

Modulo richiesta assegno

TUTOR	Bera	ardino Vaira			
PRODUZIONE SCIENTIFICA TUTOR NELL'ULTIMO QUADRIENNIO					
		ARTICOLO (autori, titolo, rivista, anno)	INDICE UNICO	Punti	
3 lavori in extenso su riviste indicizzate con valutazione indice unico da VRA2022	Diego Burgos-Santamaría, Olga P Nyssen, Antonio Gasbarrini, Dino Vaira, Ángeles Pérez-Aisa, Luís Rodrigo, Rinaldo Pellicano, Alma Keco-Huerga, Manuel Pabón-Carrasco, Manuel Castro-Fernandez, Doron Boltin, Jesus Barrio, Perminder Phull, Juozas Kupcinskas, Laimas Jonaitis, Inmaculada Ortiz-Polo, Bojan Tepes, Alfredo J Lucendo, José María Huguet, Miguel Areia, Natasa Brglez Jurecic, Maja Denkovski, Luís Bujanda, June Ramos-San Román, Antonio Cuadrado-Lavín, Judith Gomez-Camarero, Manuel Alfonso Jiménez Moreno, Angel Lanas, Samuel Jesús Martinez-Dominguez, Enrique Alfaro, Ricardo Marcos-Pinto, Vladimir Milivojevic, Theodore Rokkas, Marcis Leja, Sinead Smith, Ante Tonkić, György Miklós Buzás, Michael Doulberis, Marino Venerito, Frode Lerang, Dmitry S Bordin, Vincent Lamy, Lisette G Capelle, Wojciech Marlicz, Daniela Dobru, Oleksiy Gridnyev, Ignasi Puig, Francis Mégraud, Colm O'Morain, Javier P Gisbert On behalf of the Hp-EuReg Investigators. Empirical rescue treatment of Helicobacter pyloriinfection in third and subsequent lines: 8-year experience in 2144 patients from the European Registry on H. pylori management (Hp-EuReg). Gut 2022;0:1–19. doi:10.1136/gutjnl-2022-328232. (I.F. 31.8)				
		Nyssen OP, Bordin D, Tepes B, Pérez-Aisa Á, Vaira D, Caldas M, Bujanda L, Castro-Fernandez M, Lerang F, Leja M, Rodrigo L, Rokkas T, Kupcinskas L, Pérez-Lasala J, Jonaitis L, Shvets O, Gasbarrini A, Simsek H, Axon ATR, Buzás G, Machado JC, Niv Y, Boyanova L, Goldis A, Lamy V, Tonkic A, Przytulski K, Beglinger C, Venerito M, Bytzer P, Capelle L, Milosavljević T, Milivojevic V, Veijola L, Molina-Infante J, Vologzhanina L, Fadeenko G, Ariño I, Fiorini G, Garre A, Garrido J, F Pérez C, Puig I, Heluwaert F, Megraud F, O'Morain C, Gisbert JP; Hp-EuReg Investigators. European Registry on Helicobacter pylori management (Hp-EuReg): patterns and trends in first-line empirical eradication prescription and outcomes of 5 years and 21 533 patients. Gut. 2021 Jan;70(1):40-54. doi: 10.1136/gutjnl-2020-321372. Epub 2020 Sep 21. PMID: 32958544. (I.F. 31.8)			



Nyssen OP, Vaira D, Aísa ÁP, Rodrigo L, Castro-Fernandez M, Jonaitis L, Tepes B, Vologzhanina L, Caldas M, Lanas A, Lucendo AJ, Bujanda L, Ortuño J, Barrio J, Huguet JM, Voynovan I, Lasala JP, Sarsenbaeva AS, Fernandez-Salazar L, Molina-Infante J, Jurecic NB, Areia M, Gasbarrini A, Kupčinskas J, Bordin D, Marcos-Pinto R, Lerand F, Leja M, Buzas GM, Niv Y, Rokkas T, Phull P, Smith S, Shvets O, Venerito M, Milivojevic V, Simsek I, Lamy V, Bytzer P, Boyanova L, Kunovský L, Beglinger C, Doulberis M, Marlicz W, Goldis A, Tonkić A, Capelle L, Puig I, Megraud F, Morain CO, Gisbert JP; Hp-EuReg Investigators. Empirical second-line therapy in 5,000 patients of the European Registry on Helicobacter pylori Management (Hp-EuReg). Clin Gastroenterol Hepatol. 2022 Oct;20(10):2243-2257. doi: 10.1016/j.cgh.2021.12.025. Epub 2021 Dec 23. PMID: 34954341. (I.F. 11.4)

Totale

DISSEMINAZIONE SCIENTIFICA E ATTIVITÀ DI TERZA MISSIONE TUTOR NELL'ULTIMO QUADRIENNIO

Tipologia	Titolo	Punti
(seminario,		
congresso		
nazionale,		
congresso		
internazionale,		
attività di terza		
missione inserita su		
catalogo IRIS)		
ECM Ordine dei	Probiotici	
Farmacisti Bologna		
ECM Ordine dei	Le contraddizioni alimentari in adolescenza	
Medici Bologna		
Lectio Magistralis	L'avventura del Premio Nobel	
Istituto Galvani		
aggiungere linee se		
necessario		
Totale		



	Prof. Vaira Berardino
Commissione proposta	Prof. Gionchetti Paolo
3 commissari + 1 supplente	Prof. Rizzello Fernando
	Dott. Cremon Cesare

TITOLO DEL PROGETTO					
Protocollo di screening per infezione da Helicobacter pylori - Studio prospettico osservazionale condotto su una popolazione di Operatori Sanitari					
ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO (barrare la casella corrispondente)	□ SI	X	NO	Punti	
SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L'ENTE FINANZIATORE					
PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE (es. sperimentazione profit)	□ SI		2	X NO	
CARATTERISTICHE DEL PROGETTO (biomedico/osservazionale/clinico-interventistico/multidisciplinare)	Prospettico osservazionale				
STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO (se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente)	X Ottenuto			☐ Da ottenere	
DESCRIZIONE DEL PROGETTO (max 800 parole)				Punti	



(1)obiettivi, (2)materiali e metodi, (3) risultati/impatto attesi, (4) attività formativa e (5) di ricerca dell'assegnista

Stato dell'Arte e Razionale: L'infezione da Hp è correlata a gastrite cronica, ulcere gastriche e duodenali, linfoma MALT e cancro gastrico; la sua presenza nella mucosa gastrica induce inoltre modificazioni della microflora. Il trattamento dell'infezione da Hp rimane tuttora una sfida per i clinici, non esiste infatti una terapia che sia in grado di eradicare tutti i pazienti. Dati pubblicati negli ultimi anni hanno evidenziato un forte trend di aumento dei tassi di resistenza antibiotica dovuta al grande impiego di antibiotici per risolvere altre infezioni. Per questa ragione con il consensus di Maastricht è stata stabilita una linea guida che tiene in considerazione i tassi di resistenza in una determinata area, per stabilire le linee terapeutiche. I tassi di eradicazione tendono comunque ad abbassarsi nel corso degli anni, questa osservazione se confermata renderebbe quindi necessaria la formulazione di nuove terapie, o l'utilizzo di adiuvanti che ne aumentino l'efficacia. Recenti studi hanno dato risultati promettenti in questo senso. Obiettivo primario dello studio: Determinare la prevalenza di infezione da Hp tra gli operatori sanitari (OS), individuando i soggetti a maggior rischio di patologia Hp-relata. Obiettivi secondari dello studio: 1) Condurre analisi esplorative sui fattori correlati all'infezione tra gli OS; 2) Descrivere la fattibilità di un protocollo di screening per infezione da Hp in un setting lavorativo, studiando l'aderenza di tale proposta di screening da parte del lavoratore e il potenziale beneficio per l'individuo. Materiali e metodi: Il seguente studio si configura come studio trasversale di epidemiologia descrittiva. I partecipanti risultati positivi all'infezione riceveranno indicazione appropriata sulla possibilità di terapia antibiotica eradicante. Essi verranno inoltre monitorati per un arco temporale di tre mesi al fine di indagare lo stato di salute generale, la presenza di sintomatologia gastrointestinale e la qualità di vita. La diagnosi per H. pylori verrà eseguita seguendo un test antigenico su materiale fecale conseganto dall'operatore e analizzato su lettore Curian® dopo massimo 48 ore dalla produzione, o in alternativa attraverso l'urea breath test 13C-UBT. Risultati/impatto attesi: lo studio si prefigge di osservare la prevalenza dell'infezione da H. pylori in una popolazione estremamente selezionata come quella degli operatori sanitari e di prevenire il più possibile l'insorgenza del cancro gastrico eradicando il batterio. Attività formativa: l'assegnista avrà la possibilità di partecipare ad ogni momento del percorso dello studio così da ottenere una formazione completa sugli sviluppi e il management di un studio scientifico. Tra le principali attività che possono portare un forte arricchimento del bagaglio professionale dell'assegnista c'è la possibilità di partecipare alla stesura e alla pubblicazione dei lavori scientifici che nasceranno da questo progetto.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL'ASSEGNISTA

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

(per i <u>rinnovi</u>: 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)

Punti



Tra le principali attività dell'assegnista c'è' l'esecuzione dei test di laboratorio tra i quali: test antigenico su feci, esame colturale e antibiogramma per la determinazione dell'antibiotico resistenza, fondamentali per la somministrazione della terapia antibiotica più corretta.

L'assegnista eseguire l'urea breath test (13-C UBT) in ambulatorio per la diagnosi dell'infezione da Helicobacter pylori.

Infine l'assegnista dovrà provvedere al data management e all'analisi dei dati per eventuali pubblicazioni scientifiche.

SE RINNOVO, SI RICORDA DI ALLEGARE ANCHE LA RELAZIONE DELL'ASSEGNISTA CON LA SUA PRODUZIONE SCIENTIFICA.

Scheda attività assistenziale (se prevista)

ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL'ASSEGNISTA	N. ORE SETTIMANA
Esecuzione 13C UBT per H.pylori	15
Esecuzione test di laboratiorio	3
AZIENDA SANITARIA PRESSO CUI SI SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ	
Policlinico 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.