Sezione A - Dati generali dell'Unità Operativa

Denominazione Unità Operativa	UOC Gastroenterologia UOS Epatologia
Direttore	Dott. Alfredo Saggioro
Azienda Ospedaliera/ Universitaria	ASL 12 Veneziana Ospedale dell'Angelo
Indirizzo e recapiti (mail, telefono, sito web)	Via Paccagnella Mestre-Venezia 041 9657644

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.Diego Tempesta	Responsabile UOS di Epatologia

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)

L' Unità Operativa Semplice di Epatologia opera da circa 20 anni nell'ambito della ASL 12 Veneziana (Mestre-Venezia) nella gestione dei Pazienti con patologie epatiche articolando la attività nella degenza in Reparto e in Day Hospital (diagnostica bioptica, diagnosi-stadiazione e terapie locoregionali in Pazienti con HCC, trattamento delle cirrosi epatiche scompensate, gestione dei Pazienti nella fase pre-trapianto in collegamento con il Centro Trapianti di Padova) e nell'ambito degli Ambulatori (Ambulatorio Epatiti virali croniche in controllo e in trattamento, Ambulatorio follow-up Cirrosi epatica e altre Epatopatie Croniche, Ambulatorio Epatologico Prime visite, Ambulatorio HCC e Lesioni Focali Epatiche). L'UOS di epatologia opera inoltre come supporto di consulenza negli altri Reparti e nelle strutture di Rianimazione e Pronto Soccorso.

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		UOC di Rianimazione
Degenza Intensiva		UOC di 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		Azienda Ospedaliera Padova UOC Medicina Gen.
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		UOC Chirurgia Oncologica
Altro (specificare)	TACE	UOC Radiologia

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

	U.O. di appartenenza	Azienda Ospedaliera di appartenenza Specificare U.O.
TC		
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	SI	
Videocapsula	SI	
Eco-endoscopia	SI	
ERCP diagnostica	SI	
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*	SI (20 gg)	
Polimorfismo IL28B		
Virologia HBV*	SI (20 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		
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)

Studio ICEBERG

Studio PROPHESYS 2

Studio PROBE

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

Pegylated interferon-associated retinopathy is frequent in HCV patients with hypertension and justifies ophthalmologic screening.
Vujosevic S, Tempesta D, Noventa F, Midena E, Sebastiani G
Hepatology. 2012 Feb 13. doi: 10.1002/hep.25654.

Prediction of oesophageal varices in hepatic cirrhosis by simple serum non-invasive markers: Results of a multicenter, large-scale study.
Sebastiani G, Tempesta D, Fattovich G, Castera L, Halfon P, Bourliere M, Noventa F, Angeli P, Saggioro A, Alberti A.
J Hepatol. 2010 Oct;53(4):630-8. Epub 2010 Jun 8.

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. DIEGO TEMPESTA

Indirizzo e-mail: diegotempesta@yahoo.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

Diego Tempesta

Nome e Cognome

Nome e Cognome