Studio multicentrico sulla Valutazione dello stato attuale del trattamento dell'epatite HCV-correlata ricorrente dopo trapianto di fegato

Coordinatore: S. Fagiuoli (sfagiuoli@ospedaliriuniti.bergamo.it)

- Numero e indicazione Centri aderenti 12 centri:

- Milano Niguarda
- Padova
- OO.RR. Bergamo
- Roma Gemelli
- Milano Policlinico
- Modena
- Bologna S. Orsola
- Bari
- Roma S. Camillo
- Roma Sapienza
- Roma Tor vergata
- Udine

Numero pazienti: **450.** Range temporale : **gennaio 1999-dicembre 2008**

Dati preliminari

<u>2009</u>

Presentazioni orali

AISF annuale, EASL(2) e DDW, SITO, ILTS (2) 2009

Poster : AASLD (1)

<u>2010</u>

Presentazioni orali

UEGW, AISF annuale (1), AASLD (2), SITO

Poster

AISF 2010 (2), AASLD poster of distinction (2)

2011

AISF annuale 2 orali e 7 poster

5 lavori accettati EASL 2011

6 lavori inviati a ILTS

<u>Dati peculiari:</u>

1. SVR aumenta la sopravvivenza
2. Diabete come fattore prognostico neg
3. Immunososppressore primario non influenza la risposta
4. Riduzione progressione fibrosi in SVR
5. Adherence problema importante
6. Largo uso di Fattori di Crescita midollare
7. Genotipi facili rispondono anche a dose ridotta

Manoscritti in preparazione (8): SVR e sopravvivenza genotipo 1, genotipo 4 e risposta a terapia, risposta a terapia e fibrosi, gender e risposta a terapia, immunosoppressore e risposta a terapia,fattori di crescita e risposta a terapia, diabete e risposta a terapia.