerito in ogni caso sotto stretto monitoraggio del quadro di funzionalità epatica, in quanto non è escluso che la malattia possa progredire pur in presenza dell'abbattimento della replicazione virale.

Una particolare attenzione va posta al trattamento di:

- pazienti in classe A 6 di Child-Pugh;
- pazienti che abbiano in precedenza avuto episodi di scompenso clinico e funzionale;
- pazienti di età avanzata o con comorbidità di rilievo clinico.

Tali pazienti possono presentare un aumentato rischio di tossicità in corso di trattamento antivirale potenzialmente in grado di accelerare la progressione di malattia. Un attento monitoraggio è raccomandabile anche dopo la sospensione del trattamento antivirale, in considerazione del rischio di scompenso epatico in caso di recidiva con flare epatitico.

# Programma Scientifico

**13 marzo 2018**

Welcome coffee e registrazione dei partecipanti

<b>13.30-13.45</b>	<b>Introduzione al corso</b>	<b>A. Aghemo</b>
<b>13.45-14.15</b>	<b>Descrizione del Centro Humanitas, epidemiologia locale, peculiarità locali</b>	<b>S. Bruno</b>
<b>14.15-15.00</b>	<b>Linee guida di trattamento di HCV</b>	<b>A. Aghemo</b>
15.00-15.15	Discussione	
<b>15.15-16.00</b>	<b>Il punto di non ritorno nel paziente scompensato</b>	<b>A. Lleo de Nalda</b>
16.00-16.15	Discussione	
<b>16.15-17.00</b>	<b>Come leggere una TC/RM addome: una guida per i non radiologi</b>	<b>D. Poretti</b>
17.00-17.15	Discussione	
<b>17.15-18.00</b>	<b>Linee Guida EASL per la gestione delle lesioni epatiche benigne</b>	<b>M. Colombo</b>
<b>18.00-18.30</b>	<b>Conclusioni</b>	<b>A. Aghemo</b>

# Programma Scientifico

**14 marzo 2018**

- 07.30-09.30** Riunione multidisciplinare HCC
- 09.30-10.00 Coffee Break
- 10.00-12.00** Discussione di casi particolari del Centro
- 12.00-13.00** Riunione istologica
- 13.00-13.30** Take home messages e chiusura dei lavori

**R. Ceriani, D. Poretti, G. Torzilli**

**A. Aghemo, V. Boccaccio**

**L. Di Tommaso, A. Lleo de Nalda, M. Roncalli**

**A. Aghemo**

**Rozzano**

**ecfo**  
excellence  
in HCV education

# Informazioni Generali

## Sede del Corso

**Istituto Clinico Humanitas IRCCS**

Via Manzoni, 56 - 20089 Rozzano (MI)

## Iscrizioni

Il Corso è a numero chiuso e riservato a Medici Chirurghi Specialisti in Malattie Infettive; Medicina Interna; Microbiologia e Virologia; Gastroenterologia.

## Accreditamento ECM

Sono stati assegnati al Corso n. 14,5 crediti formativi, secondo il programma per l'Educazione Continua in Medicina (N° ECM 150- 200985).

## Metodologia di valutazione

L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla presenza ad almeno il 90% dei lavori e alla corretta compilazione di almeno il 75% delle domande proposte all'interno del questionario di valutazione finale. Saranno inoltre obbligatorie la rilevazione della presenza e la compilazione del questionario di gradimento dell'evento formativo.

## Obiettivo formativo nazionale

Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice.

## Tecniche didattiche

Serie di relazioni su tema preordinato, dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti, presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria, lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici.

## Provider e Segreteria Organizzativa

**Effetti Srl** Via Gallarate, 106 - 20151 Milano

Rif. Daniela Carrara, e-mail: [daniela.carrara@effetti.it](mailto:daniela.carrara@effetti.it)

Tel. 02 33432830 - Fax 02 33496370

[www.makeevent.it](http://www.makeevent.it) - [www.effetti.it](http://www.effetti.it)

Con il contributo educativo di

**abbvie**