

PROGETTO DIONE

Diagnosi IntraOspedaliera
iNfezione virus C per l'Eliminazione

Pordenone, 17/07/2023

COMUNICATO STAMPA

Oggetto: Conclusione screening intraospedaliero per l'infezione da virus C

In data 30.06.2023 si è concluso lo screening intraospedaliero per l'infezione da virus C avviato in data 05.09.2022 presso l'Ospedale di Pordenone nei pazienti ricoverati nei reparti di SC Medicina Interna 1, SC Medicina Interna 2, SC Ginecologia e Ostetricia, SC Neurologia e SC Chirurgia Generale. Il progetto denominato **DIONE** Diagnosi IntraOspedaliera iNfezione virus C per l'Eliminazione ha previsto l'esecuzione dello screening anticorpale per infezione da HCV nei soggetti degenti e l'esecuzione di HCV RNA reflex con genotipo virale nei pazienti viremici. A seguito dell'alert di Laboratorio della SSD Immunologia e Allergologia e/o richiesta consulenza da parte degli Specialisti, l'equipe epatologica della SC Medicina Interna 2 provvedeva alla valutazione clinica del paziente indicando la fattibilità della terapia antivirale, la necessità di screening nei conviventi, programmando il linkage to care con controllo ambulatoriale epatologico per avvio trattamento con DAAs (antivirali ad azione diretta). Nei casi di epatite cronica HCV correlata in pazienti con sopravvivenza ed aspettativa di vita attesa inferiore a 6 mesi per severa comorbidità (oncologica, neurologica, cardiovascolare e pneumologica) non veniva posta indicazione ad eradicazione dopo colloquio informativo con il care giver ed educazione alla via di trasmissione principalmente parenterale inapparente dell'infezione. Venivano inoltre esclusi dalla terapia i pazienti che esprimevano rifiuto all'inizio della terapia. Non sono stati rispettati limiti di età come criterio di esclusione al trattamento antivirale. Dal 05.09.2022 al 30.06.2023 sono stati testati 4043 pazienti. Nella coorte dei soggetti, l'età media era pari a 70 anni circa con una prevalenza del 59% attribuibile al sesso femminile. 117 pazienti sono risultati positivi per anticorpi-HCV mentre 45 pazienti sono risultati viremici (HCV-RNA positivo) con una prevalenza dell'infezione nel nostro campione corrispondente a 1%. I soggetti viremici di origine straniera sono stati 3. La positività maggiore (79%) per infezione da virus C è stata riscontrata nei reparti di SC Medicina Interna 1 e SC Medicina Interna 2. I genotipi prevalenti sono stati 2 (2a/2c) e 1b con evidenza di mild liver disease nella maggior parte dei pazienti infetti. L'infezione da HCV di neoriscontro è stata registrata in 5 pazienti che apparivano inconsapevoli della loro malattia ed in un caso lo screening dei conviventi ha permesso di identificare un convivente HCV RNA positivo. 8 pazienti viremici hanno già avviato la terapia antivirale.

Vista la disponibilità di terapie altamente efficaci e sicure nel trattamento dei pazienti con epatite C e considerata la tendenza del virus dell'epatite C a causare epatite cronica, cirrosi epatica, tumore primitivo del fegato e manifestazioni di danno extraepatico, il progetto pilota DIONE ha contribuito all'emersione del sommerso e del case finding con incremento della diagnosi intraospedaliera dell'infezione e al raggiungimento della microeliminazione, sostenuta dall'Organizzazione Mondiale della Sanità. I principali ostacoli alla ottimizzazione della cascata di cura sono stati la presenza di importanti comorbidità con basso performance status e scarsa aspettativa di vita, il rifiuto alla terapia in alcuni soggetti ultraottantenni e la necessità di attesa temporale per la stabilizzazione clinica dall'evento acuto che ha condotto il paziente all'ospedalizzazione e che non ha reso possibile il test and treat immediato.

Il progetto è stato approvato dalla Direzione Generale e Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Pordenone ed è stato reso possibile grazie all'impegno e alla collaborazione dei medici e tecnici di laboratorio SSD Immunologia e Allergologia, SC Microbiologia e Virologia, dei medici e degli infermieri SC Medicina Interna 1, SC Medicina Interna 2, SC Ginecologia e Ostetricia, SC Neurologia e SC Chirurgia Generale.

L'iniziativa è stata realizzata con il contributo non condizionante di



I numeri non significano niente, sono le persone che contano. Will Rogers [4/11/1879-15/08/1935]