



UN PATTO DI COLLABORAZIONE:
DALL'ELIMINAZIONE REGIONALE
DELL'**EPATITE C** ALLE NUOVE SFIDE
PER LA **SALUTE DEL FEGATO**

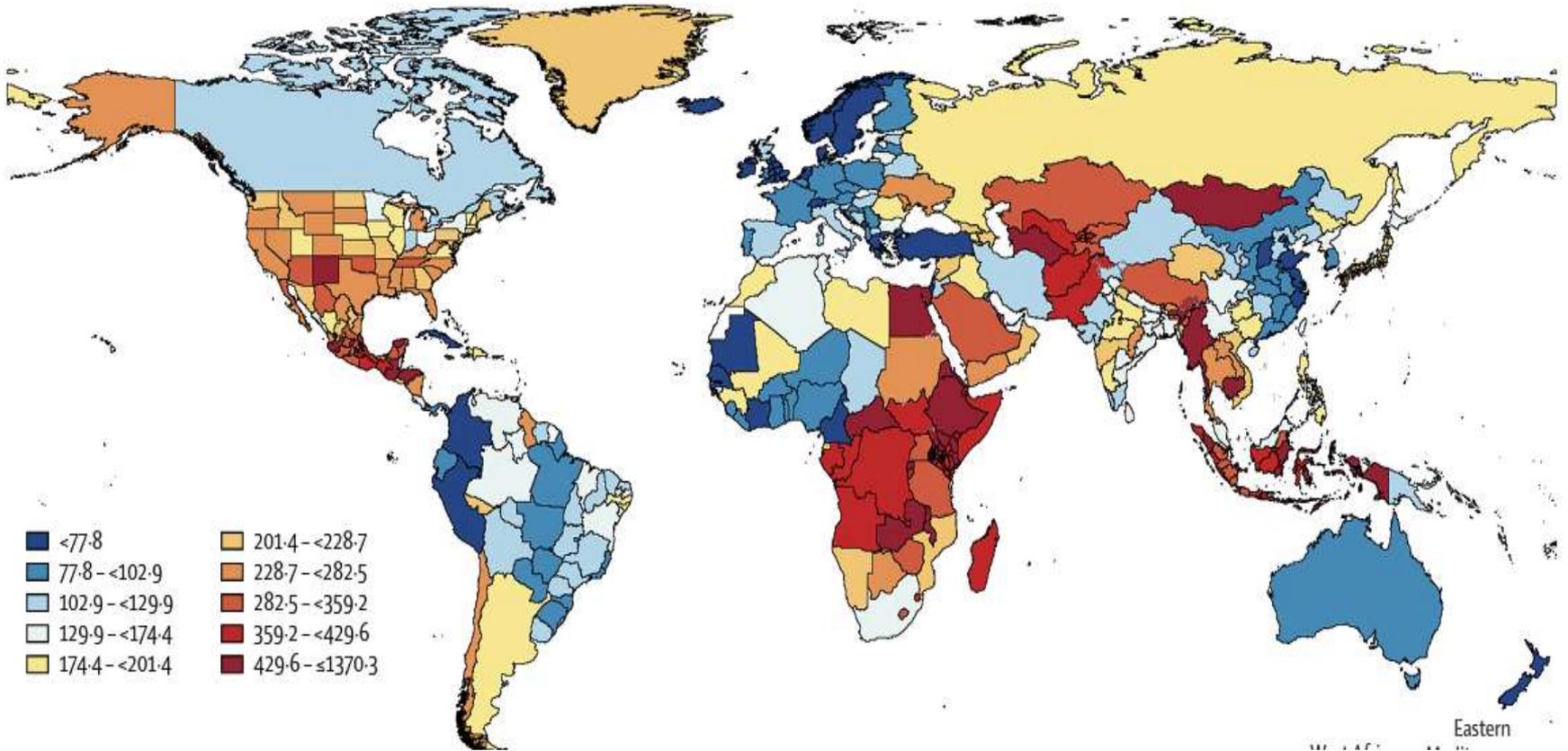
10 anni di attività di PITER

Stefano Vella

*Adjunct Professor, Global Health, Catholic University (UCSC), Rome
Associated Professor, Clinical Trial Methodology, University of Tor Vergata, Rome
Affiliated Professor, Healthcare Policies in Europe, LUISS University, Rome
Member, Italian Delegation, Horizon Europe (Health Cluster), European Commission
Technical Advisory Pane, The Pandemic Fund (World Bank & WHO)*

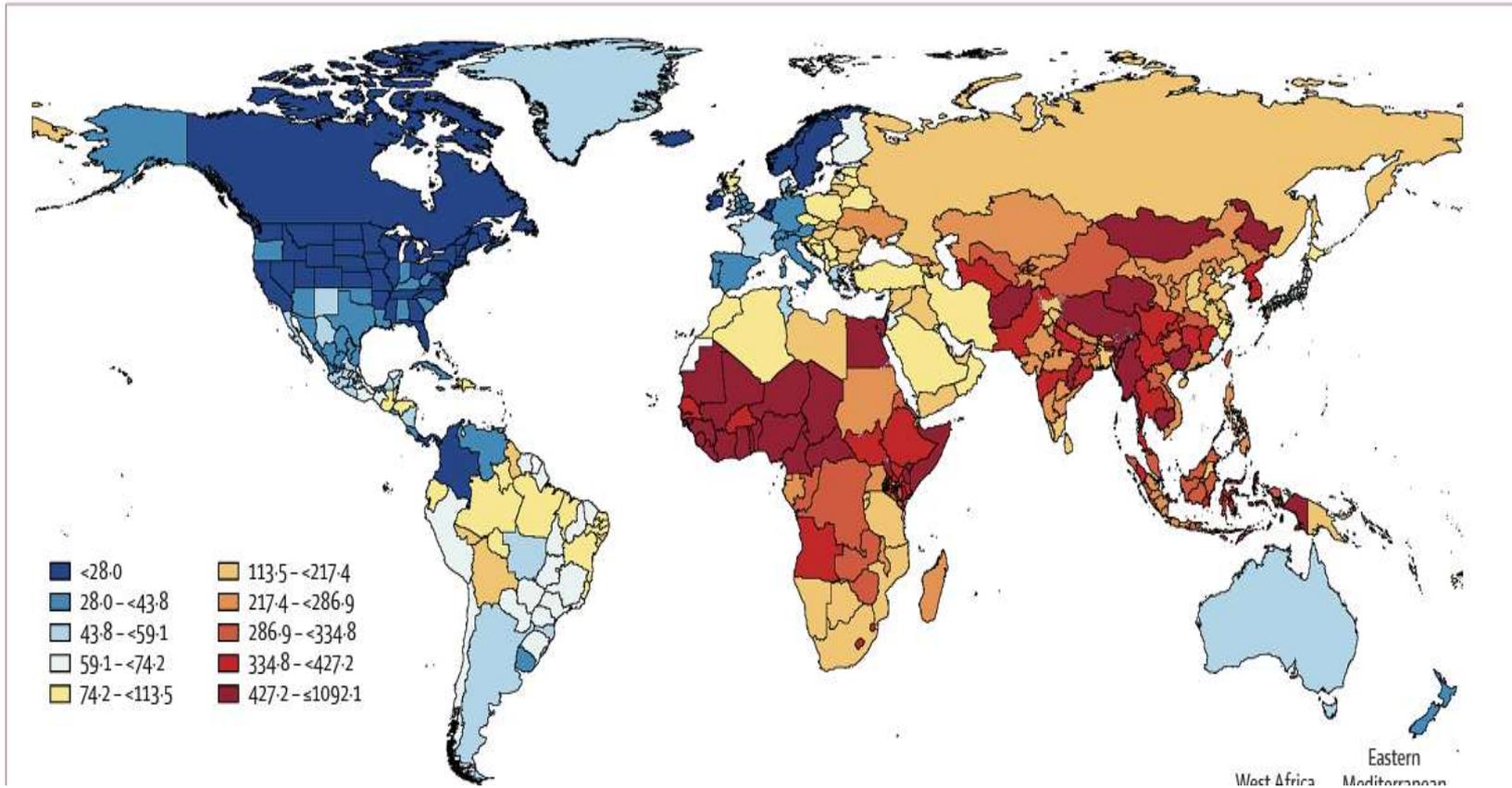
- Implementazione di studi che non riguardano più soltanto le epatiti virali B e C (che grazie alla vaccinazione per epatite B e farmaci per epatite C) stanno «in uscita». Tuttavia continuare gli studi sull'efficacia a lungo termine degli outcome importanti in PITER HCV, decine di pubblicazioni internazionali in 10 anni. E continuare con l'implementazione della coorte HBV: sono in arrivo nuovi farmaci per la cura funzionale dell'epatite B. Avere una coorte rappresentativa sarà di utilità per riportare dati epidemiologici e clinici per i pazienti in cura.
- Passare all'aspetto più generale della «**salute del fegato**», con un approccio «**patient centered**» (non siamo tutti uguali)
- **Epatite Delta.** Abbiamo un nuovo farmaco, arriveranno altre prospettive terapeutiche: Piter fornirà evidenza dei bisogni di cura e evidenze di costo efficacia e costo beneficio per le politiche sanitarie
- Studio **Disuguaglianze di salute** e Patients reported outcomes per l'Epatocarcinoma. (avviato già un pilota in PITER nel Joint Action Europeo appena partito) dove è già inserito come valutazione pilota)
 - Contribuire con la rete dei centri PITER nel **Registro Nazionale Autoimmunità** come una delle tematiche emergenti.
 - CREARE UNA RETE MULTIDISCIPLINARE PER APPROCCIARE LA **MALATTIA MASLD** E LA SALUTE DEL FEGATO E DELLE COMORBIDITA CHE LA CARATTERIZZANO. Il gruppo PITER vuole estendere la collaborazione multidisciplinare in quanto dispone il «know how» produrre evidenze scientifiche epidemiologiche cliniche NAZIONALI e RAPPRESENTATIVI utili per i decisori politici per inserire nelle politiche sanitarie la MASLD come malattia « non comunicabile» disease .

Hep C (DALYs)



IHME

Hep B (DALYs)



IHME