

## **Cirrosi ed encefalopatia epatica: in Italia colpite 200 mila persone, di cui l'8% muore**

Venerdì prima tappa del road show educativo su Cirrosi ed  
Encefalopatia Epatica di FADOI

Obiettivo: trattare tempestivamente la malattia e migliorare  
aderenza alla terapia e qualità di vita dei Pazienti.

A breve un Vademecum per il paziente con le indicazioni sul corretto  
stile di vita e la gestione della cura.

**Roma, 12 febbraio 2020** – Nonostante i super Farmaci anti Epatite, ancor oggi in Italia circa **200mila persone convivono con la Cirrosi Epatica** e di questi ogni anno circa **l'8% muore a causa di questa malattia**.

Secondo uno studio pubblicato su Lancet, la Cirrosi rappresenta l'ottava causa di morte con una mortalità aumentata del 45% negli ultimi 20 anni; può essere provocata da virus (epatite B e C), da abuso di alcol o da problemi metabolici. Negli individui che presentano cirrosi, circa il 30-45% mostra segni di una Encefalopatia conclamata, condizione a cui si giunge quando la compromissione del fegato è così importante da influire in maniera estremamente negativa sulle funzioni cerebrali.

La prima fase dell'**Encefalopatia Epatica** è caratterizzata da un ritmo di sonno-veglia invertito per cui si è portati a dormire di giorno ed essere svegli la notte. La seconda fase invece comporta agitazione psico-motoria e confusione mentale. La terza fase provoca sonnolenza e sopore e la quarta la progressione verso il coma.

A prescindere dalla causa che la determina, l'Encefalopatia Epatica da una parte comporta una serie di problemi pratici che gravano quasi completamente sulle famiglie che devono assistere il loro congiunto senza avere le adeguate informazioni e dall'altra determina ingenti costi a carico del Servizio Sanitario Nazionale. Secondo uno studio del **Ceis** dell'Università di Roma Tor Vergata,

si calcola una spesa media per ogni paziente con encefalopatia epatica di oltre 11mila euro l'anno solo per ricoveri ospedalieri e si stima un costo complessivo nazionale di oltre 200milioni all'anno.

Il "Progetto Tiberino", la nuova iniziativa ideata da **Fadoi**, la Federazione che riunisce gli Internisti Ospedalieri, con il contributo non condizionante di **Alfasigma**, si propone di realizzare Corsi in dieci città italiane che permettano all'Internista Ospedaliero migliore gestione clinica e un appropriato *counseling* quando il paziente cirrotico, in particolare con encefalopatia epatica, viene dimesso dall'Ospedale.

Gli Obiettivi del Percorso Formativo sono: aderenza alla terapia, prevenzione delle complicanze più gravi quali encefalopatia e ascite, potenziamento dell'assistenza infermieristica territoriale, formazione di Medici e Infermieri per perfezionare la comunicazione con pazienti e famigliari, miglioramento dell'aspettativa e della qualità di vita del Paziente e della sua famiglia.

*"Ecco perché diventa fondamentale trattare tempestivamente questi pazienti, mettere in atto ogni strategia che possa migliorare l'aderenza alla terapia, potenziare la sinergia tra le famiglie e i medici che hanno in cura i pazienti, predisporre adeguati percorsi di trattamento. A tale scopo è fondamentale la realizzazione di Programmi di Presa in Carico e l'organizzazione di Corsi di Formazione non solo per medici e infermieri ma anche per i caregiver (familiari e badanti)."* (**Dario Manfellotto, Presidente FADOI**, Primario Medicina Interna Ospedale Isola Tiberina, Roma)

*"Il **Progetto Tiberino** prevede la realizzazione di 10 Corsi di Formazione sulla gestione clinica e il counseling alla dimissione del paziente cirrotico con encefalopatia. Ogni giornata vedrà il coinvolgimento di 50 tra Medici e Infermieri, sarà articolata in 7 ore di corso e sarà organizzata in lezioni frontali, sessione interattive, Role playing e gamefiction."* (**Andrea Fontanella, Presidente Fondazione FADOI**, Direttore del Dipartimento di Medicina Ospedale del Buon Consiglio, Napoli )

*"Tra gli obiettivi del Progetto c'è anche la realizzazione di un Vademecum facile da consultare e scritto con linguaggio semplice in modo da fornire al paziente e ai famigliari uno strumento con le indicazioni sullo stile di vita più corretto da adottare, con informazioni sul decorso della malattia e sugli aspetti da tenere monitorati e che stimoli la famiglia e il caregiver a seguire l'aderenza alla terapia prescritta."* (**Giancarlo Parisi**, uno dei Coordinatori del Progetto, Direttore UOC di Medicina Interna, ULSS 6 Euganea, Ospedale Immacolata Concezione, Piove di Sacco – Padova )

## **Informazioni su Alfasigma.**

Alfasigma, tra i principali player dell'industria farmaceutica italiana, è un'azienda focalizzata su specialità da prescrizione medica, prodotti di automedicazione e prodotti nutraceutici.

Nata nel 2015 dall'aggregazione dei gruppi Alfa Wassermann e Sigma-Tau – due tra le storiche realtà farmaceutiche italiane – oggi è presente con filiali e distributori in circa 90 paesi nel mondo. L'azienda impiega oltre 2800 dipendenti, di cui più della metà in Italia suddivisi in 5 sedi: a Bologna il centro direzionale e a Milano la sede della divisione internazionale, mentre a



**Pomezia (RM), Alanno (PE) e a Sermoneta (LT) sono localizzati i siti produttivi. Bologna e Pomezia ospitano anche laboratori di Ricerca e Sviluppo.**

In Italia Alfasigma è leader nel mercato dei prodotti da prescrizione dove è presente in molte aree terapeutiche primary care (cardio, orto-reuma, gastro, pneumo, vascolare, diabete) oltre a commercializzare prodotti di automedicazione di grande notorietà, come Biochetasi, Neo-Borocillina, Dicloream e Yovis.

Per ulteriori informazioni, visitare [www.alfasigma.com](http://www.alfasigma.com) o inviare un'e-mail a [info@alfasigma.com](mailto:info@alfasigma.com).

**Alfasigma Corporate Communications & Media Relations:**

Biagio Oppi [biagio.oppi@alfasigma.com](mailto:biagio.oppi@alfasigma.com) +39 338 6352349