Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	Divisione di Medicina ad orientamento epato-gastroenterologico
Direttore	dr Giorgio Bellati
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	Nuovo Ospedale Sant'Anna di Como
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Via Ravona, 1 22020 San Fermo della Battaglia

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 Giorgio Bellati	Direttore e consulente per la casistica
dr Alberto Eraldo Colombo	Ambulatorio di epatologia, Day Hospital epatologico

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
  - [ ] Fase post-trapianto
- [ ] Altro (specificare)

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

Il centro epatologico si avvale di attività ambulatoriale per 4 giorni la settimana: lunedì, mercoledì e giovedi dalle 9 alle 15 con programmati 7 appuntamenti per il controllo dei pazienti in terapia o in "follow up", 3 prime visite e 3 visite di controllo; il martedì dalle ore 11 alle ore 13 4 visite di controllo per pazienti critici.
Vi è un servizio di DH con attività relative alla terapia dei pazienti scompensati e alle procedure diagnostiche e terapeutiche: paracentesi, toracentesi, biopsie epatiche.
E' concordato la radiologia il primo mercoledi di ogni mese per il "follow up" ecografico dei pazienti cirrotici.
Vi è il servizio di endoscopia digestiva.
Nel reparto di 13 letti vengono ricoverati prevalentemente pazienti con problemi epato gastroenterologici ed è disponibile il MARS.
Ogni giovedì dalle ore 14.45 alle 16 è concordato un incontro multidisciplinare per la discussione dei casi clinici più

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		U.O. Radiologia
Elastografia/Fibroscan		
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		U.O. Radiologia
Altro (specificare)		

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

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

Radiologia Interventistica

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

Endoscopia diagnostica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
EGDS e colonscopia		Servizio di Endoscopia
Videocapsula		
Eco-endoscopia		
ERCP diagnostica		Servizio di Endoscopia
Altro (specificare)		

Endoscopia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Trattamento sanguinamento da varici in urgenza (24 ore)		Servizio di Endoscopia
Trattamento varici esofagee in elezione		Servizio di Endoscopia
ERCP interventistica		Servizio di Endoscopia
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		U.O. Chirurgia
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*		U.O. Laboratorio, tempo medio 8 giorni
Polimorfismo IL28B		U.O. Laboratorio
Virologia HBV*		U.O. Laboratorio, tempo medio 10 giorni
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		U.O. Anatomia patologica
Colangiopatie		U.O. Anatomia patologica
Epatocarcinoma		U.O. 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)

GUARD-C terminato

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. Alberto Eraldo Colombo

Indirizzo e-mail: a.e.colombo@iol.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

Non Autorizzo

Alberto Eraldo Colombo

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Alberto Eraldo Colombo

Firmato digitalmente da Alberto Eraldo Colombo
ND: cn=Alberto Eraldo Colombo, o, ou, email=a.e.colombo@iol.it, c=IT
Data: 2012.12.07 14:58:46 +01'00'