



HAI PIÙ DI 50 ANNI? NON FARTI COGLIERE DI SORPRESA DALL'EPATITE C

Le persone con più di cinquanta anni sono tra le più a rischio di epatite C, una malattia silente che può portare a gravi conseguenze ma che oggi si può curare.

Il primo passo è fare il test.

Gli **over 50** sono più a rischio di epatite C

L'**epatite C** è una **malattia del fegato** causata dal **virus HCV** (Hepatitis C Virus). Si trasmette attraverso il contatto con sangue infetto, ad esempio tramite una lesione della cute, una trasfusione, l'utilizzo di strumenti non sterili e non monouso, lo scambio di siringhe infette, per via sessuale o per nascita da madre con epatite C¹.

6-7%



+75

L'epatite C è più diffusa fra le persone oltre i 35 anni, e in misura ancora maggiore in quelle over 50²: nella fascia di età over 75², ad esempio, la percentuale di casi di epatite C raggiunge il 6-7%, mentre negli under 30 è intorno allo 0,2%³.



+50

Le persone che hanno più di 50 anni potrebbero essere più a rischio, soprattutto perché prima degli anni Novanta il virus dell'epatite C non era ancora stato scoperto e di conseguenza non si sapeva né come l'infezione si diffondesse né come prevenirla.



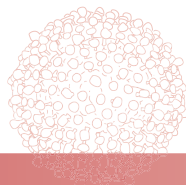
Uno dei problemi principali di questa malattia è che spesso non dà sintomi e può restare silente anche per molti anni. Purtroppo, nella gran parte dei casi non ci si accorge di averla contratta finché la malattia, che silenziosamente continua a progredire, non porta a gravi conseguenze, come la **cirrosi epatica, il tumore del fegato, il decesso**².

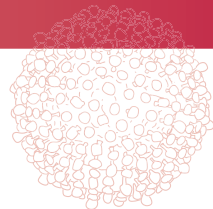


L'epatite C non colpisce solo il fegato ma può essere causa di altre importanti patologie, come ad esempio il diabete di tipo 2, alcune malattie cardiovascolari, renali e neuropsichiatriche^{4,5,6,7}.

Se hai vissuto situazioni a rischio e/o soffri di patologie che potrebbero essere collegate all'epatite C, chiedi al tuo medico di fare il test dell'epatite C.

Oggi l'epatite C è **curabile**⁸.













Come si trasmette l'epatite C?

L'epatite C si può contrarre nei seguenti modi^{8,9}:

Stile di vita e comportamenti a rischio

-  **condivisione di oggetti per la cura personale** (come rasoi, spazzolini da denti, strumenti per la manicure o pedicure)
-  **uso di droghe** iniettive
-  **scambio di aghi o siringhe**
-  **tatuaggi o piercing** con aghi non sterili
-  **pratiche sessuali** a rischio

Pratiche mediche non adeguate

-  **impiego di strumenti non monouso** (come ad esempio siringhe di vetro o strumenti chirurgici) e **materiale infetto** (sangue, plasma, emoderivati)
-  **trasfusioni di sangue** o **trapianti d'organo** avvenuti prima del 1992
-  **contatto accidentale con sangue infetto**

Altri fattori

-  **nascita da madre portatrice di epatite C**

Le persone over 50 che prima degli anni 90 hanno subito interventi chirurgici, trasfusioni o che comunque abbiano avuto comportamenti a rischio, potrebbero aver contratto l'infezione¹⁰.

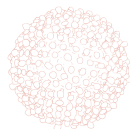
Se sei stato sottoposto a interventi chirurgici e trasfusioni prima degli anni 90 o hai avuto comportamenti a rischio, informa subito il tuo medico e chiedi di poter fare il test per verificare la presenza del virus dell'epatite C.

L'epatite C è una **malattia silente**

L'epatite C è una malattia silente che si manifesta principalmente con un'**infiammazione del fegato**².

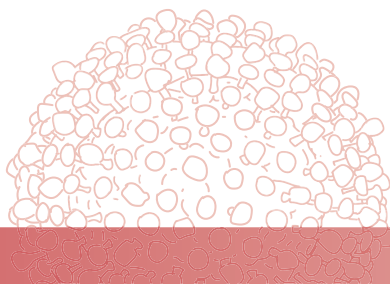
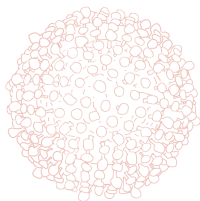
Nelle sue fasi iniziali - la cosiddetta fase acuta - solitamente la malattia non presenta alcun sintomo. Solo raramente, in questa fase, possono comparire dei sintomi, che però si manifestano come disturbi non specifici e per questo spesso sono trascurati e non vengono associati all'epatite C^{2,11,12}:

- stanchezza e senso di affaticamento (astenia)
- dolori alle articolazioni e ai muscoli
- nausea, vomito e mancanza di appetito
- febbre
- dolori addominali
- ittero (ovvero quando la pelle, gli occhi oppure mucose assumono un colorito giallastro)
- urine scure, feci chiare



Anche un importante aumento delle **transaminasi** – rilevabile dalle analisi del sangue – potrebbe essere un sintomo dell'epatite C¹³.

Questi disturbi sono spie d'allarme dell'epatite C, ma essendo molto comuni e difficilmente riconoscibili spesso vengono sottovalutati o non vengono interpretati correttamente, impedendo così di diagnosticare precocemente l'epatite C, di curarla e di applicare misure di prevenzione del contagio.





Dopo la fase acuta, se il sistema immunitario risponde in modo efficace, il virus viene eliminato dall'organismo e la malattia si risolve. Purtroppo, nella maggior parte dei casi (circa l'85%) questo non avviene e la malattia diventa **cronica ma senza sintomi**².

L'epatite C cronica può rimanere silente per molti anni, anche decenni. In questo periodo però la malattia continua a svilupparsi e a causare gravi danni al fegato: nell'arco di 10-20 anni il 20-30% delle persone con epatite C sviluppa **cirrosi del fegato** e l'1-4% sviluppa un tumore: il **carcinoma epatocellulare**².

Per gli anziani il rischio è ancora maggiore¹⁴: l'ipotesi è che, più a lungo si trascura l'infezione, più alto diventa il rischio di cirrosi o di sviluppare un tumore del fegato¹⁵.

CIRROSI EPATICA 20–30% dei pazienti



EPATOCARCINOMA 1–4% dei pazienti⁴



Se pensi di avere avuto alcuni dei sintomi dell'infezione da epatite C o se le tue analisi cliniche hanno rilevato un aumento delle transaminasi, chiedi al medico di effettuare il test dell'Epatite C.



L'HCV non è (quasi) mai **da sola**

L'epatite C può avere anche **manifestazioni extraepatiche**, ovvero causare altri problemi che non riguardano solo il fegato. La frequenza di queste cosiddette "comorbidità" sembra aumentare con l'età della persona¹⁶.

La comparsa di questi disturbi potrebbe essere il segnale che abbiamo contratto l'epatite C, un vero e proprio **campanello d'allarme** da non sottovalutare.

Tra le principali manifestazioni extraepatiche dell'epatite C vi sono:

■ **insulino-resistenza:** causa un aumento della glicemia e difficoltà di assorbimento del glucosio. Questa problematica è presente in più dell'80% delle persone con epatite C⁴;

■ **diabete di tipo 2:** i pazienti con epatite C hanno un rischio due volte maggiore di sviluppare il diabete rispetto alla popolazione generale⁴; nei soggetti predisposti, di circa 10 anni¹⁷. Il diabete inoltre può accelerare la progressione dell'epatite C verso la cirrosi¹⁸;

■ **disturbi cardiovascolari:** le persone con epatite C sono più a rischio di sviluppare aterosclerosi, patologia coronarica, arteriopatia periferica (AOP) ed eventi cerebrovascolari, come gli ictus⁵;

■ **disturbi neuropsichiatrici:** circa il 50% delle persone con epatite C cronica soffrono di ansia, depressione, schizofrenia, disturbo bipolare e astenia, anche se spesso in forma lieve⁶;

■ **malattie autoimmuni,** come l'artrite reumatoide¹⁹, la fibrosi polmonare idiopatica (soprattutto nei pazienti più anziani, fumatori e con cirrosi)²⁰, malattie autoimmuni della tiroide²¹;

■ **disturbi renali:** le persone con epatite C sono più a rischio di sviluppare una malattia renale cronica (CKD, Cronic Kidney Disease). In presenza di malattie renali croniche, l'epatite C peggiora più rapidamente⁷;

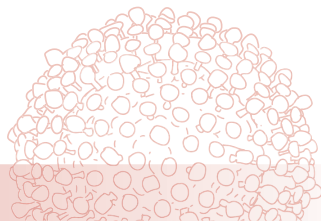
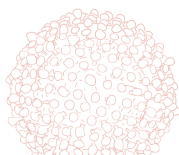
■ **crioglobulinemia mista:** è una malattia autoimmune che provoca l'infiammazione dei vasi sanguigni (vasculite) ed è presente nel 40-60% delle persone con epatite C²²;

■ **linfoma Non-Hodgkin:** i pazienti con epatite C hanno una probabilità 35 volte più alta della popolazione generale di sviluppare questa forma di tumore²³.



Se hai alcune di queste problematiche o soffri di disturbi cardio-metabolici (come ad esempio obesità e diabete), chiedi al tuo medico di effettuare il test dell'epatite C!

Curare l'epatite C può ridurre la gravità di queste problematiche, con effetti positivi sulla qualità di vita e sulla sopravvivenza²⁴.





Oggi l'epatite C **si può curare**

L'epatite C oggi è una **malattia curabile**: grazie alle **attuali terapie disponibili** è possibile eliminare il virus HCV dall'organismo in oltre il 90% dei casi²⁵.

Curare l'epatite C non solo non permette alla malattia di progredire fino ad arrivare alla cirrosi o al tumore del fegato, ma può migliorare anche alcune problematiche extraepatiche che spesso si presentano insieme ad essa.

**Se pensi di essere a rischio di epatite C, fai subito il test.
Oggi l'epatite C si può curare!**

Se hai più di 50 anni, chiedi subito al tuo medico il test per l'epatite C!

C come curabile è un'iniziativa di **informazione e sensibilizzazione** sull'**epatite C**, per contribuire alla sua **eliminazione**.

Realizzata da:  **GILEAD**
Creating Possible

Con il patrocinio di:



Per saperne di più visita il sito:
www.comecurabile.it

Riferimenti bibliografici

1. Epa C Onlus. L'epatite C - HCV; www.epac.it/patologie/epatite-c (ultimo accesso: maggio 2021)
2. Epicentro - Istituto Superiore di Sanità (ISS), Epatite C; www.epicentro.iss.it/epatite/epatite-c (ultimo accesso: maggio 2021)
3. Andriulli et al. Declining prevalence and increasing awareness of HCV infection in Italy: A population-based survey in five metropolitan areas. *Eur J Intern Med.* 2018;53:79-84.
4. Adinolfi LE, Jacobson I, Bondin M, Cacoub P. Expert opinion on managing chronic HCV infection in patients with type 2 diabetes mellitus. *Antivir Ther.* 2018; 23: 11–21.
5. Petta S, Maida M, Macaluso FS, et al. Hepatitis C Virus Infection Is Associated With Increased Cardiovascular Mortality: A Meta-Analysis of Observational Studies. *Gastroenterology* 2016;150(1):145-155.e4
6. Adinolfi et al; Chronic hepatitis C virus infection and neurological and psychiatric disorders: an overview. *World J Gastroenterol.* 2015 Feb 28;21(8):2269-80.
7. Fabrizi F, Verdesca S, Messa P, Martin P, Hepatitis C. Virus infection increases the risk of developing chronic kidney disease: a systematic review and meta-analysis. *Dig. Dis. Sci.* 2015; 60: 3801–13
8. WHO, Hepatitis C; www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c (ultimo accesso: maggio 2021)
9. Epa C Onlus, Modalità di contagio; www.epatitec.info/patologia/modalita%20C3%A0-contagio (ultimo accesso: maggio 2021)
10. Epa C Onlus, Epatite C: Stima del numero di pazienti con diagnosi nota e non nota residenti in Italia. Aggiornamento 2018. Summary; www.epac.it/cm-files/2018/09/25/report-epac-2018-summary11-def.pdf p.1
11. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Hepatitis C Questions and Answers for Health Professionals; www.cdc.gov/hepatitis/hcv/hcvfaq.htm#section1 (ultimo accesso: maggio 2021)
12. Epa C Onlus, Epidemiologia dell'HCV; www.epatitec.info/patologia/epidemiologia (ultimo accesso: maggio 2021)
13. Epa C Onlus, Storia naturale (infezione acuta e cronica); www.epatitec.info/patologia/infezione-acuta-cronica#:~:text=Dopo%20l'episodio%20acuto%20in,nuovo%20un%20aumento%20delle%20transaminasi. (ultimo accesso: maggio 2021)
14. Ippolito AM, Iacobellis A, Milella M, et al. Hepatitis C virus clearance in older adults. *J Am Geriatr Soc.* 2018;66(1):85-91.
15. Reid M et al. Hepatitis C Virus Infection in the Older Patient. *Infect Dis Clin North Am.* 2017 December; 31(4): 827–838.
16. Ippolito AM et al. Hepatitis C Virus Clearance in Older Adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 14 November 2017, <https://doi.org/10.1111/jgs.15140>
17. Mehta SH, Brancati FL, Sulkowski MS, et al. Prevalence of type 2 diabetes mellitus among persons with hepatitis C virus infection in the United States. *Ann Intern Med* 2000;133(8):592-9
18. Kanwal F, Kramer JR, Ilyas J, et al. HCV genotype 3 is associated with an increased risk of cirrhosis and hepatocellular cancer in a national sample of U.S. Veterans with HCV. *Hepatology* 2014;60(1):98-105
19. Su FH, Wu CS, Sung FC, et al. Chronic hepatitis C virus infection is associated with the development of rheumatoid arthritis: a nationwide population-based study in Taiwan. *PLoS One* 2014;9(11):e113579
20. Arase Y, Suzuki F, Suzuki Y, et al. Hepatitis C virus enhances incidence of idiopathic pulmonary fibrosis. *World J Gastroenterol* 2008;14(38):5880-6
21. Antonelli A, Ferri C, Pampana A, et al. Thyroid disorders in chronic hepatitis C. *Am J Med.* 2004;117(1):10-3
22. Cacoub P, Comarmond C, Domont F, et al. Cryoglobulinemia Vasculitis. *Am J Med* 2015;128(9):950-5
23. Mueller NE, Matsuo K, Kusano A, et al. Effect of hepatitis C virus infection on the risk of non-Hodgkin's lymphoma: a meta-analysis of epidemiological studies. *Cancer Sci* 2004;95(9):745-52
24. European Association for the Study of the Liver. EASL recommendations on treatment of hepatitis C: Final update of the series. *JHepatol.* 2020;73:1170-1218.
25. Epa C Onlus, Alleanza contro l'epatite 2019 - Position Paper. HCV: Eradicazione del virus sul territorio nazionale; www.epac.it/cm-files/2019/10/03/position-paper-hcv-def.pdf p.1





GILEAD

Creating Possible