Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	UOC MALATTIE INFETTIVE
Direttore	DOTT GIUSTINO PARRUTI
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	AUSL A STRUTTURA TERRITORIALE
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	VIA FONTE ROMANA PESCARA 0854252436/2410 FAX 0854252499

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

Soci AISF	Attività epatologica svolta presso l'Unità Operativa
DOTT GIUSTINO PARRUTI	UOC MALATTIE INFETTIVE 0854252436
DOTT PIERLUIGI	UOC MALATTIE INFETTIVE 0854252436

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
- [ ] Altro (specificare)

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

ATTIVITà DIAGNOSTICA CLINICA -TERAPEUTICA- SCIENTIFICA-INTERVENTISTICA DELLE EPATOPATIE SOPRA DESCRITTE E COINFEZIONI
AMBULATORIO-DH-RICOVERO ORDINARIO

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		
Degenza Intensiva		

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		UOS ECOGRAFIA
Elastografia/Fibroscan	SI	
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		UO RADIOLOGIA
Termoablazione		UO RADIOLOGIA
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
RM e colangio-RM		UO RADIOLOGIA
Angiografia		UO RADIOLOGIA
Altro (specificare)		

Radiologia Interventistica

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

Endoscopia diagnostica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
EGDS e colonscopia		GASTROENTEROLOGIA
Videocapsula		UO RADIOLOGIA
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
Trattamento varici esofagee in elezione		UO GASTROENTEROLOGIA
ERCP interventistica		UO 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		UO CHIRURGIA I
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*		VIROLOGIA (4 GIORNI)
Polimorfismo IL28B		
Virologia HBV*		VIROLOGIA (4 GIORNI)
Resistenze HBV		VIROLOGIA
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)

- TNITER FOUR (PROF M ANGELICO)
- STUDIO ICEBERG; STUDIO OPERA; STUDIO PROPHESIS; STUDIO SHIC; STUDIO HIRMA

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

Rapid prediction of sustained virological response in patients chronically infected with HCV by evaluation of RNA decay 48h after the start of treatment with pegylated interferon and ribavirin.
Antiviral Res. 2010 Oct;88(1):124-7. Epub 2010 Aug 11.
Lamivudine-resistance mutations can be selected even at very low levels of hepatitis B viraemia.
Dig Liver Dis. 2010 Dec;42(12):902-7. Epub 2010 Jun
Fatal reactivation of HBV and HDV during a long-lasting interruption of HAART in a patient co-infected with HIV, HCV, HBV and HDV. Infez Med. 2010 Mar;18(1):43-7.Med. 2010 Mar;18(1):43-7.

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

STUDIO SHIC - SIMIT REGIONE ABRUZZO
STUDIO HIRMA

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

SOCIO AISF responsabile della compilazione del questionario

Prof/ Dr. PIERLUIGI CACCIATORE

Indirizzo e-mail: pcacciatore@katamail,com

"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

Non Autorizzo

PIERLUIGI CACCIATORE

Nome e Cognome

Nome e Cognome