RELAZIONE ANNUALE studio AISF Cirrosi

Titolo dello studio

Stadiazione clinica della cirrosi. Validazione degli stadi proposti a Baveno IV ed analisi dei fattori prognostici propri di ciascuno stadio

Responsabile (Principal Investigator)	Dr Gennaro D'Amico. UO di Gastroenterologia, Ospedale V Cervello, Palermo. gedamico@libero.it tel 3201992851				
Data di inizio studio (mese/anno)	2011				
Data presunta di termine studio (mese/anno)	2016				

Descrizione dell'attività svolta (max 400 parole)

A gennaio 2016, la situazione dell'arruolamento pazienti e follow-up rispettivamente a 12 e 24 mesi è la seguemte

centro	referente	12 mesi				24 mesi				
		vivi	dec	DO	total		vivi	dec	DO	total
Ancona	Svegliati Baroni	13	3	15	31		0	3	28	31
Brescia	Graffeo	0	0	24	24		0	0	24	24
Centro N 120	?	0	0	5	5		0	0	5	5
Cosenza	Leo	0	0	4	4		0	0	4	4
Latina	Ridola	12	3	19	34		3	3	28	34
Lecco	Pozzoni	12	5	3	20		12	5	3	20
Messina	Raimondo	0	0	20	20		0	0	20	20
Milano	Salerno	24	9	2	35	İ	17	10	8	35
Milanobdv	Brnchi	6	0	1	7		0	0	7	7
Monserrato	Chessa	23	0	36	59	İ	10	1	48	59
Napoli	Federico	39	27	4	70		33	32	5	70
Napolia	Addario	39	9	3	51		25	18	8	51
Napolic	Caporaso	12	6	4	22		10	9	3	22
Orbassano	Avagnina	0	0	6	6		0	0	6	6
Padova	Senzolo	0	3	14	17		0	3	14	17
Romag	Gasbarrini	29	13	8	50		26	15	9	50
Romal	Labbadia	0	0	5	5		0	0	5	5
Romam	Merli	18	5	5	28		10	6	12	28
SGRotondo	Andriuli	31	12	23	66		13	20	33	66
Verona	Ieluzzi	0	0	17	17		0	0	17	17
Veronac	Cusumano	4	1	9	14		2	1	11	14
Total		262	96	227	585		161	126	298	585

Dec = deceduto; DO= drop out o dati ancora non registrati

Problematiche riscontrate e proposte di soluzione (max 200 parole)

Il problema principale è quello dell'aggiornamento dei dati, che non è ancora completo per 298/585 pazienti (51%): con questa proporzione di informzioni incomplete lo studio non può produrre alcun risultato. Pertanto l'unica possibilità di condurre a buon fine lo studio è che i centri partecipanti facciano lo sforzo di completare le informazioni mancanti. In caso contrario purtroppo ogni sforzo compiuto fino ad ora sarà stato inutile.

L'unica soluzione ovvia è che tutti i centri completino la rregistrazione dei dati e che i pazienti persi l follow-up vengno rintreciati, eventualmente telefonicamente o per corrispondenza o e-mail.