

## RAZIONALE

HIV e epatite C sono stati gli esempi più evidenti dell'impatto che la ricerca e l'innovazione farmaceutica possono avere sulla salute delle persone. La cART ha trasformato l'infezione da HIV in una patologia cronica, azzerandone la mortalità e restituendo ai pazienti un'aspettativa di vita simile a quella della popolazione sieronegativa. L'immissione sul mercato di nuovi farmaci ha reso possibile la messa a punto nel tempo di diversi regimi antiretrovirali, offrendo al clinico parecchie armi per affrontare il virus. L'obiettivo, a partire già dal paziente naive, è ora quello di ottimizzare l'impiego di questi farmaci, garantendo al soggetto, a parità di efficacia, la riduzione del carico farmacologico, la migliore tollerabilità e la maggiore convenienza.

I DAA di prima generazione, ed ancor più quelli di seconda, sono stati gli artefici di una rivoluzione copernicana nell'universo dell'infezione da HCV. In grado di garantire un'efficacia di trattamento elevatissima a fronte di un'ottima tollerabilità e maneggevolezza, questi farmaci stanno rendendo possibile l'eradicazione di HCV nella quasi totalità dei pazienti. L'OMS ha posto obiettivi molto ambiziosi: ridurre entro il 2030 dell'80% il numero di nuove infezioni, del 65% quello delle morti, aumentare del 90% le diagnosi e dell'80% il numero di pazienti eligibili per la terapia. Benchè il numero dei trattamenti sia stato in costante aumento in questi ultimi anni, anche in Italia per mirare ad una eradicazione di HCV si deve passare da una prospettiva di trattamento individuale ad una che ha come traguardo il trattamento dell'infezione nella comunità, potenziando lo screening extra-ospedaliero in particolari gruppi della popolazione e portando l'ospedale nel territorio.

Tuttavia, nell'era di una medicina sempre più personalizzata, alcune sfide permangono sia per l'infezione da HIV che per quella da HCV. Necessità di far emergere il sommerso e di potenziare i servizi di screening, bisogni disattesi di prevenzione e riduzione del danno (RDD), difficoltà di management clinico in popolazioni particolari e problemi di governance sono alcune delle criticità con cui il clinico ed il SSN/SSR sono chiamati a misurarsi.

## OBIETTIVO

Il convegno intende offrire ai partecipanti degli spunti di riflessione in tema di ottimizzazione della terapia anti-HIV e anti-HCV alla luce degli attuali regimi di trattamento, degli scenari epidemiologici emergenti e delle risorse sanitarie a disposizione.

## CREDITI ECM E DESTINATARI

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

La partecipazione al corso è gratuita e riservata a **70 partecipanti** tra **Assistenti sanitari, Biologi, Educatori professionali, Farmacisti, Medici chirurgici (tutte le discipline), Ostetrici, Psicologi**.

## 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.

**Verrà data priorità alle iscrizioni online.**

## SEDE CONGRESSUALE



Grand Hotel Baglioni, Piazza dell'Unità Italiana 6, Firenze

Con il contributo non condizionato di

abbvie



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)

# IL FUTURO DI HIV E HCV TRA OTTIMIZZAZIONE DELLA TERAPIA, IDENTIFICAZIONE DEL SOMMERSO, POPOLAZIONI SPECIALI, STRATEGIE DI RDD E GOVERNANCE



Grand Hotel Baglioni  
Piazza dell'Unità Italiana 6, Firenze

## RESPONSABILI SCIENTIFICI

**Alessandro Bartoloni**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**Canio Martinelli**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**Alessio Nastruzzi**, Segreteria regionale Federazione Italiana Medici di Medicina Generale (FIMMG) Toscana.

## FACULTY

**N. Armentano**, Medico dello Sport, Consigliere comunale, Firenze.

**R. Banfi**, Settore Politiche del Farmaco e appropriatezza, Regione Toscana.

**A. Bartoloni**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**D. Bartolozzi**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**T. Bini**, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali, AO San Paolo - Polo Universitario, Milano.

**P. Blanc**, UOC Malattie Infettive, Ospedale SM Annunziata, AUSL Toscana Centro.

**G. Cariti**, Clinica di Malattie Infettive, Ospedale Amedeo di Savoia, Torino.

**A. Cascio**, UOC Malattie Infettive, AOU "P. Giaccone", Palermo.

**A. M. Cattelan**, UO Malattie Infettive e Tropicali, AO di Padova.

**S. Corradini**, UOC Malattie Infettive, Arezzo AUSL Toscana Sud-Est.

**P. Corsi**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**G. Corti**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**S. Costarelli**, SC Malattie Infettive, Grosseto, AUSL Toscana Sud-Ovest

**M. De Gennaro**, UOC Malattie Infettive, Lucca AUSL Toscana Nord-Ovest.

**A. De Luca**, UOC di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Senese – Università degli Studi di Siena.

**G. Di Perri**, Dipartimento di Scienze Mediche, Clinica di Malattie Infettive, Università degli Studi di Torino.

**C. Filice**, UO di Diagnostica Ecografica in Malattie Infettive e Tropicali, Dipartimento di Malattie Infettive, Policlinico S. Matteo, Università degli Studi di Pavia.

**A. Gabbuti**, UOC Malattie Infettive, Ospedale SM Annunziata, AUSL Toscana Centro.

**M. Galli**, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali, ASST Fatebenefratelli Sacco, Università degli Studi di Milano.

**C. Gervasoni**, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali, ASST Fatebenefratelli Sacco, Università degli Studi di Milano.

**S. Luchi**, UOC Malattie Infettive - Epatologia, Lucca AUSL Nord-Est.

**C. Martinelli**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**G. Mazzola**, UOC Malattie Infettive, AOU Policlinico "Giaccone", Palermo.

**C. Mussini**, Clinica di Malattie Infettive e Tropicali, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.

**A. Nastruzzi**, Segreteria regionale Federazione Italiana Medici di Medicina Generale (FIMMG) Toscana.

**C. Nencioni**, SC Malattie Infettive, Grosseto, AUSL Toscana Sud-Ovest.

**M. Pozzi**, SOD di Malattie Infettive e Tropicali, AOU Careggi, Firenze.

**G. Rizzardini**, SC Malattie Infettive I, AOU L. Sacco, Milano.

**Spartaco Sani**, UO Malattie Infettive, Livorno, AUSL Toscana Nord-Est.

**Danilo Tacconi**, UOC Malattie Infettive, Arezzo, Toscana Sud-Est.

**Gloria Taliani**, UOC Malattie infettive e Tropicali, Policlinico Umberto I, Roma.

**Giovanni Tavanti**, UFC SERD Zona 1 Firenze, AUSL Toscana Centro.

**Lara Tivoschi**, Dipartimento di Ricerca Traslazionale e nuove tecnologie in Medicina e Chirurgia Università di Pisa

**Antonella Vincenti**, UOS Malattie Infettive, Massa AUSL Toscana Nord-Ovest.

**Maria Rosa Zigliani**, LILA Toscana.

**Anna Linda Zignego**, Centro MaSVE, AOU Careggi, Firenze.

## PROGRAMMA

8:30 Registrazione ECM

8:45 Saluti delle Autorità

Apertura dei lavori

**SESSIONE I – INTERVENTI, REGIMI E PERCORSI DI RDD (Moderatori: A. Bartoloni, C. Martinelli, A. Nastruzzi)**

9:00 PNAIDS: non solo risorse e innovazione (**M. Galli**)

9:30 Il progresso delle nuove terapie: Il regime a due farmaci (**G. Di Perri**)

10:00 Il ruolo delle terapie con più di due farmaci (**A. De Luca**)

10:30 PEP, PrEP e Chemsex (**C. Mussini**)

11:00 Discussione plenaria (**Discussant: C. Gervasoni, A. Cattelan**)

11:30 Pausa caffè

**SESSIONE II – STORIA, HCV-MEE E SOSTENIBILITÀ (Moderatori: A. Cascio, G. Rizzardini, S. Sani)**

11:45 HCV, reinfezioni e fallimenti (**G. Taliani**)

12:15 HCV, MEE e comorbidità (**A.L. Zignego**)

12:45 La sostenibilità economica dell'eradicazione da HCV (**R. Banfi**)

13:15 Discussione plenaria (**Discussant: D. Tacconi, C. Nencioni**)

13:30 Pausa pranzo

**SESSIONE III – COINFEZIONE, POPOLAZIONI SPECIALI E PAZIENTI INVISIBILI (Moderatori: C. Filice, S. Luchi, G. Mazzola)**

14:20 Eradicazione di HCV nei coinfeziti da HIV (**D. Bartolozzi**)

14:40 La gestione del PWID e il problema del sommerso (**G. Corti**)

15:00 Trattamento di HCV in carcere (**A. Gabbuti**)

15:20 Ottimizzazione dell'assistenza per l'HCV in Toscana (**L. Tivoschi**)

15:40 Discussione plenaria (**Discussant: P. Blanc, M. Pozzi**)

16:00 Tavola Rotonda - Strategie di screening e popolazioni difficili (**Moderatore: N. Armentano; partecipano: T. Bini, G. Cariti, S. Corradini, P. Corsi, S. Costarelli, M. De Gennaro, G. Tavanti, A. Vincenti, M. R. Zigliani**)

16:45 Questionario ECM e valutazione evento

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

**IL FUTURO DI HIV E HCV TRA OTTIMIZZAZIONE DELLA TERAPIA, IDENTIFICAZIONE DEL SOMMERSO, POPOLAZIONI SPECIALI, STRATEGIE DI RDD E GOVERNANCE**

**Firenze, 23 febbraio 2019**

*Le iscrizioni verranno confermate dalla Segreteria Organizzativa*

### DATI PERSONALI:

Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Codice fiscale .....

Indirizzo: Via/Piazza, ecc. ....

Città ..... Prov. .... CAP .....

Tel. .... Cell. ....

E-mail .....

Professione .....

Specializzazione/i -Disciplina/e .....

Iscrizione Ordine/Collegio Nr. ....

della Provincia o Regione .....

Profilo professionale attuale (*barrare la casella di interesse*):

Dipendente  Convenzionato  Libero professionista  Privo di occupazione

**Desidero iscrivermi per la categoria ECM:**  Sì  No

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).

da il consenso  nega il consenso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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