



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
E CHIRURGICHE

Modulo richiesta assegno

TITOLO DEL PROGETTO Rimodellamento del ventricolo destro alla RM cardiaca: correlazione con le variazioni del profilo emodinamico e significato prognostico nei pazienti affetti da PAH e CTEPH non operabili			
TUTOR Prof. Nazzareno Galié			
ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO <i>(barrare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L'ENTE FINANZIATORE			
PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE <i>(es. sperimentazione profit)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
CARATTERISTICHE DEL PROGETTO <i>(biomedico/osservazionale/clinico-interventistico/multidisciplinare)</i>	OSSERVAZIONALE		
STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO <i>(se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> Ottenuto	<input checked="" type="checkbox"/> Da ottenere	
DESCRIZIONE DEL PROGETTO <i>(max 800 parole)</i>			
(1)obiettivi, (2)materiali e metodi, (3) risultati/impatto attesi, (4) attività formativa e (5) di ricerca dell'assegnista			
<p>Obiettivi: determinare la correlazione tra rimodellamento ventricolare destro documentato alla RMe la variazione dell'emodinamica al cateterismo cardiaco destro nei pazienti affetti da PAH e CTEPH inoperabile dopo 3-6 mesi di terapia specifica per l'ipertensione polmonare. Inoltre definire il ruolo prognostico dei parametri ottenuti alla CMR alla valutazione basale e dopo 3-6 mesi di terapia.</p> <p>Metodi: Si stima di arruolare 100 pazienti consecutivi, ambulatoriali/ricoverati, affetti da PAH e CTEPH inoperabile sottoposti ad almeno una CMR al basale o al primo follow-up dopo 3-6 mesi dall'inizio della terapia specifica. Si eseguirà una valutazione integrata con i parametri funzionali, laboratoristici ed emodinamici di maggiore rilevanza prognostica. Nei pazienti affetti da CTEPH inoperabile sarà eseguita per ciascun obiettivo l'analisi per sottogruppi, distinguendo i pazienti trattati con sola terapia medica da quelli trattati con terapia medica associata ad angioplastica delle arterie polmonari con palloncino (BPA).</p> <p>Risultati e impatti attesi : nei pazienti affetti da PAH la CMR può rappresentare uno strumento utile per una migliore stratificazione prognostica sia alla diagnosi che nel follow-up. Nel contesto del CTEPH inoperabile i dati presenti</p>			

Settore Personale | Ufficio Personale non strutturato

c/o Policlinico di Sant'Orsola, via Massarenti n. 9 – Pad. 11 | 40138 Bologna | Italia | sam.nonstrutturati@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
E CHIRURGICHE

in letteratura al riguardo sono particolarmente scarsi e richiedono ulteriore validazione. Il nostro studio è volto a definire la correlazione tra rimodellamento ventricolare destro alla CMR e le variazioni del profilo emodinamico ottenute dopo terapia specifica sia nei pazienti affetti da PAH che nei pazienti affetti da CTEPH inoperabile, determinando la valenza prognostica e la capacità di stratificazione della mortalità dei parametri ottenuti dalla CMR in queste due condizioni patologiche. In tale contesto, un approccio prognostico multiparametrico risulta fondamentale per una corretta gestione terapeutica di questi pazienti.

Attività formativa: l'assegnista dovrà apprendere le caratteristiche diagnostiche clinico strumentali delle patologie in esame e dei principali trattamenti terapeutici. Inoltre approfondirà le metodiche di diagnostica invasiva (cateterismo cardiaco) e non invasiva (RM cardiaca).

Attività di ricerca: L'assegnista eseguirà una revisione della letteratura delle patologie in oggetto in merito alla risposta ai trattamenti e sul ruolo degli indicatori non invasivi in tale ambito. Inoltre, eseguirà la raccolta dei dati strumentali oltre all'analisi statistica e pubblicazione dei risultati ottenuti.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL'ASSEGNISTA

*(per i **nuovi** assegni: max 400 parole; competenze richieste, scansione temporale della formazione, scansione temporale dell'attività, obiettivi primari e secondari)*

*(per i **rinnovi**: max 600 parole – da integrare con la relazione dell'assegnista; formazione raggiunta, attività effettuata, obiettivi raggiunti/competenze acquisite, formazione ancora da acquisire (se pertinente), scansione temporale dell'attività durante il rinnovo)*

Sono richieste competenze specifiche nella conoscenza delle diverse tipologie dei pazienti affetti da ipertensione polmonare e sui loro principali trattamenti e associati risultati clinici. Inoltre, è auspicabile una padronanza dell'utilizzo di indicatori invasivi e non invasivi della performance cardiaca.

La formazione si svilupperà con incontri periodici all'interno del team del gruppo per lo studio e il trattamento dell'ipertensione Arteriosa Polmonare presso la UOC di Cardiologia dell'IRCCS S.Orsola-Malpighi.

L'assegnista eseguirà una revisione della letteratura delle patologie in oggetto in merito alla risposta ai trattamenti e sul ruolo degli indicatori non invasivi in tale ambito. Inoltre collaborerà alla stesura del protocollo di ricerca e sua presentazione al Comitato etico, ed eseguirà la raccolta dei dati strumentali oltre all'analisi statistica e pubblicazione dei risultati ottenuti in ottemperanza con le linee guida GDPR.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
E CHIRURGICHE

Commissione proposta 3 commissari + 1 supplente	Prof. Nazzareno Galié
	Prof. Igor Diemberger
	Prof. Massimiliano Palazzini
	Prof. Carmine Pizzi

Scheda attività assistenziale (se prevista)

ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL'ASSEGNISTA/ N. ORE SETTIMANA (max 18 ore)
18 ore settimanali
AZIENDA SANITARIA PRESSO CUI SI SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ
Presso UOC di Cardiologia IRCCS S.Orsola-Malpighi

Si ricorda che, come previsto dagli Accordi sull'impiego nell'attività assistenziale dei Titolari di assegni di ricerca, sottoscritti tra l'Università di Bologna e le Aziende Ospedaliere di riferimento, una volta stipulato il contratto con il vincitore della selezione, il tutor deve consegnare alla Direzione Medica Ospedaliera la relativa modulistica, nella quale andranno riportate le attività qui segnalate.