

## STUDIO STEP

### **Stefano Bellentani – Gastroenterologia, Dipartimento Cure Primarie, Carpi (Modena)**

A circa 2 anni dall'inizio dello studio, che è stato interrotto per più di 9 mesi causa problemi "tecnici" relativi al software, dei 75 centri che inizialmente avevano dato la loro adesione, solo 17 hanno arruolato pazienti. Già questo purtroppo crea un grosso bias nella interpretazione dei risultati.

Abbiamo comunque nel database centralizzato a tutt'oggi 922 pazienti, il 64% maschi (n=592) e il 36% femmine (n=330). L'età media è di  $50,7 \pm 15,2$  anni. L'indice di massa corporea (BMI) e la circonferenza vita (WC) media sono rispettivamente  $30,24 \pm 5,85$  e  $104,44 \pm 14,4$ . Quindi la maggioranza della popolazione arruolata ha una obesità lieve con accumulo di grasso prevalentemente viscerale.

Per quel che riguarda le diagnosi, ci sono 142 pazienti non classificati da un punto di vista diagnostico (e quindi tutti questi andrebbero rivisti). Dei 780 pazienti in cui è presente la diagnosi, la maggior parte di questi (3,4 %) ha una Steatosi Epatica Non Alcolica (NAFLD). Il 20,6% di questi ha una Steatoepatite (NASH) e quindi si presuppone abbia eseguito una biopsia epatica. Solo il 4,9% dei pazienti arruolati con steatosi ha una patologia alcol-correlata (ASH o cirrosi ASH o HCC). Solo 3 pazienti su 780 (0,4%) ha un HCC.

## CONCLUSIONI

Lo studio può continuare, visti i ritardi nell'arruolamento, dovuti a cause di forza maggiore, almeno fino a febbraio 2014. Si pregano i centri che non hanno ancora reclutato pazienti o non li hanno immessi nel data-base di provvedere anche retrospettivamente a immetterli nel data-base sulla piattaforma AISF e i centri che hanno già arruolato pazienti che continuino ad arruolarli.