

# INFORMAZIONI GENERALI

## Responsabili Scientifici

Prof. Massimo Andreoni - Dott. Claudio Leonardi

## Modalità di Iscrizione

L'iscrizione al Corso ECM è gratuita ma obbligatoria, va effettuata mediante il modulo disponibile online all'indirizzo [www.letscome3.it](http://www.letscome3.it), nella sezione eventi.

## Informazioni ECM

Il Corso è stato accreditato presso la Commissione Nazionale **ID 5452-268002** Ed 1 per 50 partecipanti delle seguenti professioni e specializzazioni: **Medico Chirurgo** (Allergologia e immunologia clinica, Gastroenterologia, Malattie Infettive, Medicina Interna, Psichiatria, Farmacologia e Tossicologia Clinica, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, Medicina generale (medici di famiglia), Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Psicoterapia, Epidemiologia); **Farmacista** (Farmacia ospedaliera); **Psicologo** (Psicoterapia, Psicologia); **Infermiere** (Infermiere); **Assistente Sanitario**; **Educatore professionale**.

Oltre tale numero e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi.

## Obiettivo formativo

Integrazione tra Assistenza Territoriale ed Ospedaliera (9).

## Crediti

Il corso ha ottenuto n° 7.3 Crediti Formativi.

Al fine dell'ottenimento dei crediti e in conformità con la nuova normativa ECM, è obbligatorio partecipare ad almeno il 90% della durata complessiva del corso; farà fede esclusivamente la rilevazione con firma in entrata ed uscita all'ingresso presso il desk della segreteria.

L'attestato ECM, sarà inviato tramite e-mail dopo la conclusione dell'evento previa verifica dei requisiti minimi: professioni/discipline accreditate, presenza e apprendimento.

## Informativa sulla Privacy

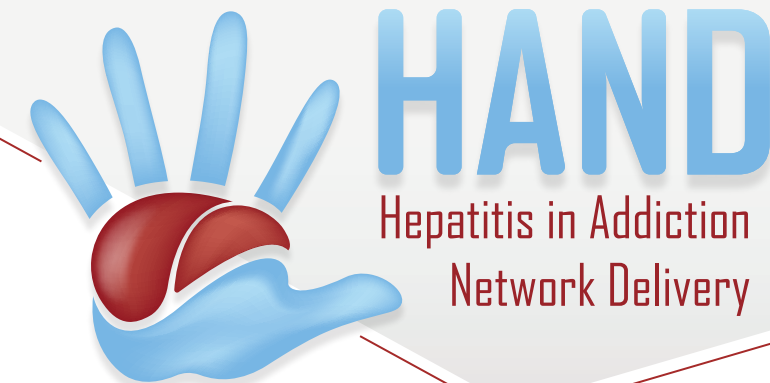
L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, è pubblicata sul sito web [www.letscome3.it](http://www.letscome3.it). Si invita a consultare detto sito per ogni informazione al riguardo.

# CALENDARIO ECM HAND



<b>Modena</b>	16 settembre
<b>Catanzaro</b>	18 settembre
<b>Bari</b>	20 settembre
<b>Milano</b>	23 settembre
<b>Torino</b>	24 settembre
<b>Roma</b>	25 settembre
<b>Caserta</b>	26 settembre

**ROMA**  
Hotel Mediterraneo  
Via Cavour, 18



## CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

Buone prassi e networking  
nella gestione dell'Epatite C in soggetti  
con disturbo da addiction.  
Il Progetto HAND

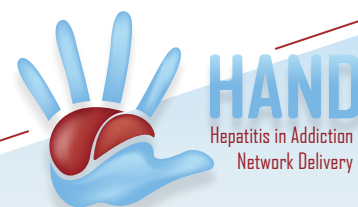
**25 ROMA**  
SETTEMBRE 2019  
Hotel Mediterraneo

**LETSCOM**  
EVENTI EDITORIA ECM

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER  
Provider Nazionale ID 5452  
Via della Bufalotta 374 00139 Roma  
Tel.+39 06.91502790  
Email [infoecm@letscome3.it](mailto:infoecm@letscome3.it)  
URL [www.letscome3.it](http://www.letscome3.it)

Con il contributo non condizionante di:

**abbvie**



[www.networkhand-hcv.it](http://www.networkhand-hcv.it)

Con il patrocinio di:



## RAZIONALE SCIENTIFICO

L'infezione da virus dell'epatite C rappresenta una forma morbosa molto insidiosa sia per l'elusività del virus sia per facilità di contagio tra i soggetti a rischio, come i consumatori di sostanze stupefacenti.

I vari organismi internazionali che si occupano del problema (WHO, UNODC, EMCDDA, ECDC) suggeriscono l'adozione di strategie specifiche per limitarne la diffusione fino alla sua eradicazione.

La recente disponibilità di nuovi trattamenti farmacologici a maggiore efficacia e meglio tollerati rappresenta un punto di forza per la reale opportunità di attivare un intervento risolutivo nei confronti dell'infezione da HCV.

Il maggiore punto di debolezza è raffigurato dalla bassa percentuale di soggetti a rischio sottoposti a test per anti-HCV: secondo i dati nazionali presenti nelle Relazioni Annuali al Parlamento sulle Tossicodipendenze il 70-80% dei soggetti in carico ai SerT non è sottoposto a test e questo non consente di avere una stima affidabile di prevalenza in questa popolazione considerata ad alto rischio.

Nella maggior parte dei casi la diagnosi viene posta quando la malattia inizia a presentare manifestazioni cliniche, il che può avvenire anche dopo anni dal contagio, e in questo periodo i soggetti asintomatici ma infetti fungono da serbatoio del virus favorendone la diffusione.

Le strategie internazionali suggeriscono l'attivazione delle seguenti azioni:

- ▶ La sensibilizzazione dei professionisti di settore (SerT) a sottoporre i pazienti al test;
- ▶ La sensibilizzazione dei pazienti a sottoporsi al test (counseling pre-test);
- ▶ L'impiego di test di facile somministrazione ma ad alta affidabilità (salivari) per ridurre la dispersione tra prescrizione del test e sua esecuzione;
- ▶ Restituzione dell'esito del test (counseling post-test);
- ▶ Accompagnamento (non invio) del soggetto sieropositivo presso il centro di epatologia per accertamenti di secondo livello e inserimento in protocollo farmacologico antivirale.

Sono considerati elementi favorevoli il risultato finale, l'esecuzione del test presso il SerT e la presenza periodica dell'epatologo/infettivologo che poi avvierà il trattamento farmacologico.

L'obiettivo del Progetto HAND consiste nel facilitare il networking locale tra Servizi per le Tossicodipendenze (SerT) e Centri di cura del HCV sul territorio con un progetto articolato che evidenzia le buone prassi locali e le metta a disposizione degli altri punti del network creando delle best practices da condividere a livello nazionale.

## PROGRAMMA SCIENTIFICO ECM

- 8.00-8.30** Registrazione partecipanti
- 8.30-9.00** Saluti autorità
- 9.00-9.30** Introduzione e rationale del progetto HAND: network nazionale. *Mollica R.*
- 9.30-9.50** Posizione internazionale (WHO, UNODC), europea (ECDC, EMCDDA) e nazionale (MinSal-DPA-ISS) verso l'infezione da HCV. *Suligo B.*
- 9.50-10.20** Epidemiologia italiana dell'infezione da HCV. *Andreoni M.*
- 10.20-10.40** Sieroprevalenza da HCV nei PWID: l'indicatore europeo DRID e il tracciato SIND. *Mollica R.*
- 10.40-11.15** Dibattito tra partecipanti e relatori: L'importanza dei dati per un intervento mirato.
- 11.15-11.30** Coffee break
- 11.30-11.50** Efficacia e sicurezza della terapia con DAA nel mondo reale. *Teti E.*
- 11.50-12.20** Strategie di eradicazione dell'epatite C. *Andreoni M.*
- 12.20-12.50** Progetto HAND: strumenti per il monitoraggio del percorso dalla diagnosi al trattamento. *Mollica R.*
- 12.50-13.30** Dibattito tra partecipanti e relatori: Valutazione del percorso clinico.
- 13.30-14.30** Lunch

- 14.30-14.45** Linkage-to-care e trattamento: esperienza SerD. *Leonardi C.*
- 14.45-15.00** Linkage-to-care e trattamento: esperienza Carcere. *Marcellini S.*
- 15.00-16.00** Tavola Rotonda: "Contributi locali SerT ed Epatologia, valutazione della performance, analisi del networking."  
Relatori: *Leonardi C., Mannha E., Casella P., Andreoni M., D'Egidio P.F., Stella L.*  
Modera: *Mollica R.*
- 16.00-16.45** Dibattito tra partecipanti e relatori: verso il miglioramento del modello.
- 16.45-17.00** Questionari di soddisfazione e apprendimento ECM.

## FACULTY

Massimo <b>Andreoni</b>	Policlinico Tor Vergata - U.O.C. Malattie Infettive	Roma
Pietro <b>Casella</b>	ASL Roma 1 - U.O.C. Dipendenze	Roma
Pietro Fausto <b>D'Egidio</b>	Medico Chirurgo - Presidente Naz.le FederSerD	Pescara
Claudio <b>Leonardi</b>	ASL Roma 2 - Dipartimento Tutela e Fragilità	Roma
Sonia <b>Marcellini</b>	ASL Roma 2 - Polo Penitenziario Rebibbia	Roma
Elie <b>Mhanna</b>	ASL Roma 2 - U.O.S. Patologie da dipendenze	Roma
Roberto <b>Mollica</b>	ASST Santi Paolo e Carlo - SerD territoriale	Milano
Luigi <b>Stella</b>	ASL Napoli 3 SUD	Aversa
Barbara <b>Suligo</b>	Istituto Superiore Sanità - C.O. AIDS	Roma
Elisabetta <b>Teti</b>	Policlinico Tor Vergata - U.O.C. Malattie Infettive	Roma