

## RAZIONALE

L'introduzione dei nuovi DAA ha rivoluzionato la gestione dell'infezione da HCV in termini di miglioramento non solo di malattia epatica ma anche delle manifestazioni extraepatiche. L'offerta terapeutica è nettamente migliorata negli ultimi anni tanto che si calcola che per la malattia da virus C si avrà una riduzione globale di mortalità per malattia epatica di circa il 10% fino al 2025. In questo contesto è fondamentale la razionalizzazione del trattamento, con terapie adattate al singolo paziente basate sullo stadio di malattia epatica, carica virale e genotipo virale, cofattori, etc.

## OBIETTIVO

Il convegno, che vede riuniti tra i massimi esperti nel settore dell'epatite cronica da HCV, si pone l'obiettivo di discutere le più recenti informazioni e le direttive suggerite dalle attuali linee guida nazionali ed internazionali allo scopo di razionalizzare ed adattare la terapia alla pratica clinica quotidiana. Verranno affrontate alcuni temi speciali, come la gestione dei pazienti HIV-positivi con coinfezione da HCV, le manifestazioni extraepatiche e la problematica dell'epatocarcinoma. Inoltre verrà discussa la problematica relativa all'impatto delle resistenze ai DAA nella pratica clinica, così come verranno illustrati dati sull'uso dei DAA nella "real life" italiana.

## CREDITI ECM E DESTINATARI

Il Provider HealthData Consulting srl (n.546) ha assegnato al convegno **6 crediti formativi**.

La partecipazione al workshop è gratuita e riservata a **80 medici chirurghi** (specialisti in: *Malattie infettive, Medicina interna, Microbiologia e Virologia, Farmacologia e tossicologia clinica, Igiene, Epidemiologia e Sanità pubblica, Patologia clinica, Gastroenterologia*).

L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma, alla verifica dell'apprendimento ed alla corrispondenza tra professione del partecipante e professione cui l'evento è rivolto.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi è necessario effettuare la procedura online sul sito [www.hdcons.it](http://www.hdcons.it), oppure compilare la scheda di iscrizione allegata e inviarla via email a [segreteria@hdcons.it](mailto:segreteria@hdcons.it) o via fax allo 011 0267954.

## SEDE DEL CONVEGNO



Hotel Europa, via E. Filiberto 14, Latina

Con il contributo non condizionato di

abbvie



Bristol-Myers Squibb



GILEAD



## PROVIDER E.C.M. E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



HealthData Consulting S.r.l.

Via Morghen, 27 - 10143 Torino (TO)

Tel. 011 0267950 (centralino) - Fax 0110267954

[www.hdcons.it](http://www.hdcons.it) - [segreteria@hdcons.it](mailto:segreteria@hdcons.it)

# IV WORKSHOP SULLE EPATITI CRONICHE VIRALI: CONFRONTO TRA RICERCA E CLINICA

Latina, 19 Dicembre 2016

Hotel Europa  
via E. Filiberto 14, Latina

## Latina - 19 dicembre 2016

Hotel Europa, via E. Filiberto 14, Latina

*Iscrizione da inviare alla Segreteria Organizzativa entro il 13 dicembre 2016*

### PRESIDENTE

**V. Vullo**, Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive, Policlinico "Umberto I", Università "La Sapienza", Roma.

### PROGETTAZIONE E COORDINAMENTO DIDATTICO

**D. Alvaro**, U.O.C. Gastroenterologia, Università Sapienza di Roma, Latina.

**C. M. Mastroianni**, U.O.C. Malattie Infettive, Ospedale Santa Maria Goretti, Latina - Sapienza Università Polo Pontino.

### FACULTY

**Domenico Alvaro**, Latina **Claudia D'Agostino**, Roma

**Massimo Andreoni**, Roma **Adriano De Santis**, Roma

**Mario Angelico**, Roma **Gabriella d'Ettorre**, Roma

**Andrea Antinori**, Roma **Giampiero D'Offizi**, Roma

**Guido Antonelli**, Roma **Giuseppe Ippolito**, Roma

**Orlando Armignacco**, Viterbo **Miriam Lichtner**, Latina

**Adolfo Francesco Attili**, Roma **Raffaella Marocco**, Latina

**Maria Consiglia Bragazzi**, Latina **Claudio Maria Mastroianni**, Latina

**Vincenzo Cardinale**, Latina **Carlo Federico Perno**, Roma

**F. Ceccherini Silberstein**, Roma **Lorenzo Ridola**, Latina

**Antonio Chirianni**, Napoli **Gloria Taliani**, Roma

**Maria Rosa Ciardi**, Roma **Tiziana Tieghi**, Latina

**Antonio Craxi**, Palermo **Vincenzo Vullo**, Roma

### PROGRAMMA

9:30 Registrazione partecipanti

10:30 Saluto del Presidente (**V. Vullo**)

Obiettivi del convegno (**D. Alvaro, C.M. Mastroianni**)

#### I SESSIONE - Moderatori: **G. Antonelli, G. Ippolito**

11:00 Impatto delle resistenze ai DAA nella pratica clinica (**C.F. Perno/F. Ceccherini Silberstein**)

11:30 IDAA nella real life (**A. Craxi**)

12:00 IDAA nelle popolazioni speciali (**G. Taliani**)

12:30 Discussione: Discussant: **G. D'Offizi**

13:00 Pausa Pranzo

#### II SESSIONE - Moderatori: **M. Andreoni, A. Chirianni**

14:00 Coinfezione HIV/HCV: i DAA nella pratica clinica (**A. Antinori**)

14:30 HCV e Manifestazioni extraepatiche (**M. Angelico**)

15:00 Impatto dei DAA sul rischio di epatocarcinoma (**A.F. Attili**)

15:30 Discussione: Discussant: **A. De Santis, M. Lichtner**

16:00 Pausa caffè

#### III SESSIONE

16:15 Tavola rotonda e discussione di casi clinici - Moderatori: **O. Armignacco, M. R. Ciardi**; Discussant: **C. D'Agostino, G. d'Ettorre, L. Ridola**

- Caso clinico 1: Coinfezione HIV/HCV (**R. Marocco**)

- Caso clinico 2: Epatocarcinoma HCV-correlato (**M.C. Bragazzi**)

- Casi clinico 3: Insufficienza renale e HCV (**T. Tieghi**)

- Caso clinico 4: Manifestazioni extraepatiche HCV-correlate (**V. Cardinale**)

17:45 Considerazioni finali (**D. Alvaro, C.M. Mastroianni**)

18:15 Questionario ECM e valutazione evento

### COGNOME E NOME

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO

CITTÀ \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### CELLULARE

### E-MAIL

### PROFESSIONE

### DISCIPLINA

### N° Iscrizione Ordine

### della Provincia o Regione

### PROFILO LAVORATIVO ATTUALE:

Dipendente  Convenzionato  Libero professionista

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi per la categoria ECM:  Sì  No

*Le iscrizioni verranno confermate dalla segreteria organizzativa*

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto interessato al trattamento dei dati personali, acquisite le informazioni all'indirizzo [www.hdcons.it](http://www.hdcons.it)

Dà il consenso  Nega il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AI FINI DELL'ISCRIZIONE, SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO BEN LEGGIBILE**