Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	SSD Coordinamento Trapianto di fegato
Direttore	Maria Rosaria Piras
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	A.O. Brotzu - Cagliari
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Piazzale A. Ricchi 09100 Cagliari 070/539-395 mariarosariapiras@aob.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
Maria Rosaria Piras	assistenza ricoverati, ambulatorio, day-hospital, MARS
Teresa Zolfino	assistenza ricoverati, ambulatorio, day-hospital, MARS
Daniela Mura	assistenza ricoverati, ambulatorio, day-hospital, MARS

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)

La SSD Coordinamento Trapianto di fegato ha come mission l'assistenza del paziente affetto da epatopatie acute e croniche ad etiologia virale, alcolica, autoimmune, metabolica, complicanze della cirrosi, epatocarcinoma e con indicazione al trapianto di fegato. Viene eseguito bilancio pre-trapianto e vengono seguiti pazienti trapiantati extra regione. Le attività assistenziali anche con trattamento sub-intensivo dell'epatopatico critico vengono svolte in regime di degenza ordinario, day-hospital, ambulatoriale e da tre medici ed un infermiere coordinatore. Viene inoltre utilizzato il MARS nell'insufficienza epatica acuta.

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		Radiologia
Utilizzo mezzi di contrasto		Radiologia
Elastografia/Fibroscan		Medicina I
Altro (specificare)		

Ecografia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Biopsia epatica	SI	
Biopsia epatica su lesioni focali		Radiologia
Alcolizzazione		Chirurgia generale Centro Trapianti fegato
Termoablazione		Chirurgia generale Centro Trapianti fegato
Altro (specificare)		

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

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

Radiologia Interventistica

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

Endoscopia diagnostica

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

Endoscopia interventistica

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
Trattamento sanguinamento da varici in urgenza (24 ore)		Endoscopia digestiva
Trattamento varici esofagee in elezione		Endoscopia digestiva
ERCP interventistica		Endoscopia digestiva
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 Centro Trapianti fegato
Trapianto adulti		Chirurgia generale Centro Trapianti fegato
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*		Laboratorio (2-3 gg, meno di 24 h se urgente)
Polimorfismo IL28B		In collaborazione con Ospedale Microcitemico
Virologia HBV*		Laboratorio (2-3 gg, meno di 24 h se urgente)
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		Anatomia Patologica
Colangiopatie		Anatomia Patologica
Epatocarcinoma		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)

PEG.For B
Pebolt
Gideon
Astro
Stella

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.ssa Maria Rosaria Piras

Indirizzo e-mail: mariarosariapiras@aob.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

Maria Rosaria Piras

Nome e Cognome

Non Autorizzo

Nome e Cognome