Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	Unità Operativa Semplice di Epatologia Diagnostica ed Interventistica
Direttore	Dott. Mauro Mazzucco
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	Azienda Ospedaliera ULSS 17 Veneto
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Via S. Fermo 2, 35042, Este (PD); tel 0429/618325, fax 0429/618366, www.ulss17.it

Elenco Soci AISF all'interno dell'Unità Operativa
(specificare nominativo, attività epatologica ed eventuali recapiti)

Soci AISF	Attività epatologica svolta presso l'Unità Operativa
Dr. Mauro Mazzucco	Responsabile, Gestione Ambulatorio - Day hospital epatologico,
Dr. Alessandro Vario	Gestione Ambulatorio - Day hospital epatologico, biopsie epatiche,

Sezione B - Area di "expertise"

- [x] Epatiti virali
- [x] Epatopatia alcolica e dipendenza da alcol
- [x] NAFLD/NASH
- [x] Epatiti autoimmuni
- [x] Malattie colestatiche
- [x] Malattie da accumulo (emocromatosi, malattia di Wilson, …)
- [x] Complicanze cliniche della cirrosi
- [x] Epatocarcinoma
- [ ] Trapianto di fegato
  - [ ] Fase pre-trapianto
  - [ ] Fase post-trapianto
- [ ] Altro (specificare)

Breve descrizione delle caratteristiche del Centro epatologico
(mission, modalità organizzative, target assistenziale) (max 1500 caratteri)

Servizio di Ambulatorio Epatologico, Servizio di Day Hospital epatologico e ricovero, Gestione epatiti virali ed epatopatie ad eziologia varia, cirrosi e sue complicanze, ambulatorio ecografico dedicato con possibilità di esecuzione di mdc, gestione HCC e trattamento con alcolizzazione, radiofrequenza o micro-onde.

Sezione C - Attività svolte all'interno dell'U.O. o dell'Azienda Ospedaliera di appartenenza

Attività medica *(rispondere sì solo se a prevalente indirizzo epatologico)*

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Ambulatorio	si	
Day-Service/Day-Hospital	si	
Degenza Ordinaria	si	
Degenza Sub-intensiva	si	
Degenza Intensiva	no	

Ecografia diagnostica *(rispondere sì solo se a prevalente indirizzo epatologico)*

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Diagnostica	si	
Utilizzo mezzi di contrasto	si	
Elastografia/Fibroscan	no	
Altro (specificare)		

Ecografia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Biopsia epatica	si	
Biopsia epatica su lesioni focali	si	
Alcolizzazione	si	
Termoablazione	si	
Altro (specificare)		

Radiologia *(rispondere sì solo se a prevalente indirizzo epatologico)*

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
TC		UO Radiologia, Azienda Osp. Este
RM e colangio-RM		UO Radiologia, Azienda Osp di Este
Angiografia	no	
Altro (specificare)		

Radiologia Interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
HVPG e biopsia epatica trans-giugulare	no	
TACE convenzionale	no	
Vie biliari	no	
TIPS	no	
Altro (specificare)		

Endoscopia diagnostica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
EGDS e colonscopia		UO Endoscopia, Azienda Osp. Este
Videocapsula	no	
Eco-endoscopia	no	
ERCP diagnostica		UO Endoscopia, Azienda Osp. Este
Altro (specificare)		

Endoscopia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Trattamento sanguinamento da varici in urgenza (24 ore)		UO Endoscopia, Azienda Osp. Este
Trattamento varici esofagee in elezione		UO Endoscopia, Azienda Osp. Este
ERCP interventistica		UO Endoscopia, Azienda Osp. Este
Altro (specificare)		

SCHEDA RACCOLTA DATI CENSIMENTO AISF "CENTRI DI EPATOLOGIA IN ITALIA"

Chirurgia

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Sez. Epatologica/Vie Biliari	no	
Trapianto adulti	no	
Trapianto pediatrico	no	
Trapianto con tecnica split	no	
Trapianto da vivente	no	
Altro (specificare)		

Virologia

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Virologia HCV*		UO Microbiologia, Ospedale Civile di Padova, 2-5
Polimorfismo IL28B	no	
Virologia HBV*		UO Microbiologia, Ospedale Civile di Padova, 2-5
Resistenze HBV		UO Microbiologia, Ospedale Civile di Padova
Altro (specificare)		

***indicare il tempo medio di risposta per l'HCV-RNA quantitativo e HBV-DNA quantitativo**

Anatomia patologica *(rispondere sì solo se a prevalente indirizzo epatologico)*

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Epatopatie croniche		UO Anatomia Patologica, Azienda Osp. Este
Colangiopatie		UO Anatomia Patologica, Azienda Osp. Este
Epatocarcinoma		UO Anatomia Patologica, Azienda Osp. Este
Altro (specificare)		

Sezione D - Attività di Ricerca

Partecipazione a trials clinici nei 3 anni precedenti
(specificare titolo dello studio e fase – max 5)

Numero di pubblicazioni censite su Medline nei 3 anni precedenti
(specificare riferimenti bibliografici - max 10)

Finanziamenti per la ricerca nei 3 anni precedenti
(specificare titolo del Progetto ed Ente Finanziatore - max 3)

SCHEDA RACCOLTA DATI CENSIMENTO AISF "CENTRI DI EPATOLOGIA IN ITALIA"

SOCIO AISF responsabile della compilazione del questionario

Prof/ Dr. Dr. Mauro Mazzucco, Dr. Alessandro Vario

Indirizzo e-mail: mauro-mazzucco@email.it, alessandrovario@libero.it

"Ai sensi e per effetto del D.Lgs. n. 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili', autorizzo al trattamento dei dati e delle informazioni contenute nel presente censimento, consapevole che saranno visibili nel sito dell'A.I.S.F. e, pertanto, accessibile a tutti gli utenti e tramite INTERNET (motori di ricerca). Sono consapevole che l'eventuale non autorizzazione comporterà la mancata pubblicazione sul sito A.I.S.F. del presente Censimento".

Autorizzo

Vario Alessandro

Nome e Cognome

Non Autorizzo

Nome e Cognome