



Epatite C

Un approccio efficace da parte del Medico di
Medicina Generale

Dott. Nicola Bastiani
MMG Coccaglio

Epatite C

Prevalenza 0.5-2% della popolazione generale
(Differenze tra nord e sud Italia)



7 ÷ 30 pazienti/medico

Ruolo centrale della Medicina Generale

Epatite C: Punti di forza della Medicina Generale

1. Conoscenza approfondita del paziente:

1. Abitudini di vita
2. Eventuali esposizioni lavorative
3. Storia Familiare (Familiari HCV+)
4. Comportamenti a rischio infettivo
5. Anamnesi «orizzontale» ed esami diagnostici pregressi

Epatite C: Punti di forza della Medicina Generale

2. Cartella elettronica:

- Database di enormi proporzioni su pazienti «real life»
- Possibilità di impostare score di valutazione dei rischi del paziente
- Possibilità di consultazione anche in assenza del paziente

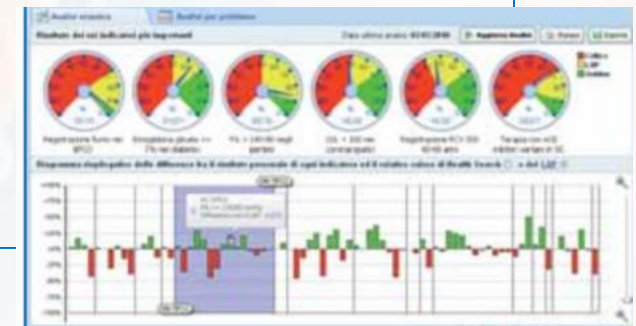
Epatite C: Punti di forza della Medicina Generale

2. Cartella elettronica:

Può essere implementata con elementi accessori per la gestione della governance



Possibilità di incrociare i dati dei pazienti in maniera semplice per individuare i soggetti a rischio



Epatite C: Punti di forza della Medicina Generale

2. Cartella Elettronica:

Hepatitis C virus infection: opportunities for an earlier detection in primary care

Francesco Lapi^a, Alice Capogrosso Sansone^d, Stefania Mantarro^d, Monica Simonetti^a, Marco Tuccori^e, Corrado Blandizzi^b, Alessandro Rossi^b, Giampaolo Corti^c, Alessandro Bartoloni^c, Alfonso Bellia^f, Leonardo Baiocchi^g, Iacopo Cricelli^a and Claudio Cricelli^b



Epatite C: Punti di forza della Medicina Generale

3. Influenza sulla popolazione:

MMG correttamente formato



Trasmette le informazioni corrette al paziente



Cerca di guidare la popolazione verso obiettivi virtuosi

VISITA AMBULATORIALE

INCONTRI CON LA POPOLAZIONE

Epatite C: Le criticità della Medicina Generale

- Carenze formative su alcune tematiche cliniche
- Non sempre a conoscenza di iniziative e percorsi specialistici
- Assenza di contatti con alcune categorie di pazienti
- Scarso interesse da parte dei pazienti verso alcune patologie
- (Carenza di tempo)

Epatite C: Migliorare la gestione in Medicina Generale

Conoscere il paziente e le sue abitudini:

- Raccogliere accurata anamnesi segnalando anche trasfusioni e interventi chirurgici
- Instaurare un rapporto di fiducia per avere più informazioni
- Essere «curioso» delle abitudini di vita, dell'attività lavorativa, delle frequentazioni
- Raccogliere informazioni sulla famiglia anche per pazienti provenienti da zone diverse



Fondamentale la registrazione dei dati

Epatite C: Migliorare la gestione in Medicina Generale

Risvegliare l'interesse? → Campagne di sensibilizzazione:

- Incontri con la popolazione locale (coinvolgendo specialisti e autorità)
- Utilizzo dei Social Media

facebook



- Pagine Facebook informative locali/provinciali
- Profili Twitter
- Profili Instagram
- Sviluppo di App dedicate

C Now
Hepatitis 

Epatite C: Migliorare la gestione in Medicina Generale

Saper riconoscere le *Red Flags* (1):

- Nati prima del 1950
- Familiari HCV + (Soprattutto la madre al momento del parto)
- Chirurgia orale – Trapianti - Trasfusioni prima del 1992
- Rapporti sessuali occasionali (o con partner stabili infetti) non protetti

Epatite C: Migliorare la gestione in Medicina Generale

Saper riconoscere le *Red Flags* (2):

- Aver lavorato con personale potenzialmente infetto (sanitari, badanti, ASA/Oss) senza utilizzare dispositivi di protezione
- Piercing o Tatuaggi in locali non adeguati/personale non qualificato
- Utilizzo, anche occasionale, di droghe iniettive (utile screening anche su adolescenti se prevalenza PWID >0,59%)

Epatite C: Migliorare la gestione in Medicina Generale

Saper riconoscere le *Red Flags* (3):

- Terapia emodialitica da lungo tempo
- Immunodepressione/Infezione da HIV
- Soggetti immigrati da zone endemiche
- Persistente anomalia valori di transaminasi ALT
- Soggetti con crioglobulinemia mista essenziale

Epatite C: Take Home Messages per il MMG

1. Compilazione corretta della cartella clinica
2. Conoscenza di *Fattori di Rischio* e *Red Flags*
3. Individuazione soggetti a rischio (anche con App)
4. Formare i pazienti a riconoscere i fattori di rischio
5. Sensibilizzare il paziente all'importanza della terapia

Conclusioni

E' fondamentale aumentare:

Competenze del MMG

Consapevolezza della popolazione

«Il maggiore ostacolo al trattamento antivirale è la mancata diagnosi dell'infezione e non certo la presenza di co-morbidità»

Volk ML, Tocco R, Saini S, Lok AS. Public health impact of antiviral therapy for hepatitis C in the United States.

Hepatology 2009;50:1750-5

- Terapia

ma soprattutto sull'importanza di una diagnosi corretta...



GRAZIE