

3-5 Giugno 2015  
Hotel Regina Margherita  
Viale Regina Margherita 44, Cagliari

[www.agorapenitenziaria.it](http://www.agorapenitenziaria.it)



Università degli Studi di Sassari  
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale



# AGORA' PENITENZIARIA 2015

Cagliari, 3 - 5 giugno 2015

## Eligibilità clinica ed organizzativa alle terapie anti-HCV: lo studio PrHep-EU

Prof. Sergio Babudieri



A.D. MDLXII

**U.O.C. Malattie Infettive e  
Tropicali – A.O.U. Sassari**



**Società Italiana di Medicina  
e Sanità Penitenziaria -  
ONLUS**



# Dr Margaret Chan WHO General Director

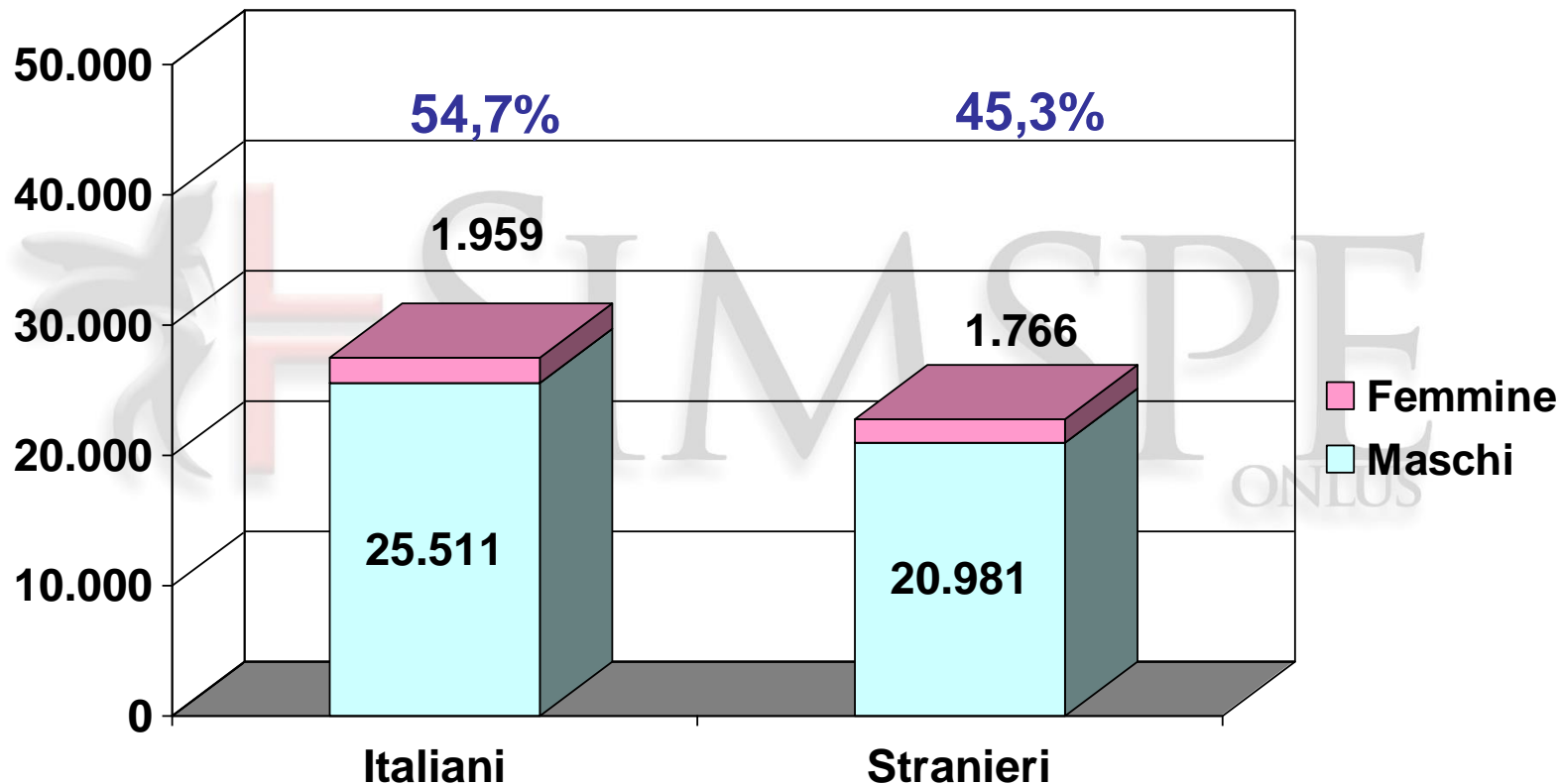


**“La nostra abilità nel perseguire gli Obiettivi di Sviluppo del Millennio nel campo della salute [...] dipenderà dalla nostra capacità di raggiungere i **gruppi vulnerabili** fornendo cure e assistenza in modo completo, appropriato ed equo [...]”**



# Ingressi in carcere anno 2014 (50.217)

[www.giustizia.it](http://www.giustizia.it)



**Detenuti presenti anno 2014 → 103.840**  
**(presenti 31/12/13: 53.623 + ingressi 50.217)**

# Screening per l'infezione da HCV in carcere [JAMA Viewpoint – March 28, 2012]

- Più di 7 milioni di persone passano nelle carceri USA ogni anno
- I CDC stimano che tra il 16% ed il 41% dei detenuti USA abbiano un'evidenza sierologica di precedente esposizione ad HCV e che tra il 12% ed il 35% abbiano un'infezione cronica
- Solo tra il 25% ed il 35% delle persone infette da HCV sono consapevoli della loro condizione
- E' possibile che circa **un milione di persone con un'infezione da HCV non diagnosticata** possa venire in contatto con il sistema penitenziario USA ogni anno.



## Il Progetto pilota PrHep-EU intende:

- Favorire lo sviluppo di un modello di lavoro integrato che aumenti la diagnosi di infezione da HCV tra i detenuti nelle carceri europee e favorisca la riduzione di quelli inconsapevoli;
- Individuare i motivi di mancato trattamento e cure adeguate tra i pazienti HCV già consapevoli, fornendo loro un counselling specifica e reiterato nel tempo;
- Implementare in tutti i pazienti detenuti, lo stesso algoritmo clinico-diagnostico per infezione da HCV;
- Identificare tutti i potenziali candidati per la terapia di HCV nelle carceri dell'UE partecipanti allo studio;
- Monitorare nel tempo la fattibilità dei trattamenti da attuare in ambito penitenziario.

## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]:

**Tassi di esecuzione dei tests di screening in 4 carceri italiani**

<b>n. Detenuti in Italia al 31 dicembre 2014</b>	<b>53.623</b>	<b>%</b>
<b>n. Detenuti nei 4 Istituti in studio</b>	<b>3.197</b>	<b>6,0</b>
<b>Screening Test – offerti</b>	2.666	83,4
<b>Screening Test – non ancora offerti</b>	531	16,6
<b>Screening Test – eseguiti</b>	2.233	83,8
<b>Screening Test – rifiuti</b>	433	16,2

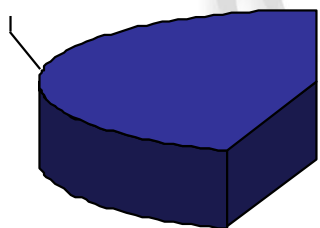
## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia

[interim analisi a 6 mesi]: 3.197 detenuti

**Offerta del test: 2.666  
(83,4%)**

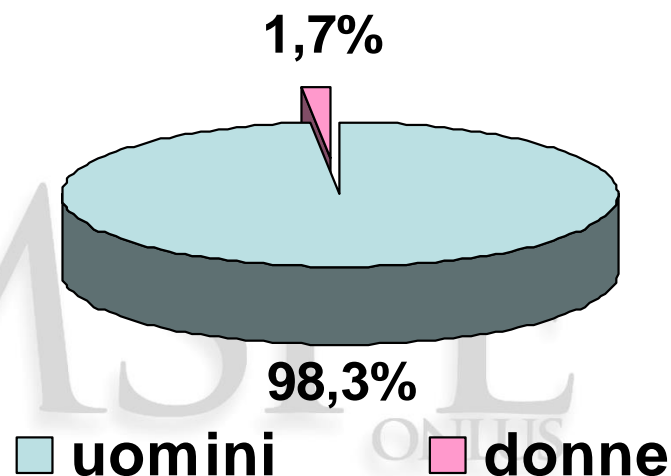
44,7%



■ italiani

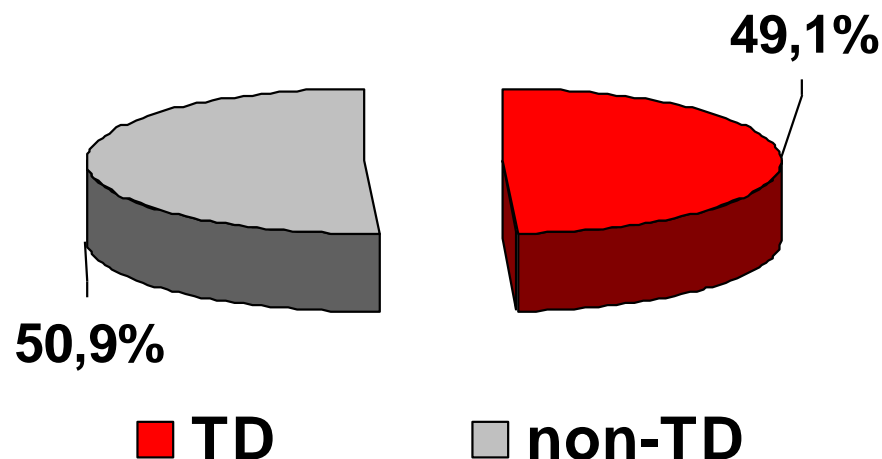
■ stranieri

55,3%



■ uomini

■ donne



■ TD

■ non-TD

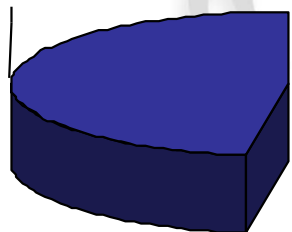
## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia

[interim analisi a 6 mesi]: 3.197 detenuti

**Esecuzione del test: 2.233  
(83,8%)**

47,4%

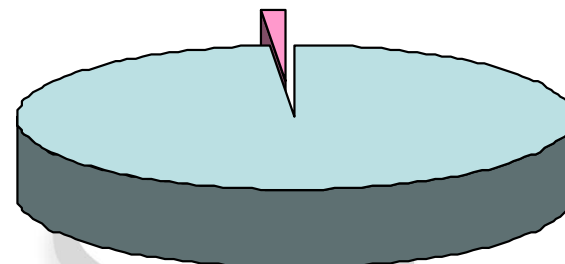


■ italiani

■ stranieri

52,6%

1,5%



■ uomini

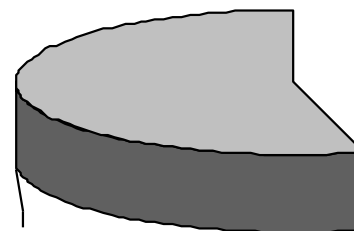
■ donne

98,5%

54,1%

■ TD

■ non-TD



45,9%





## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]:
  - Motivi di rifiuto dopo l'offerta del test in 433 detenuti:
    1. Mancata consapevolezza del proprio “bisogno di salute” e/o scarsa comprensione della malattia
    2. Sfiducia e scetticismo verso l'istituzione carceraria
    3. Paura dello stigma e dell'isolamento all'interno della popolazione detenuta

## PrHep-EU risultati preliminari:

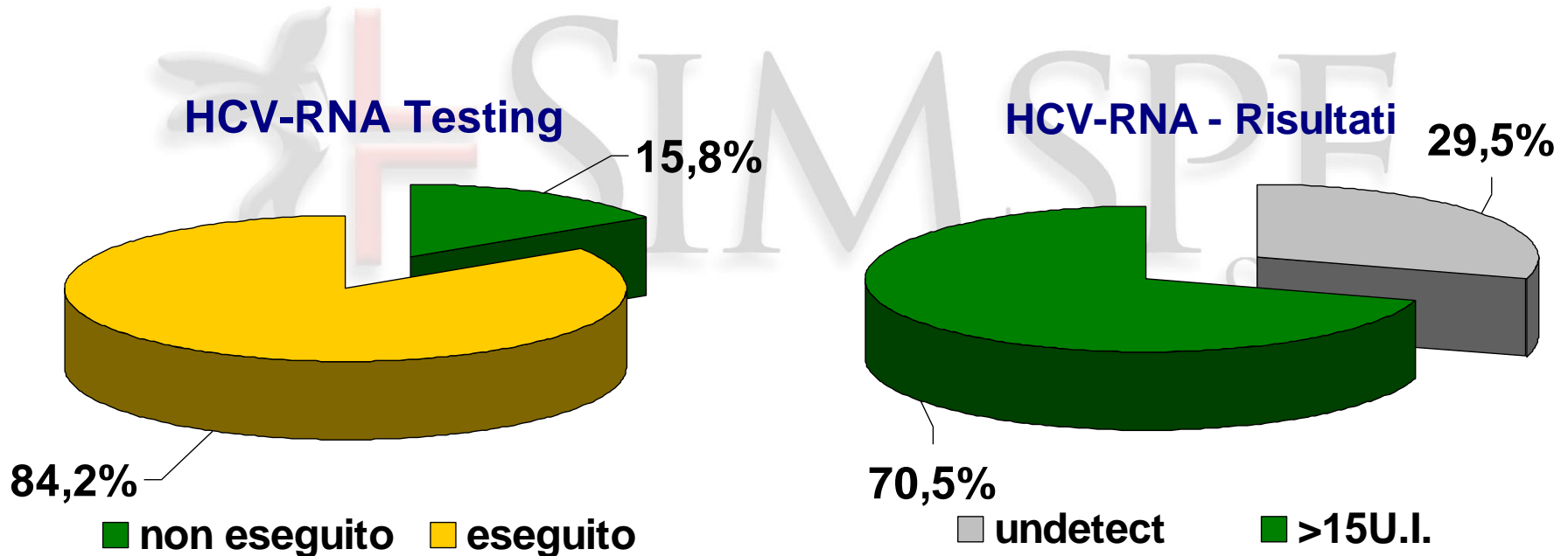
- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]: 2.233 eseguiti

### HCV Serological results from 4 italian correctional facilities

Istituti	Tests eseguiti	HIV +	%	HCV +	%	HBs Ag+	%
Genova "Marassi"	630	26	4,1	98	15,6	23	3,7
Milano "Opera"	940	31	3,3	92	9,8	62	6,6
Sassari "G.Bacchiddu"	392	19	4,8	137	34,9	5	1,3
Viterbo "Mammagialla"	271	11	4,1	65	24,0	14	5,2
<b>TOTALE</b>	<b>2.233</b>	<b>87</b>	<b>3,9</b>	<b>392</b>	<b>17,6</b>	<b>104</b>	<b>4,7</b>

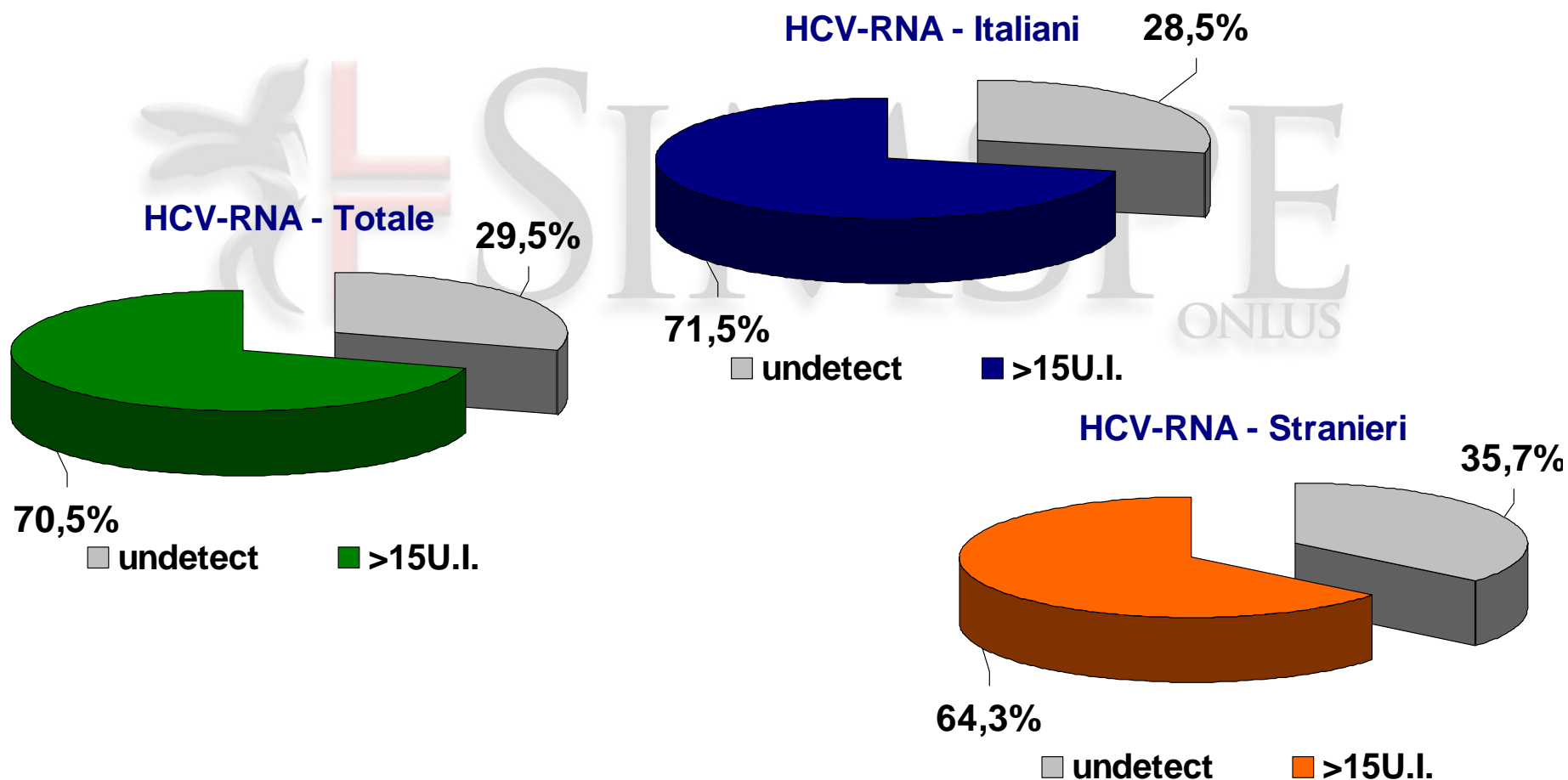
## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]: 392 det. HCVAb+



## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]: 392 det. HCVAb+



## PrHep-EU risultati preliminari:

- Screening Tests Italia [interim analisi a 6 mesi]:

- Tests sierologici eseguiti → 2.233 = **4,2%**

Proporzione sui  
detenuti residenti  
al 31.12.2014

- HCVAb positivi → 392 = **17,6%**

Prevalenza HCV

- HCV-RNA rilevabile → 232 = **10,4%**

Proporzione di  
pazienti elegibili  
alla terapia, su  
test eseguiti

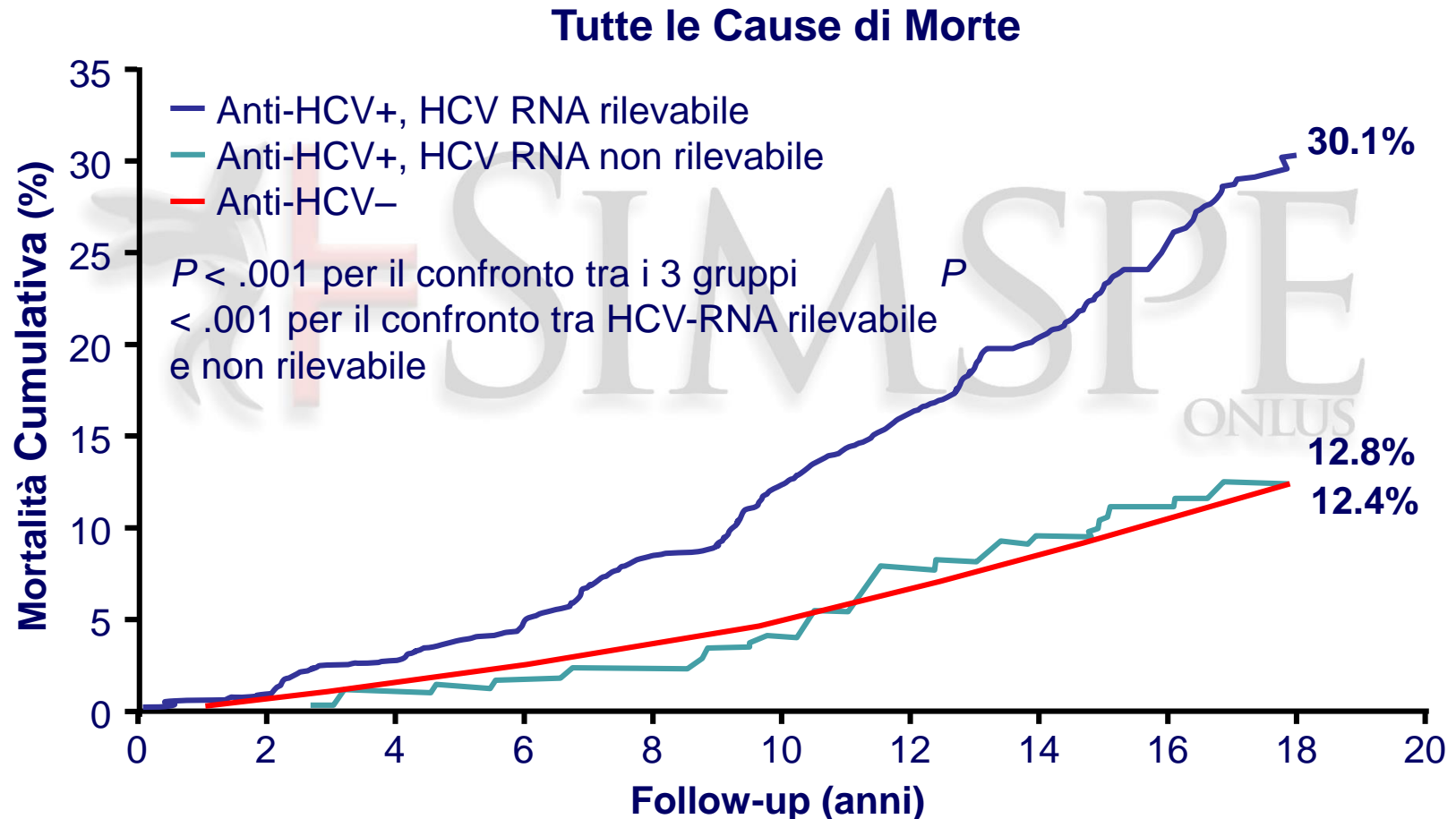
**Stima sull'eleggibilità al trattamento (103.840 residenti 2014)**

**→ 10.800**

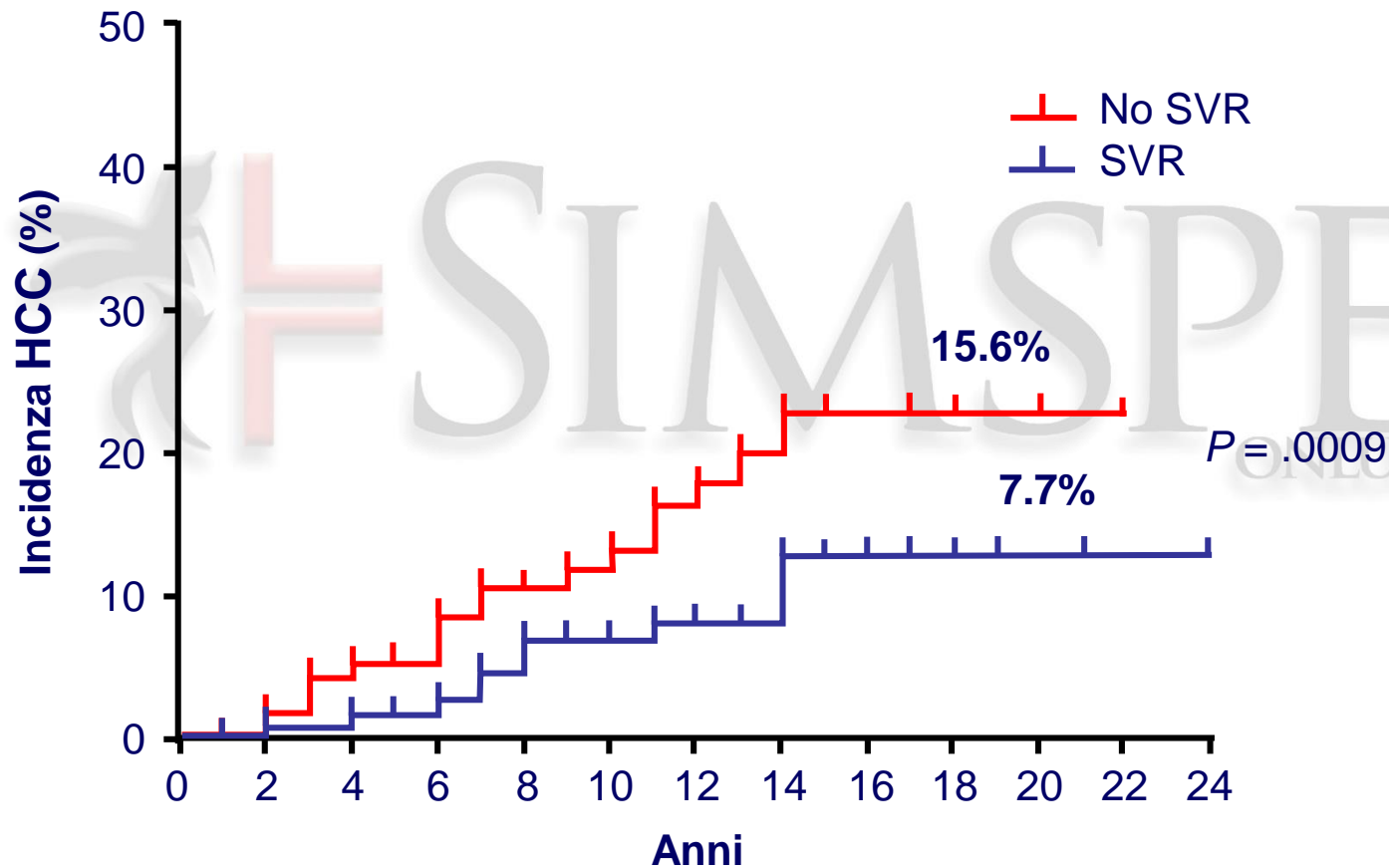
# Nuovi anti-HCV ad azione diretta (DAA)



# La replicazione di HCV è associata ad una maggiore mortalità



# Incidenza di HCC in Pazienti Cirrotici: SVR vs No SVR

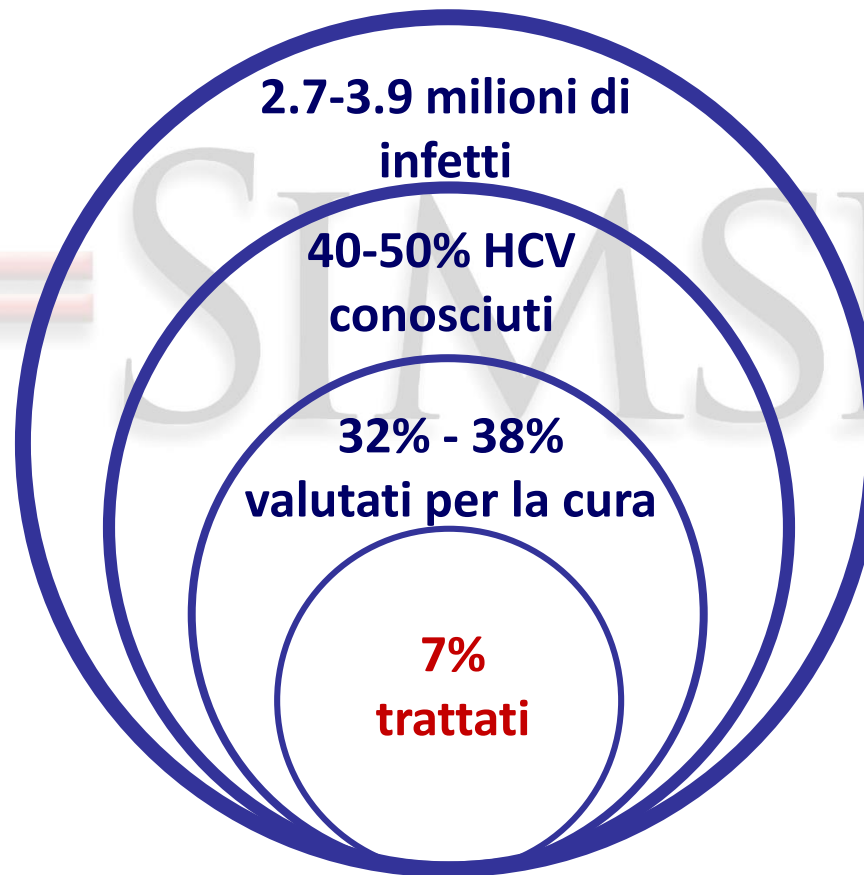


Mediana follow-up: 10 yrs



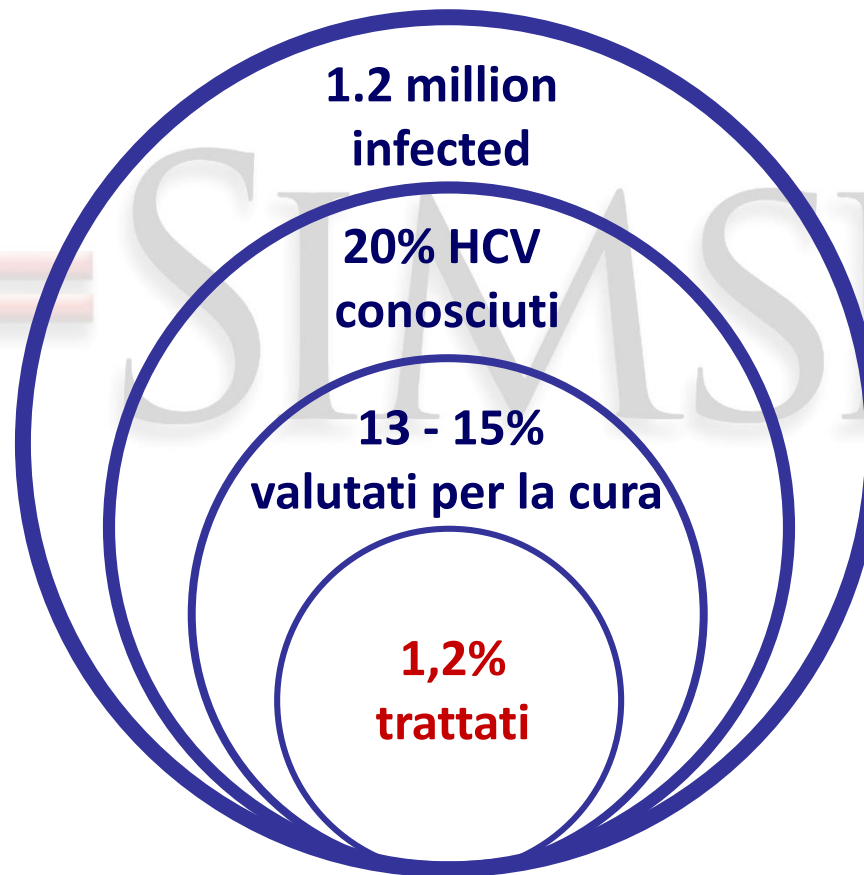
# Pochi i pazienti HCV trattati

*(stime U.S.A. – 2013)*



# Pochi i pazienti HCV trattati

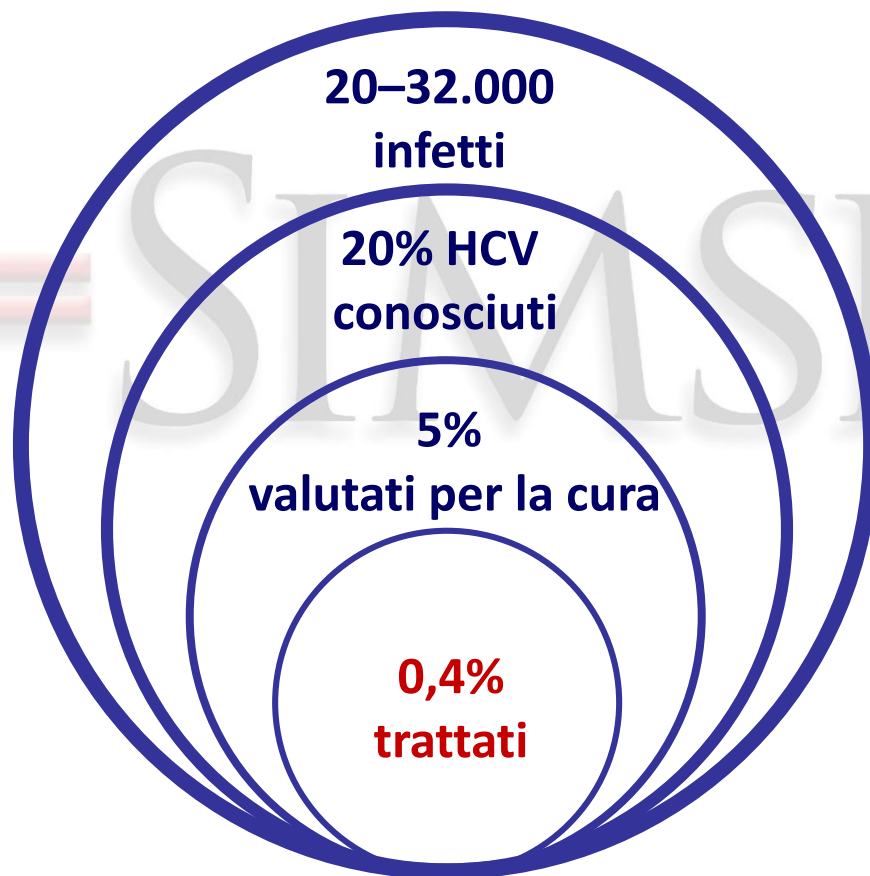
*(stime italiane - 2012)*



# Pochi i pazienti HCV trattati

*(stime penitenziari italiani 2013)*

103.840 detenuti  
presenti nel 2014



# Riduzione dei serbatoi di malattia

- **Trattare le persone che presentano maggiori rischi di trasmettere l'infezione da HCV**
  - Tossicodipendenti [e.v. - sniff]
  - Dediti a tatuaggi, piercing
  - Giovani, sessualmente attivi, con partner multipli, ad elevato rischio di MST
- **Trattare dove sono maggiormente concentrati i malati**
  - Carceri
  - SER.D.

# Eleggibilità al trattamento

- **Caratterizzazione virologica**
  - Screening HCV
  - Viremia, Genotipo, IL28B
  - Screening altri BBV
- **Stadiazione dell'Epatite Cronica**
  - Biopsia epatica e Fibroscan **????**
  - Utilizzo degli score clinici e di fibrosi epatica:
    - APRI (AST, AST limite v.n., PLT)
    - FIB-4 (Età, AST, PLT, ALT)
    - Child-Pugh (Encefalopatia, Ascite, Bilirubina, Albumina, INR)
    - MELD (Bilirubina, INR, Creatinina)

# Detenuti con Epatite Cronica da HCV

## Conclusioni

- **Elevata prevalenza di infezione da HCV in carcere**
- **Gli obiettivi primari sono la cura del singolo, ma anche la riduzione dei serbatoi umani d'infezione, tra coloro con comportamenti altamente a rischio di trasmetterla**
- **Le nuove terapie anti-HCV di breve durata ed elevata efficacia appaiono ideali in questo senso**
- **Anche un breve periodo di detenzione può essere sufficiente per eradicare HCV ed impedirne la trasmissione al ritorno in libertà**
- **Indispensabili la rapidità della diagnosi, una corretta valutazione di eleggibilità al trattamento e la tempestività nel reperire i farmaci!!**