Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	UO MALATTIE INFETTIVE SPEDALI RIUNITI LIVORNO
Direttore	Dr. Spartaco Sani
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	Azienda Sanitaria USL 6 Livorno Toscana
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Viale Alfieri 36 57100 Livorno malattie.infettive@usl6.toscana.it 0586 223659

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

Soci AISF	Attività epatologica svolta presso l'Unità Operativa
Spartaco Sani	Direttore UO Attività ecografica, ecocolordoppler sistema portale,
Ilo Vivaldi	Responsabile Ambulatorio Epatiti

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
- [x] Trapianto di fegato
  - [x] Fase pre-trapianto
  - [x] Fase post-trapianto
- [x] Altro (specificare) Attività ecografica per lo studio delle epatopatie , ecografia interventistica, fibroscan

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

Gestione del paziente epatopatico, ad etiologia virale e non, gestione delle complicanze della cirrosi epatica.
Attività ambulatoriale e di HD 6 giorni settimanali (mattina pomeriggio) per gestione paziente con epatite (inquadramento diagnostico, terapia antivirale, follow-up, screening epatocarcinoma,)
In DH biopsia epatica,su epatopatie diffuse e su lesioni focali, alcolizzazione epatocarcinoma, paracentesi e gestione del cirrotico scompensato. Gestione del paziente con epatocarcinoma ; chemioembolizzazione e termoablazione in regime di breve ricovero.
Degenza di 18 posti letto.

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		UO Medicina Urgenza
Degenza Intensiva		UO Rianimazione

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	SI	
Altro (specificare)	ASQ (Toshiba)	

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 e diagnostica per immagini
RM e colangio-RM		UO Radiologia e diagnostica per immagini
Angiografia		UO Radiologia e diagnostica per immagini
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		UO gastroenterologia ed endoscopia digestiva
Videocapsula		UO gastroenterologia ed endoscopia digestiva
Eco-endoscopia		
ERCP diagnostica		
Altro (specificare)		

Endoscopia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Trattamento sanguinamento da varici in urgenza (24 ore)		UO gastroenterologia ed endoscopia digestiva
Trattamento varici esofagee in elezione		UO gastroenterologia ed endoscopia digestiva
ERCP interventistica		
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		Chirurgia generale
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*		LAboratorio Analisi 1-3 gg
Polimorfismo IL28B		
Virologia HBV*		Laboratorio Analisi 1-3 gg
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		UO Anatomia Patologica
Colangiopatie		UO Anatomia Patologica
Epatocarcinoma		UO 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)

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

SOCIO AISF responsabile della compilazione del questionario

Prof/ Dr. Spartaco Sani

Indirizzo e-mail: spartacosani@virgilio.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

Spartaco Sani

Nome e Cognome

Non Autorizzo

Nome e Cognome