

LE INFEZIONI IN MEDICINA

*The Official Journal
of the Italian Society of Infectious
and Tropical Diseases*



is Indexed in EMBASE/Excerpta Medica,
Pubmed/Medline/Index Medicus, Scopus,
Ebsco, SCImago, Scirus, Google Scholar

A quarterly journal
on etiology, epidemiology,
diagnosis and therapy
of infections

Speciale 2 - 2021

EDIZIONI INTERNAZIONALI srl
EDMES
Edizioni Medico Scientifiche - Pavia

La realizzazione del presente documento è stata resa possibile
grazie alla sponsorizzazione non condizionante di Abbvie srl

abbvie

LE INFEZIONI IN MEDICINA

THE OFFICIAL JOURNAL OF THE ITALIAN SOCIETY OF INFECTIOUS AND TROPICAL DISEASES
A quarterly journal covering the etiological, epidemiological, diagnostic, clinical and therapeutic aspects of infectious diseases

Speciale 2 - 2021



Edizioni Internazionali srl
Divisione EDIMES
Edizioni Medico-Scientifiche - Pavia

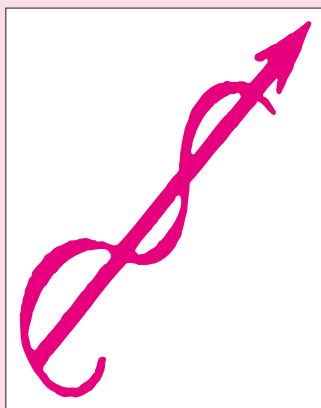
Via Riviera 39 - 27100 Pavia
Phone +39 0382/526253
Fax +39 0382/423120
e-mail: edint.edimes@tin.it

Registrazione
Trib. di Milano n. 506
del 6/9/2007

Editorial office

Department of Medicine
and Surgery
University of Salerno, Italy
Largo Città di Ippocrate s.n.c.
84131 Salerno, Italy
Phone +39 089 672420
Fax +39 089 2144269
e-mail: info@infzmed.it
website: www.infzmed.it

Journal Manager and Publisher
P.E. Zoncada



L'infezione cronica da virus dell'epatite C (HCV) in Puglia

Loreta A. Kondili



LE INFEZIONI IN MEDICINA

THE OFFICIAL JOURNAL OF THE ITALIAN SOCIETY OF INFECTIOUS AND TROPICAL DISEASES

A quarterly journal covering the etiological, epidemiological, diagnostic, clinical and therapeutic aspects of infectious diseases

EDITOR IN CHIEF

Silvano Esposito

*Professor of Infectious Diseases, Department of Medicine,
University of Salerno, Italy*

CO-EDITORS

Massimo Andreoni

Department of Infectious Diseases, University of Rome, "Tor Vergata", Rome, Italy

Giovanni Di Perri

Department of Infectious Diseases, University of Turin, Italy

Massimo Galli

Department of Infectious Diseases, University of Milan, Italy

MANAGING EDITORS

Silvana Noviello

Naples, Italy

Isabella Esposito

Naples Italy

ASSOCIATE EDITORS

HIV/AIDS

Andrea Calcagno

*Unit of Infectious Diseases, Department of Medical Sciences,
University of Turin, "Amedeo di Savoia" Hospital, Turin, Italy*

Roberto Cauda

*Department of Infectious and Tropical Diseases, Catholic University
"Sacro Cuore", Rome, Italy*

Vicente Soriano

UNIR Health Sciences School and Medical Center Madrid, Spain

VIRAL HEPATITIS

Giovanni Battista Gaeta

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University "Luigi Vanvitelli",
Naples, Italy*

Kose Sukran

*Izmir Tepecik Education and Research Hospital, Clinic of Infectious Diseases
and Clinical Microbiology, Izmir, Turkey*

Gloria Taliani

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Rome
"La Sapienza", Rome, Italy*

FUNGAL INFECTIONS

Francesco Barchiesi

*Department of Infectious Diseases, University of Marche,
"Umberto I Hospital", Ancona Italy*

Roberto Luzzati

*Clinical Department of Medical, Surgical and Health Sciences,
Trieste University, Trieste, Italy*

Pierluigi Viale

Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Bologna, Italy

BACTERIAL INFECTIONS

Matteo Bassetti

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Genoa,
"San Martino" Hospital, Genoa, Italy*

Saeed Kordo

*Microbiology Department, Hampshire Hospitals NHS Foundation Trust,
University of Southampton Medical School, Southampton, UK*

CLINICAL MICROBIOLOGY

Francesco Giuseppe De Rosa

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Turin,
"Amedeo di Savoia" Hospital, Turin, Italy*

Samadi Kafil Hossein

Immunology Research Center, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

INFECTIONS IN THE IMMUNOCOMPROMIZED HOST

Paolo Grossi

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Insubria,
Varese, Italy*

Marcello Tavio

*Unit of Emerging and Immunosuppressed Infectious Diseases, Department
of Gastroenterology and Transplantation, Azienda Ospedaliero Universitaria,
Torrette Ancona, Italy*

EMERGING INFECTIOUS DISEASES

Giuseppe Ippolito

*National Institute for Infectious Diseases "Lazzaro Spallanzani" IRCCS,
Rome, Italy*

Giovanni Rezza

Department of Infectious Diseases, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy

Alfonso J. Rodríguez-Morales

*Faculty of Health Sciences, Universidad Tecnológica de Pereira (UTP),
Pereira, Risaralda, Colombia*

CNS INFECTIONS

Pasquale Pagliano

Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Salerno, Italy

Matthijs C Brouwer

*Department of Neurology, Center of Infection and Immunity Amsterdam,
Academic Medical Center, University of Amsterdam, Amsterdam,
The Netherlands*

RESPIRATORY INFECTIONS AND TUBERCULOSIS

Jaffar A Al-Tawfiq

Johns Hopkins Aramco Healthcare, Dhahran, Saudi Arabia

Roberto Parrella

Department of Infectious Diseases, AORN dei Colli, Naples, Italy

Alessandro Sanduzzi

Department of Pulmonology, University "Federico II", Naples, Italy

TROPICAL DISEASES

Spinello Antinori

Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Milan, Italy

Francesco Castelli

Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Brescia, Italy

Paniz-Mondolfi Alberto

*Laboratory of Medical Microbiology, Department of Pathology,
Molecular and Cell-based Medicine, The Mount Sinai Hospital-Icahn
School of Medicine at Mount Sinai, New York, USA*

ANTRHOPOZOONOSES

Antonio Cascio

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Palermo,
Palermo, Italy*

Chiara Iaria

*Infectious Diseases Unit, ARNAS Civico Di Cristina, Benefratelli Palermo,
Palermo, Italy*

HISTORY OF INFECTIOUS DISEASES

Carlo Contini

*Department of Infectious and Tropical Diseases, University of Ferrara,
Ferrara, Italy*

Gregory Tsoucalas

*History of Medicine, Faculty of Medicine, University of Thessaly, Larissa,
Greece*

LE INFEZIONI IN MEDICINA

THE OFFICIAL JOURNAL OF THE ITALIAN SOCIETY OF INFECTIOUS AND TROPICAL DISEASES

A quarterly journal covering the etiological, epidemiological, diagnostic, clinical and therapeutic aspects of infectious diseases

EDITORIAL BOARD

Anyfantakis Dimitrios • Primary Health Care Centre of Kissamos, Chania, Crete, Greece

Atalay Mustafa Altay • Department of Clinical Microbiology, Faculty of Medicine, Erciyes University, Kayseri, Turkey

Biçer Suat • Department of Child Health and Pediatrics, Faculty of Medicine, Yeditepe University, Istanbul, Turkey

Bonnet Eric • Department of Infectious Diseases, Hôpital Joseph Ducuing, Toulouse, France

Borgia Guglielmo • Department of Infectious Diseases, University Federico II, Naples, Italy

Bouza Emilio • Division of Clinical Microbiology and Infectious Disease, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Spain

Bouza Eiros José M^a • Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, Spain

Brancaccio Giuseppina • Department of Infectious Diseases, University "Luigi Vanvitelli", Naples, Italy

Camporese Alessandro • Microbiology and Virology Department, Pordenone Hub Hospital, AAS 5 "Friuli Occidentale", Pordenone, Italy

Cardona-Ospina Jaime • Public Health and Infection Research Group, Faculty of Health Sciences, Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira, Risaralda, Colombia

Coppola Nicola • Department of Infectious Diseases, University "Luigi Vanvitelli", Naples, Italy

Corcione Silvia • Department of Infectious Diseases, University of Turin, Italy

Dal Tuba • Department of Medical Microbiology, Yildirim Beyazit University, Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

de Araújo Filho João Alves • Institute of Tropical Pathology and Public Health, Federal University of Goiás, Goiânia, Brazil

d'Arminio Monforte Antonella • Infectious and Tropical Diseases Institute, University of Milan, San Paolo Hospital, Milan, Italy

dos Santos Vitorino Modesto • Medicine Department of Armed Forces Hospital (HEA) and Catholic University of Brasília, Brasília-DF, Brazil

Dryden Matthew • Department of Microbiology and Infection, Hampshire Hospitals NHS Foundation Trust PHE, Porton, Salisbury, UK

Ece Gulfem • Medical Microbiology Laboratory, Medical Park Hospital, Izmir, Turkey

Erbay Riza Hakan • Department of Anesthesiology and Reanimation, Faculty of Medicine, Pamukkale University, Denizli, Turkey

Garau Javier • Department of Medicine, Hospital Universitario Mútua de Terrassa, Terrassa, Barcelona, Spain

Gentile Ivan • Department of Infectious Diseases, University "Federico II", Naples, Italy

Giacometti Andrea • Clinic of Infectious Diseases, Polytechnic University of Marche, Ancona, Italy

Gould Ian • Medical Microbiology, Aberdeen Royal Infirmary, Foresterhill, Aberdeen, UK

Gyssens Inge • Department of Medicine, Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands

Gupta Nitin • Department Infectious Disease, Kasturba Medical College, Manipal, India

Karamanou Marianna • Department of History of Medicine, Medical School, University of Crete, Heraklion, Greece

Kazama Itsuro • Department of Physiology, Tohoku University Graduate School of Medicine, Seiryō-cho, Aoba-ku, Sendai, Miyagi, Japan

Lakatos Botond • Department of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, Saint Laszlo Hospital Budapest, Budapest, Hungary

Lari Rastegar • Department of Microbiology, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Lipsky Benjamin Alan • Department of Medicine, University of Washington, Veterans Affairs Puget Sound Health Care System, Seattle, WA, USA

Lye David • Department of Infectious Diseases, Institute of Infectious Diseases and Epidemiology, Tan Tock Seng Hospital, Singapore

Mandato Claudia • Department of Pediatrics, Santobono - Pausilipon Pediatric Hospital, Naples, Italy

Marinis Athanasios • Second Department of Surgery, Areteion University Hospital, Athens Medical School, University of Athens, Athens, Greece

Marvaso Alberto • Department of Surgery, "Rizzoli" Hospital, Ischia, Naples, Italy

Mastroianni Claudio • Department of Infectious Diseases, University "La Sapienza", Rome, Italy

Menichetti Francesco • Infectious Diseases Clinic, "Nuovo Santa Chiara" University Hospital, Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, Pisa, Italy

Meletis Georgios • Department of Microbiology, AHEPA University Hospital, Thessaloniki, Greece

Milkovich Gary • RJM Group, LLC, Woodbridge, VA, USA

Nava Alice • Microbiology Laboratory, Niguarda Hospital, Milan, Italy

Novelli Andrea • Department of Health Sciences, University of Florence, Florence, Italy

Papadopoulos Antonios • Department of Internal Medicine, Attikon University Hospital, Athens, Greece

Paparizos Vasilios • HIV/AIDS Unit, Department of Dermatology and Venereology, "Andreas Sygros" Hospital, Athens, Greece

Parvizi Javad • Rothman Institute, Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA, USA

Pea Federico • Institute of Clinical Pharmacology, Department of Medicine, University of Udine, Udine, Italy

Pisaturo Maria Antonietta • Department of Infectious Diseases, AORN dei Colli, "D. Cotugno" Hospital, Naples, Italy

Scaglione Franco • Department of Oncology and Onco-Hematology, University of Milan, Milan, Italy

Scotto Gaetano • Microbiology and Clinical Microbiology, Faculty of Medicine and Surgery, University of Foggia, Foggia, Italy

Segreti John • Department of Infectious Diseases, Rush University Medical Center, Chicago, IL, USA

Soriano Alex • Department of Infectious Diseases, Hospital Clinic of Barcelona, University of Barcelona, Barcelona, Spain

Stefani Stefania • Laboratory of Molecular Microbiology and Antibiotic Resistance, Department of Biomedical Sciences, University of Catania, Catania, Italy

Tambic Andrasevic Arjana • Department of Clinical Microbiology, University Hospital for Infectious Diseases "Dr. Fran Mihaljevic", Zagreb, Croatia

Trinks Julieta • Instituto de Medicina Traslacional e Ingeniería Biomédica, Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina

Tumbarello Mario • Department of Infectious Diseases, Catholic University "Sacro Cuore", Rome, Italy

Ünal Serhat • Hacettepe University Faculty of Medicine, Department of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, Ankara, Turkey

Yalcin Arzu Didem • Department of Internal Medicine, Antalya Research and Training Hospital, Antalya, Turkey

Yalcin Nevzat • Department of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, Antalya Education and Research Hospital, Turkey

L'infezione cronica da virus dell'epatite C (HCV) in Puglia

Le epatiti croniche da HCV sono diffuse in Puglia. Come in molte altre regioni italiane, non vi sono dati certi e ufficiali sul numero di epatiti croniche da HCV. Secondo modelli matematici utilizzati per stimare il numero degli infetti da virus dell'epatite C che ancora non hanno eliminato il virus, per mancata diagnosi o presa in cura (1, 2), nella regione Puglia a gennaio 2020 si stimavano circa 30.000 individui (una prevalenza di 0.76%) con infezione cronica da HCV attiva ancora non trattati con la terapia antivirale (Tabella 1). Si stima che ci siano circa 20.080 (prevalenza pari allo 0.51%) pazienti con infezione cronica da HCV con uno stadio di fibrosi F0-F3 ancora da diagnosticare, di cui circa 10.190 avrebbero contratto l'infezione attraverso l'utilizzo attuale o pregresso di sostanze stupefacenti, circa 5.600 mediante tatuaggi, piercing o trattamenti estetici a rischio e circa 2.670 attraverso la trasmissione sessuale (Tabella 1). L'elevato numero di trattamenti in Puglia, ha contribuito alla sostanziale diminuzione del numero di individui infetti con uno stadio di fibrosi avanzata (F4/cirrosi) curati già nei primi anni dell'introduzione dei DAA. Tuttavia, si stima che ci siano ancora circa 9.930 pazienti (prevalenza pari allo 0.25%) con una malattia avanzata e potenzialmente diagnosticata che ancora non hanno eradicato l'infezione da HCV per mancanza di un collegamento adeguato con i centri di cura. Ciò sottolinea ancora una volta la maggiore necessità di screening e di un immediato *linkage-to-care* delle persone infette che ancora non hanno eradicato il virus (Tabella 1).

Confrontando i dati soprariportati con i dati della stima di prevalenza dell'infezione da HCV ancora non diagnosticata in altre regioni d'Italia, non ci

sono differenze significative tra la prevalenza dell'infezione non diagnosticata in Puglia e in varie regioni dove tale prevalenza stimata varia tra 0,41-0,72%. Nel passato, la trasmissione nosocomiale era responsabile di un tasso significativamente più alto di prevalenza dell'infezione da HCV con prevalenze molto più alte nelle fasce di età superiori ai 60 anni. Invece, dalle stime attuali è interessante osservare che i 2/3 della popolazione con un'infezione asintomatica da virus dell'epatite C hanno un'età media di 46 anni (Tabella 2). Attualmente, l'utilizzo di sostanze stupefacenti, attuale e/o pregressa e tatuaggi o trattamenti estetici a rischio sono le vie di trasmissione più frequenti, presenti rispettivamente nel 51% e 28% della popolazione con infezione da HCV attiva asintomatica in Puglia. Negli anni 2021-2022, grazie al decreto legge sullo screening gratuito dell'infezione da HCV delle coorti di nascita dal 1969 al 1989, degli utilizzatori di sostanze stupefacenti e dei detenuti, si prospetta un lavoro mirato delle Regioni per aumentare lo screening e il *linkage to care*. La stima del numero degli individui infetti, potenzialmente diagnosticati tramite lo screening gratuito nella regione Puglia, è di circa 14.420 persone con uno stadio di Fibrosi F0-F3 e di circa 4.410 con uno stadio di Fibrosi F4 (Tabella 3) (2).

■ CONCLUSIONI

Riprendere il processo di eliminazione dell'Epatite C in Puglia significa uno specifico impegno organizzativo volto a favorire l'emersione del sommerso e l'avviamento al trattamento antivirale delle persone con infezione attiva da HCV.

REGIONE PUGLIA
Numero Stimato degli Infetti e Prevalenza dell'infezione Attiva da HCV per Stadio di Fibrosi.

Stadio di Fibrosi	Numero Stimato degli Infetti	Prevalenza (%)
F0-F3 (Potenzialmente Asintomatici)	20.088	0,51
F4 (Potenzialmente Sintomatici)	9.930	0,25
Totale	30.017	0,76

Tabella 1

Numero di infetti e Prevalenza (%) per via di trasmissione e stadiazione per la fibrosi epatica - Regione Puglia

Vie di trasmissione	Stadiazione fibrosi epatica	F0-F3	F4	Totale
Aghi e siringhe di vetro	Infetti (V.A.)	975	4.156	5.131
	Prevalenza (%)	0,0246	0,1048	0,1294
PWID	Infetti (V.A.)	10.196	3.823	14.019
	Prevalenza (%)	0,2571	0,0964	0,3535
Tatuaggio	Infetti (V.A.)	5.601	879	6.480
	Prevalenza (%)	0,1412	0,0222	0,1634
Trasfusioni di sangue	Infetti (V.A.)	521	744	1.265
	Prevalenza (%)	0,0131	0,0188	0,0319
Trasmissione materno-fetale	Infetti (V.A.)	121	113	235
	Prevalenza (%)	0,0031	0,0029	0,0059
Trasmissione sessuale	Infetti (V.A.)	2.674	214	2.888
	Prevalenza (%)	0,0674	0,0054	0,0728
Totale	Infetti (V.A.)	20.088	9.930	30.017
	Prevalenza (%)	0,5065	0,2504	0,7569

V.A. = Valore Assoluto

Tabella 2

Numero di infetti e Prevalenza (%) per fascia d'età e stadiazione per la fibrosi epatica - Regione Puglia

Età (gruppi)	Stadiazione fibrosi epatica	F0-F3	F4	Totale
0-30	Infetti (V.A.)	993	33	1.026
	Prevalenza (%)	0,0250	0,0008	0,0259
31-40	Infetti (V.A.)	4.050	214	4.263
	Prevalenza (%)	0,1021	0,0054	0,1075
41-50	Infetti (V.A.)	5.592	884	6.476
	Prevalenza (%)	0,1410	0,0223	0,1633
51-60	Infetti (V.A.)	4.783	2.143	6.927
	Prevalenza (%)	0,1206	0,0540	0,1747
61-70	Infetti (V.A.)	3.018	3.102	6.120
	Prevalenza (%)	0,0761	0,0782	0,1543
71-100	Infetti (V.A.)	1.652	3.554	5.206
	Prevalenza (%)	0,0417	0,0896	0,1313
Totale	Infetti (V.A.)	20.088	9.930	30.017
	Prevalenza (%)	0,5065	0,2504	0,7569

V.A. = Valore Assoluto

PROGRAMMI DI SCREENING E LINKAGE TO CARE NELLA REGIONE PUGLIA

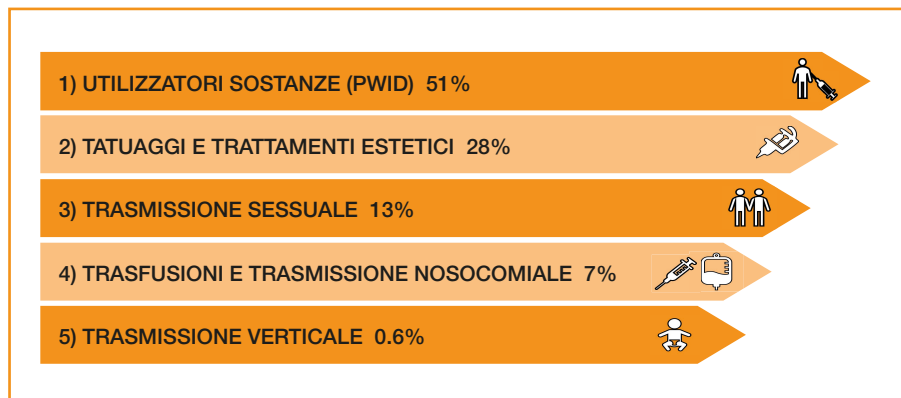
Un progetto di microeliminazione dell'infezione da HCV in persone con problemi di dipendenze in Puglia - IRCS Casa Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo Provincia di Foggia

- **Obiettivo primario:** pianificare e fornire un programma di trasporti e cure dedicati per i pazienti con Disturbi da Dipendenza ed epatite C che

vivono nelle aree periferiche della regione Puglia. L'intervento si auspica di portare tassi più elevati di screening, collegamento efficace alla cura, inizio e completamento dei trattamenti DAA. Il progetto prevede di espandere il lavoro collaborativo coinvolgendo fino a 15 SERD del Nord della Puglia.

Il programma consiste in:

- incontri con medici e team SERD, campagne educative per i pazienti e screening degli individui con disturbi da dipendenza e dei loro partner utilizzando il test Quick HCV orale in ogni SERD,



La distribuzione dei fattori di rischio nella popolazione "sommersa" (Fibrosi F0-F3) per l'infezione da HCV in Puglia.

Tabella 3

Stima del numero degli infetti e prevalenza (%) per coorti di nascita dal 1969 al 1989 e popolazioni con fattori di rischio (Utilizzatori di sostanze) diagnosticati dallo screening gratuito dell'infezione da HCV (Come da decreto legge art 25 sexies) (2) - Regione Puglia

Stima numero infetti potenzialmente asintomatici (F0-F3) diagnosticati dallo screening gratuito**	Stima numero infetti nella coorte di anni di nascita 1969 - 1989* Stadio di Fibrosi F0-F3	Stima numero di Utilizzatori di Sostanze (pregressi e/o attuali) di tutte le età Stadio di fibrosi F0-F3	Stima numero infetti potenzialmente sintomatici (F4) diagnosticati dallo screening gratuito**	Stima numero infetti nella coorte di anni di nascita 1969 - 1989* Stadio di Fibrosi F4	Stima numero di Utilizzatori di Sostanze (pregressi e/o attuali) di tutte le età Stadio di fibrosi F4
14 425	4 229	10 196	4 415	592	3 823

*Esclusi individui con fattore di rischio utilizzo di sostanze; ** Non inclusi nel calcolo i detenuti.

- servizi di trasporto dedicati,
- valutazione completa delle malattie virologiche e del fegato.

Questo programma garantirà lo screening dei pazienti con sospetta infezione all'interno del SERD, il collegamento alla cura dei soggetti di nuova diagnosi e il completamento del trattamento per i soggetti che devono iniziare la terapia con i DAA (3).

**Epatite C, eliminare il virus entro il 2030
Al via il progetto "HCV free Hospital"
all'IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza
- San Giovanni Rotondo**

- L'obiettivo è informare, sottoporre a screening, ed eventualmente prendere in carico per il trattamento i pazienti ricoverati. Il progetto si articolerà in 4 fasi: fase preliminare di tipo educativa, informativa, successivi test di laboratorio e infine, se necessario, la presa in carico del paziente. Con un confronto pianificato, in collabora-

zione con il team del Laboratorio Analisi, l'Unità di Epatologia identificherà e inserirà nel percorso di cura i soggetti che presenteranno un'infezione attiva (4).

Far emergere il sommerso nei tossicodipendenti che afferiscono ai Ser. D

- Per il tossicodipendente con epatite C occorrono "due specialisti: uno di Malattie Infettive e l'altro di dipendenze patologiche". E proprio in questa direzione, nonostante un rallentamento delle attività a causa del Covid, si è mossa l'intesa siglata tra la Asl di Bari e il reparto di Malattie Infettive dell'Università, per cui "una volta a settimana lo specialista infettivologo Ser.D. a visitare i pazienti. L'intervento mira di arrivare al 100% di procedure completate, cioè di pazienti diagnosticati con il test rapido, poi inviati alle Malattie Infettive e presi in carico dallo stesso reparto. Si tratta di una collaborazione concreta tra specialisti che si incontrano nello stesso servizio (5).

Screening e management dei pazienti HCV positivi nell'ambulatorio della malattia renale cronica

- L'articolo presenta uno studio sistematico, osservazionale prospettico, della durata di 18 mesi, di gestione e di trattamento dell'HCV nei pazienti nefropatici maggiorenni non in dialisi afferenti all'ambulatorio di malattia cronica renale. In 18 mesi sono giunti all'osservazione 2798 pazienti nefropatici ambulatoriali. Tra di essi sono stati identificati 108 pazienti anti-HCV positivi (prevalenza del 3.85%). Il test per l'HCV-RNA è risultato positivo in 78 pazienti e, dopo una valutazione epatologica e l'assenso al trattamento, 51 di essi sono stati sottoposti a terapia con nuovi farmaci ad azione antivirale diretta (DAAs). Di essi, 34 hanno concluso il trattamento durante il periodo dei 18 mesi, con una SVR 12 del 100%. *Conclusioni:* Il trattamento con i nuovi DAAs si conferma sicuro ed efficace, e si associa al miglioramento delle complicanze renali. Uno screening sistematico dei pazienti nefropatici può contribuire a raggiungere l'obiettivo OMS di eliminare l'HCV entro il 2030 (6).

Progetti di micro-eliminazione nella provincia di Lecce

- Le comunità di recupero della provincia di Lecce hanno verificato un'alta prevalenza di positività all'epatite C tra i loro utenti attivandosi con il progetto di microeliminazione "Community C free". I dati registrati evidenziano un tossicodipendente su tre positivo e uno su quattro non sa di averla. L'Associazione Comunità Emmanuel, organizzatrice del progetto, ha strutture operative nel Nord Italia, in Lombardia e in Piemonte dove,

tra le persone accolte, l'infezione da HCV è intorno al 30-35%. L'elemento di criticità preoccupante che caratterizza tutte le sedi è che, nel primo periodo di accoglienza, almeno un quarto della popolazione, non è a conoscenza del proprio status HCV (7).

■ BIBLIOGRAFIA

- [1] Kondili LA, Andreoni M, Alberti A, Lobello S, Babudieri S, Roscini AS, Merolla R, Marrocco W, Craxi A. Estimated prevalence of undiagnosed HCV infected individuals in Italy: A mathematical model by route of transmission and fibrosis progression *Epidemics* 2021; 34: 100442
- [2] Kondili LA, Andreoni M, Alberti A, Lobello S, Babudieri S, De Michina A, Merolla R, Marrocco W, Craxi A. Prevalence of Undiagnosed Hepatitis C Virus Infected Individuals Estimated by Regional Mathematical-Modelling in Italy. *AASLD 2020. Hepatology*. October 2020 Abstract/Poster N 982 p600A.
- [3] The Puglia HCV Micro-elimination in People With Substance Use Disorders. Studio osservazionale prospettico (ClinicalTrials.gov identifier (NCT number): NCT03923595 disponibile in <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03923595>.
- [4] Epatite C, eliminare il virus entro il 2030. Al via il progetto "HCV free Hospital" all'IRCCS Casa Sollievo. <https://www.insalutenews.it/in-salute/epatite-c-eliminare-il-virus-entro-il-2030-al-via-il-progetto-hcv-free-hospital-allirccs-casa-sollievo/>
- [5] Epatite C, in Puglia stanziati 5 mln per screening ma manca tavolo tecnico disponibile in: <http://diren.l.dire.it/salute/anno/2021/luglio/07/?news=11>.
- [6] Gernone G, Detomaso F, Partipilo F, Gernone S. Screening e management dei pazienti HCV positivi nell'ambulatorio della malattia renale cronica (Screening and management of HCV-positive CKD outpatients) *Giornale Italiano di Nefrologia G Ital Nefrol*. 2020 Apr 9; 37(2): 2020-vol2.
- [7] <https://www.lagazzettadelmezzogiorno.it/news/lecce/1252196/salento-epatite-fra-i-tossicodipendenti-uno-su-3-ne-risulta-afetto.html>.

La realizzazione del presente documento è stata resa possibile
grazie alla sponsorizzazione non condizionante di Abbvie srl

abbvie

