Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	U.O.S. GASTROENTEROLOGIA aggregata alla U.O.C. MEDICINA
Direttore	Responsabile Dr. Gianfranco PERCARIO; Direttore Medicina F.F. d
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE Presidio di GENOVA VOLTRI
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	p.le Gianasso 4 16158 GENOVA Voltri 01055229919-9884

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. Gianfranco PERCARIO	Responsabile U.O.S. di Gastroenterologia ad indirizzo 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
- [ ] 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)

Il Centro si occupa della gestione in regime di degenza ordinaria, di ambulatorio, di Day Service e di Day Hospital terapeutico di epatopazienti nel'ottica di una puntuale collaborazione Ospedale/ Territorio; si integra con il Servizio di Radiologia nell'esecuzione di biopsie epatiche eco-assistite, nel monitoraggio delle epatopatie croniche e nello screening dei pazienti a rischio di epatocarcinoma; ha contatti funzionali con il Centro Universitario Epatologico genovese afferente alla Cattedra di Gastroenterologia (esecuzione di Elastografie) e con il Laboratorio di Biologia Molecolare dell'ASL 3 Genovese. Si occupa della terapia delle Epatiti Virali Croniche da HCV e HBV e della gestione medica delle complicanze della Cirrosi.

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	si	
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		
Termoablazione		
Altro (specificare)		

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

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
TC	si	
RM e colangio-RM		
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		Digestiva U.O. Chirurgia
Videocapsula		
Eco-endoscopia		
ERCP diagnostica		Endoscopia Digestiva - U.O. Chirurgia
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	
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*	3 giorni	
Polimorfismo IL28B	si	In collaborazione con: Azienda
Virologia HBV*	3 giorni	
Resistenze HBV	si	In collaborazione con: Azienda S. Martino IST
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		
Colangiopatie		
Epatocarcinoma		
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. Dr. Gianfranco Percario

Indirizzo e-mail: gianfrancopercario@alice.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

Gianfranco Percario

Nome e Cognome

Non Autorizzo

Nome e Cognome