

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica Università Milano Bicocca - stampa locale				
13	Il Giorno - Ed. Milano	08/08/2018	<i>DALLA BICOCCA UNA NUOVA TERAPIA PER LA COLANGITE</i>	2
Rubrica Università Milano Bicocca - online				
	Mbnews.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO</i>	3
	Monzatoday.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: IL SAN GERARDO TRA I MIGLIORI OSPEDALI DOVE CURARLA</i>	5
	Lescienze.it	07/08/2018	<i>UNIVERSITA' MILANO-BICOCCA: COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	7
	Milanopost.info	08/08/2018	<i>BICOCCA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE CONTRO LA COLANGITE BILIARE PRIMITIVA</i>	9
	Giornaledimonza.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA, NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO</i>	11
	Glinformati.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	14
	Ilssussidiario.net	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA / CHE COS'E'? IL SAN GERARDO DI MONZA E UNA CURA ALL'AVANGUARDIA</i>	16
	inTOPIC.it	07/08/2018	<i>UNIVERSITA' MILANO-BICOCCA: COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	18
	Lombardianews.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO</i>	19
	MakeMeFeed.com	07/08/2018	<i>UNIVERSITA' MILANO BICOCCA: COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	20
	Meteoweb.eu	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	21
	Milano-24h.com	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA / CHE COS'E'? IL SAN GERARDO DI MONZA E UNA CURA ALL'AVANGUARDIA</i>	23
	Mi-Lorenteggio.com	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO DI MONZA</i>	24
	Monzaindiretta.it	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE, NUOVA TERAPIA ALLOSPEDALE SAN GERARDO</i>	27
	Pianetasaluteonline.com	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO</i>	30
	Salutedomani.com	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	33
	Saluteh24.com	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: UN MODELLO PER LA TERAPIA PIU' EFFICACE</i>	35
	TecnoMedicina.It	07/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE PRIMITIVA: NUOVA TERAPIA AL SAN GERARDO DI MONZA</i>	37
	Comolive.it	08/08/2018	<i>COLANGITE BILIARE, NUOVA TERAPIA ALLOSPEDALE SAN GERARDO</i>	39
	Valtellinanews.it	08/08/2018	<i>NUOVA TERAPIA PER LA COLANGITE BILIARE</i>	40

LO STUDIO ATENEIO, SAN GERARDO E CAMBRIDGE CONTRO LA MALATTIA AUTOIMMUNE DEL FEGATO

Dalla **Bicocca** una nuova terapia per la colangite

- MILANO -

PATTO internazionale contro la colangite, la malattia autoimmune del fegato: a scendere in campo i ricercatori dell'università di **Milano-Bicocca**, del Centro per le malattie autoimmuni del fegato del San Gerardo di Monza e della University of Cambridge. Insieme hanno elaborato un nuovo modello terapeutico e scoperto che l'età del paziente, il livello di alcuni parametri del sangue, l'intervallo di tempo tra la diagnosi e l'inizio del trattamento sono alcuni indizi e possono indirizzare i pazienti colpiti da colangite biliare primitiva (CBP) verso la terapia più efficace. Lo studio clinico "Pretreatment prediction of response to ursodeoxycholic acid in primary biliary

cholangitis: development and validation of the UDCA Response Score" è fresco di pubblicazione sulla prestigiosa rivista *Lancet Gastroenterology & Hepatology*. Sotto la lente oltre tremila pazienti di centinaia di ospedali italiani e britannici affetti dalla colangite che in Italia colpisce circa 6mila persone, soprattutto donne over 40, e nel 30-40 per cento dei casi porta a cirrosi e, nei casi più gravi, a insufficienza epatica che rende necessario il trapianto dell'organo. **UN NUOVO MODELLO** terapeutico è stato messo a punto dai ricercatori di **Milano-Bicocca**, guidati da Marco Carbone, ricercatore dell'ateneo, dirigente medico di Gastroenterologia dell'Ospedale San Gerardo e primo autore e responsabile del lavoro, e dal profes-

sore Pietro Invernizzi (nelle foto con la sua equipe) in collaborazione con l'Università di Cambridge e permette di prevedere la risposta del paziente alla terapia cardine di questa malattia, l'acido ursodesossicolico, una terapia alla quale però non tutti i pazienti rispondono. Emerge così anche l'importanza delle terapie di seconda linea, come l'acido obeticolico. «Questo studio apre la strada a una migliore gestione terapeutica per i pazienti - commenta Davide Salvioni, presidente di Amaf, l'associazione italiana dei pazienti affetti da malattie autoimmuni del fegato -». Siamo ancora una volta orgogliosi del fatto che questo risultato sia stato raggiunto grazie al contributo dalla comunità epatologica italiana».

Si.Ba.



.QIRUPDWLYD

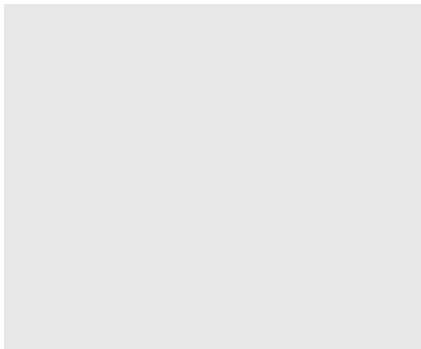
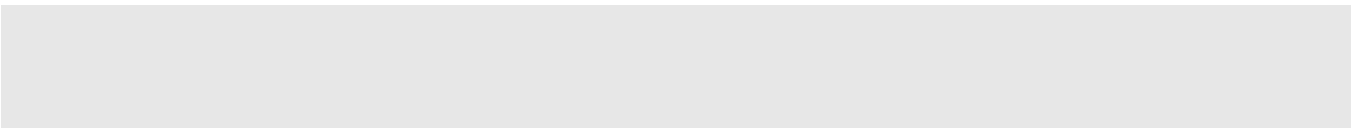
4XHVWR VLWR R JOL VWUXPHQWL WHUJL GD TXHVWR XWLOLJJDWL VL DYYDOJRQR GL FRRN
SROLF\ 6H YXRL VDSHUQH GL SL• R QHJDUH LO FRQFRQVLRHDS RQXFWL R DG DOFXQL FRNL
&KLGHQGR TXHVWR EDQQHU VFRUUHQGR TXHVWD SDJLQD FOLFFDQGR VX XQ OLQN R S
FRNLH

DJRVWR

&HUFQHO VLW

*LRUQDOH RQOLQH GHOD 3URYLQFLD GL 0RQJD H %ULDQJD

3ROLWLSDWXDO&WQWXUDRFLDOSPELHQW(FRQRPLDSDOXWHSRUWLRDQL



6\$/87(

&RODQJLWH ELOLDUH SULPLWLYD
6DQ *HUDUGR

... DJRVWR \$)RQWH (VWHUQD

/LNF 7ZHF

/HWj GHO SDJLHQWH ,O OLYHOOR GL DOFXQL SDUDP
GLDJQRVL H OQLQLJR GHO WUDWWDPHQWR 6RQR DG
VRJJHWL FROSLWL GD FRODQJLWH ELOLDUH SULPLV
\$ ULYHODUOR q XQR VWXGLR FOLQLFR PXOWLFHQWU
SUHGLFWLRQ RI UHVSQRVH WR XUVRGHR[\FKROLF DF
GHYHORSPHQW DQG YDOLGDWLRQ RI WKH 8'&\$ 5HVSP
SURPRVVR GD ULFHUF DWRUL GHOO18QLY
&HQWUR SHU OH PDODWWLH DXWRLPPXQL GHO IHJDW
FROODERUDJLRQH FRQ OD 8QLYHUVLW\ RI &DPEULGJH
ULYLVD /DQFHW *DVWURHQWHURORJ\ +HSDWRORJ\ THOOR VWXGLR VRQR VM
PLOD SDJLHQWL GL FHQWLQDLD GL RVSHGDOL LWDOLDQL H EULWDQQLFL DIIHW
PDODWWLD DXWRLPPXQH GHO IHJDWR FRQRVFLXWD ILQR D SRFKL DQQL ID FRP

0RQJD I ,WDQDRPEDUGLD		
PDU	PHU	JLR
f & f &	f & f &	f & f &
YHQ	VDE	GRP
f & f &	f & f &	f & f &
VWDPSD 3')		%0HWHF

GHWHR 0RQJD

Codice abbonamento: 084412

SULPLWLVD ,Q ,WDOLD FROSLVFH FLUFD PLOD SHUVRQH VRSUDWVXWWR GRQ
FDUDWWHULJJDWD GD DJJUHVVLRQH GHOOH YLH ELOLDUL LQILDPPD]LRQH FURC
ELOH QHO IHJDWR FRQ OR VYLOXSSR QHO SHU FHQWR GHV FDVL GL FLUUI
JUDYL GL LQVXIILFLHQJD HSDWLFDFKH UHQGH QHFHVVDULR LO WUDSLDQWR GH
,O PRGHOOR PHVVR D SXQWR GDL ULFHUFDWRUL GL 0LQDQR %LFRFFD H &DPEU
SUHYHGHUH SULPD GHOOD VRRPLQLVWUD]LRQH OD ULVSRVWD GHO SD]LHQWH
GL TXHVWD PDODWWD ODFLGR XUVRGHVRVVLFRQFR 8'&\$ XQD WHUDSLD D
WXWWL L SD]LHQWL ULVSRQGR 6HFRQGR L SDUDPHWUL LQGLYLGXDWL GDO
XQHWj SL• JLRDQH DQQL ULVSHWWR DOOD PHGLD GHL SD]LHQWL
DWLWYLWj GHOOD PDODWWD ± ULYHODWD GDOODWR OLYHOOR GL IRVIDWDV
ELOLUXELQD QHJOL HVDPL HPDWLFL ± H XQ WHPWR GL DWWHVD SL• OXQJR VX:
LO PRPHQWR GHOOD GLDJQRVL H OD VRRPLQLVWUD]LRQH GL 8'&\$ LQGLFKHUH
FRQ &%3 XQD PLQRUH SUREDELQWL GL VXFHVVR GRSR WUDWWDPHQWR FRQ &
©/D ULVSRVWD DOOD8'&\$ UDSSUHVHQWD XQ WDUJHW GL WUDWWDPHQWR FULWL
LQ TXDQWR SUHGLWWRUH GL VRSUDYYLHQJD D OXQJR WHUPLQH^a ULEDGLVFH
ULFHUFDWRUH GHOO8QLYHUVLWj GL 0LQDQR %LFRFFD GLULJHQWH PHGLFR GI
GHOO2VSHGDOH 6DQ *HUDUGR GL 0RQJD H SULPR DXWRUH H UHVSQVDELOH C
'D TXHVWR VWXGLR HPHUJH OD ULOHYDQJD GHOOH WHUDSLH GL VHFRRGD OLQH
REHWLFRQFR 2&\$ QHO WUDWWDPHQWR GHOOD FRODQJLWH ELOLDUH SULPL
HPHUVH QHO QRVWR VWXGLR ± VSLHJD 3LHWUR ,QYHUQJ]L GLUHWWRUH GHC
*DVWRHQWHURORJLD H GHO &HQWR SHU OH PDODWWDH DXWRLPPXQL GHO IH
*HUDUGR GL 0RQJD H GRFHQWH GL *DVWRHQWHURORJLD GHOO8QLYHUVLWj G
SRWUHEEHUR HVVHUH GL DLXWR QHOOLQGLUL]DUH OH GHFLVLRQH WHUDSHXV
GL IDUPDFL GL VHFRRGD OLQHD SUHFRFHPHQWH QHO FRUVR GHOOD PDODWWD
SRFKH SRVLELOLWj GL ULVSRQGHUH DOOD8'&\$ H LQ TXHVWR PRGR PLJOLRUD
GL TXHOOL DG DWR ULVFKLR^a *UD]LH D XQ WUDWWDPHQWR FKH FRPELQL WHI
VHFRRGD OLQHD ILQ GDL SULPL WHPSL VXFHVVLVYL DOOD GLDJQRVL
©4XHVWR VWXGLR DSUH OD VWUDGD DG XQD PLJOLRQH JHVWLRQH WHUDSHXWLI
GD &%3 ± FRPPHQWD 'DYLGH 6DOYLRQL 3UHVLGHQWH GL \$PDI ODDVRFLD]LRC
SD]LHQWL DIIHWL GD PDODWWDH DXWRLPPXQL GHO IHJDWR ± H VLDPR DQFRUI
RUJRJOLRVL FRPH LWDOLDQL GHO IDWWR FKH TXHVWR ULVXOWDWR VLD VWDWF
FRWULEXWR GDOOD FRPXQLWj HSDWRORJLFD LWDOLDQD^a

 /LN  7ZH  

&OLFFDQGRJLQDDFHERRN 8IILFLPHWVHDSR8ZWDUDL
DJJLRUQDWR LQ PDQLHUD HVFOXVLYD GIG DXRLRFDQHLFDVXUWXWWH OH 1(:6
GHOOH QRVWUH SURPR]LRQL H GHJOL VFRQWLLFKML QREWUR FOODQWL ULVHUYDI
1HZVOHWWHU

E)RQWH (VWHUQD
4XHVWR FRQWHQXWR QRQ q XQ DUWL
GL 0%1HZV PD q XQ WHVWR SURYHQ
SXEEOLFDR LQWHJUDOPHQWH H R S
FDELDWR LO VHQRV GHO PHVVDJL

&RPPHQVV 6RUV 20G

\$GG D FRPPHQV

)DFERRN &RPPHQV 3OXJLQ

Codice abbonamento: 084412

Attualità / Stazione / Via Solferino

Il San Gerardo di Monza tra i migliori ospedali dove curare la colangite biliare primitiva

I ricercatori della [Bicocca](#), dell'ospedale e dell'Università di Cambridge hanno messo a punto una nuova terapia



Redazione

07 AGOSTO 2018 14:30



📷 I ricercatori

C'è una nuova terapia al San Gerardo di Monza per curare la Colangite biliare primitiva. E a metterla a punto sono stati ricercatori dell'Università di Milano-[Bicocca](#), del Centro per le malattie autoimmuni del fegato del San Gerardo di Monza e della University of Cambridge.

L'età del paziente. Il livello di alcuni parametri del sangue. L'intervallo di tempo tra la diagnosi e l'inizio del trattamento. Sono alcuni degli indicatori in grado di

indirizzare i soggetti colpiti da colangite biliare primitiva (CBP) verso la terapia più efficace. A rivelarlo è uno studio clinico multicentrico, internazionale dal titolo "Pretreatment prediction of response to ursodeoxycholic acid in primary biliary cholangitis: development and validation of the UDCA Response Score" promosso da ricercatori dell'Università di [Milano-Bicocca](#) e del Centro per le malattie autoimmuni del fegato dell'Ospedale San Gerardo di Monza, in collaborazione con la University of Cambridge, appena pubblicato sulla prestigiosa rivista Lancet Gastroenterology & Hepatology.

I più letti di oggi



1 Il San Gerardo di Monza tra i migliori ospedali dove curare la colangite biliare primitiva



2 Gran Premio di Formula 1 a Monza: biglietti gratis per i neo diplomati. Ecco come fare



3 Milano-Meda: arrivano oltre 3 milioni di euro dalla Regione per rifare ponti e strade



4 Vimercate, un nuovo palazzetto dello sport "all'Omni": arrivano tre milioni dalla Regione



Prova il quiz e vinci un occhiale progressivo!

[OCCHIALI24.IT](#)



Sponsorizzato da [Outbrain](#)

Special Summer! Vodafone a casa tua a 19,90€ al mese...

[VODAFONE](#)

Nello studio sono stati coinvolti più di 3mila pazienti di centinaia di ospedali italiani e britannici affetti dalla CBP. La CBP è una malattia autoimmune del fegato conosciuta fino a pochi anni fa come cirrosi biliare primitiva. In Italia colpisce circa 6mila persone, soprattutto donne over 40, ed è caratterizzata da aggressione delle vie biliari, infiammazione cronica e ristagno della bile nel fegato, con lo sviluppo nel 30-40 per cento dei casi di cirrosi e nei casi più gravi di insufficienza epatica che rende necessario il trapianto dell'organo.

Il modello messo a punto dai ricercatori di [Milano-Bicocca](#) e Cambridge permette di prevedere, prima della somministrazione, la risposta del paziente alla terapia cardine di questa malattia, l'acido ursodesossicolico (UDCA), una terapia alla quale però non tutti i pazienti rispondono. Secondo i parametri individuati dall'equipe di ricercatori, un'età più giovane (30-40 anni) rispetto alla media dei pazienti (50-70), la maggiore attività della malattia - rivelata dall'alto livello di fosfatasi alcalina, transaminasi e bilirubina negli esami ematici - e un tempo di attesa più lungo, superiore all'anno, tra il momento della diagnosi e la somministrazione di UDCA, indicherebbero nei pazienti con CBP una minore probabilità di successo dopo trattamento con UDCA.

"La risposta all'UDCA rappresenta un target di trattamento critico nei pazienti con CBP in quanto predittore di sopravvivenza a lungo termine", ribadisce Marco Carbone, ricercatore dell'Università di [Milano-Bicocca](#), dirigente medico di Gastroenterologia dell'Ospedale San Gerardo di Monza e primo autore e responsabile del lavoro.

Da questo studio emerge la rilevanza delle terapie di seconda linea, come l'acido obeticolico (OCA), nel trattamento della colangite biliare primitiva. "Le indicazioni emerse nel nostro studio - spiega Pietro Invernizzi, direttore dell'Unità complessa di Gastroenterologia e del Centro per le malattie autoimmuni del fegato dell'ospedale San Gerardo di Monza e docente di Gastroenterologia dell'Università di Milano [Bicocca](#) - potrebbero essere di aiuto nell'indirizzare le decisioni terapeutiche relative all'utilizzo di farmaci di seconda linea precocemente nel corso della malattia in pazienti che hanno poche possibilità di rispondere all'UDCA e in questo modo migliorare la sopravvivenza di quelli ad alto rischio". Grazie a un trattamento che combini terapia di prima e seconda linea fin dai primi tempi successivi alla diagnosi.

"Questo studio apre la strada ad una migliore gestione terapeutica per i pazienti affetti da CBP - commenta Davide Salvioni, Presidente di Amaf, l'associazione italiana dei pazienti affetti da malattie autoimmuni del fegato - e siamo ancora una volta orgogliosi come italiani del fatto che questo risultato sia stato raggiunto grazie al contributo dalla comunità epatologica italiana".

/(6&,(1=(,7

OpDFLGR REHWLFROLF 2&\$ QHO WUDWWDI L
@/H LQGLFDJLRQL HPHUVH QHO QRVWUR VWXC Q
GLUHWWRUH GHOOXQLWj FRPSOHVVD GL *D\ :H
PDODWWLH DXWRLPPXQL GHO IHJDWR GHOO 0
GRFHQWH GL *DVWURHQWHURO RJLD GHOO 8QLTUVLEWj GL GLODQR WELRFF
SRWUHEEHUR HVVHUH GL DLXWR QHOOLQGLLJJDUH OH GHFLVLRQH WHUD
UHODWLYH DOO XLWLJ]R GL IDUPDFL GL VFRQGD OLQHD SUHFRFHPHQW
GHOD PDODWWLD LQ SDJLHQWL FKH KDQQR SREKH SRVVFLOLWj GL ULVS
DOO 8'&\$ H LQ TXHVWR PRGR PLJOLRUDUH OD VRSUDYYLYHQJD GL TXHOOL
ULVFKLR^ *UDJLH D XQ WUDWWDPHQWR FKH FRPELQL WHUDSLD GL SULPD
OLQHD ILQ GDL SULPL WHPSL VFFFHVVLYL DOOD GLDJQRVL

@4XHVWR VWXGLR DSUH OD VWUDGD DG XQD PLJOLRUH JHVWLRQH WHUDSI
SDJLHQWL DIIHWWL GD &%3 ± FRPPHQW 'DYLGH GDOYLROI 3UHVLGHOWH G
O 1DVVRFLDJLRQH LWDOLDQD GHL SDJLHQWL DII 1\$55\$7,9\$ 32(6,\$)80(77, 6\$**, (7(6,
IHJDWR ± H VLDPR DQFRUD XQD YROWD RUJRJOLRVL FRPH LWDOLDQL GHO
TXHVWR ULVXOWDWR VLD VWDWR UDJLXQWR JUDJLH DO FRQWULEXWR GDC
HSDWRORJLFD LWDOLDQD^



/, * + 7
&+, \$5\$ '20(1, &21,
1\$55\$7,9\$

6WRULHEUHYL 3UHPL OHWWH

7877, *, \$5*20(17,

\$JHQJLH VSDJLDOL&RPSXWHU VFLHQFRPXQRORJLD 3ULPDWRORJLD
\$JULFROWXUD &RPXQLFDJLRQH G,QQDQHUHLD 3VLFRRORJLD
\$OLPHQWDLRQH VFLHQJD ,QWHUQHWH 5LQQRYDELOL
\$PELHQWH &RVPRORJLD /LQJXDJJLR 5LSURGXJLRQH 6(*8,& &217\$77,
\$QLPDOL 'LSHQGHQJH /RQJHYLWj 5RERWLFD)DFHERRN 7ZLWWHU 1HZVOHWV
\$QWURSRORJLD 'LVDVWUL QDWXUDDWHPDWLFD 6FLHQJH GHOD WHUUD 566 &KL VLDPI
\$\$SUHQGLPHQWR 'LVWXUEL PHQWDODWHULDOL 6FLHQJH IRUHQVL
\$UFKRRORJLD (FRQRPLD OHGLFLQD 6HVVDOLWj
\$UPDPHQWL (PRJLRQL OHPRULD 6RFLHWj /\$ 5,9,67\$,1 (',&2/\$
\$UWH (QHUJLD 0LFURELRORJLD 6RQR \$%%21\$0(17, (5,1129,
\$VWURILVLFD (QWL GL ULFHUFD 1DQRWHFQRORJLHSDJLR
\$VWURQRPLD (SLGHPLRORJLD 1HXURVFLHQJH 6SRUW
\$WPRVIHUD (WLFD 1XFOHDUH 6WDPLQDOL
%DPELQL (YHQWL 2UJDQLJ]D]LRQL 6WDWLVLWLFD
%LRGLYHUVLWj (YROJLRQH LQWHUQD]LRQDORWRULD
%LRORJLD)DPLJOLD 3DOHRQRWRORJLD 7HFQRORJLD
%LRORJLD GHODR)DVEPSSR 3HUFH]LRQH 7HUDSLH
%XFKL QHUL)LORVRILD 3LDQWH 7UDVSRUWL
&KLPLFD)LVLFD 3ROLWLFKH GHOD BUELFQULVLFD
&OLPD)LVLFD GHOD SDUWLEWOKH VDQLWDVLRQH
&RPSRUWDPHQWR)LVLFD WHRULFD
)LVLRORJLD
*HQHWLFD

< /H 6FLHQJH GHS OHJDOH 9LD &ULVWRIRUR &RORPER 5RPD 7HO &RGLFH ILVFDH H 3DUWLWD
*(',*UXSSR (GLWRU3DOHFRSODPHQWL 82DUWHWSLWHO SHU FKL KLDPD GD WHOHIRQL SXEEOLFL R FHC
q GL FHQW GL HXUR DO PLQXWR FHQW GL HXUR DOOD ULVSRVWD ,9\$ LQFOXVD ID[



















































