Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	UOC Di Medicina
Direttore	Dr. A.Schizzarotto
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	AO Gallarate PO di Angera
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Ospedale "C.Ondoli" via Bordini 9 Angera VA mail: epatogastro,angera@libero.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 Riccardo Bottelli	Attività clinica e di ricerca clinica.

Sezione B - Area di "expertise"

- [x] Epatiti virali
- [x] Epatopatia alcolica e dipendenza da alcol
- [x] NAFLD/NASH
- [x] Epatiti autoimmuni
- [x] Malattie colestatiche
- [ ] 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)

UO di Medicina con 12 letti dedicati alla patologia gastroenterologica ed epatologica con UOS di Endoscopia Digestiva dedicata. Può avvalersi della costante presenza di due medici specialisti in Gastroenterologia che mantengono attivo anche l'ambulatorio di epatologia e di gastroenterologia.

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	SI	AO di Gallarate UOC di Anestesia e Rianimazione

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

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Diagnostica	SI	UO Radiologia
Utilizzo mezzi di contrasto	SI	UO Radiologia
Elastografia/Fibroscan	SI	
Altro (specificare)		

Ecografia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Biopsia epatica	SI	AO Gallarate UOC Radiologia
Biopsia epatica su lesioni focali	SI	AO Gallarate UOC Radiologia
Alcolizzazione	SI	AO Gallarate UOC Radiologia
Termoablazione	SI	AO Gallarate UOC Radiologia
Altro (specificare)		

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

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
TC	SI	UOC Radiologia
RM e colangio-RM	SI	AO Gallarate UOC di Radiologia
Angiografia		
Altro (specificare)		

Radiologia Interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
HVPG e biopsia epatica trans-giugulare		
TACE convenzionale		
Vie biliari		
TIPS		
Altro (specificare)		

Endoscopia diagnostica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
EGDS e colonscopia	SI	
Videocapsula	SI	
Eco-endoscopia		
ERCP diagnostica	SI	AO Gallarate UOC di Gastroenterologia
Altro (specificare)		

Endoscopia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Trattamento sanguinamento da varici in urgenza (24 ore)	SI	
Trattamento varici esofagee in elezione	SI	
ERCP interventistica	SI	AO Gallarate UOC Gastroenterologia
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		
Trapianto adulti		
Trapianto pediatrico		
Trapianto con tecnica split		
Trapianto da vivente		
Altro (specificare)		

Virologia

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Virologia HCV*	SI	AO Gallarate UOC Laboratorio
Polimorfismo IL28B	SI	AO Gallarate UOC Laboratorio
Virologia HBV*	SI	AO Gallarate UOC Laboratorio
Resistenze HBV		
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	SI	AO Gallarate UOC Anatomia Patologica
Colangiopatie	SI	AO Gallarate UOC Anatomia Patologica
Epatocarcinoma	SI	AO Gallarate UOC Anatomia Patologica
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)

Progetto Regione Lombardia : Attivazione di un percorso integrato far medici di medicina generale e specialisti epatologi per la diagnosi precoce di epatocarcinoma in pazienti affetti da cirrosi epatica

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

SOCIO AISF responsabile della compilazione del questionario

Prof/ Dr. Riccardo Bottelli

Indirizzo e-mail: riccardobottelli@tiscali.i

"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

Riccardo Bottelli

Nome e Cognome

Non Autorizzo

Nome e Cognome