



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



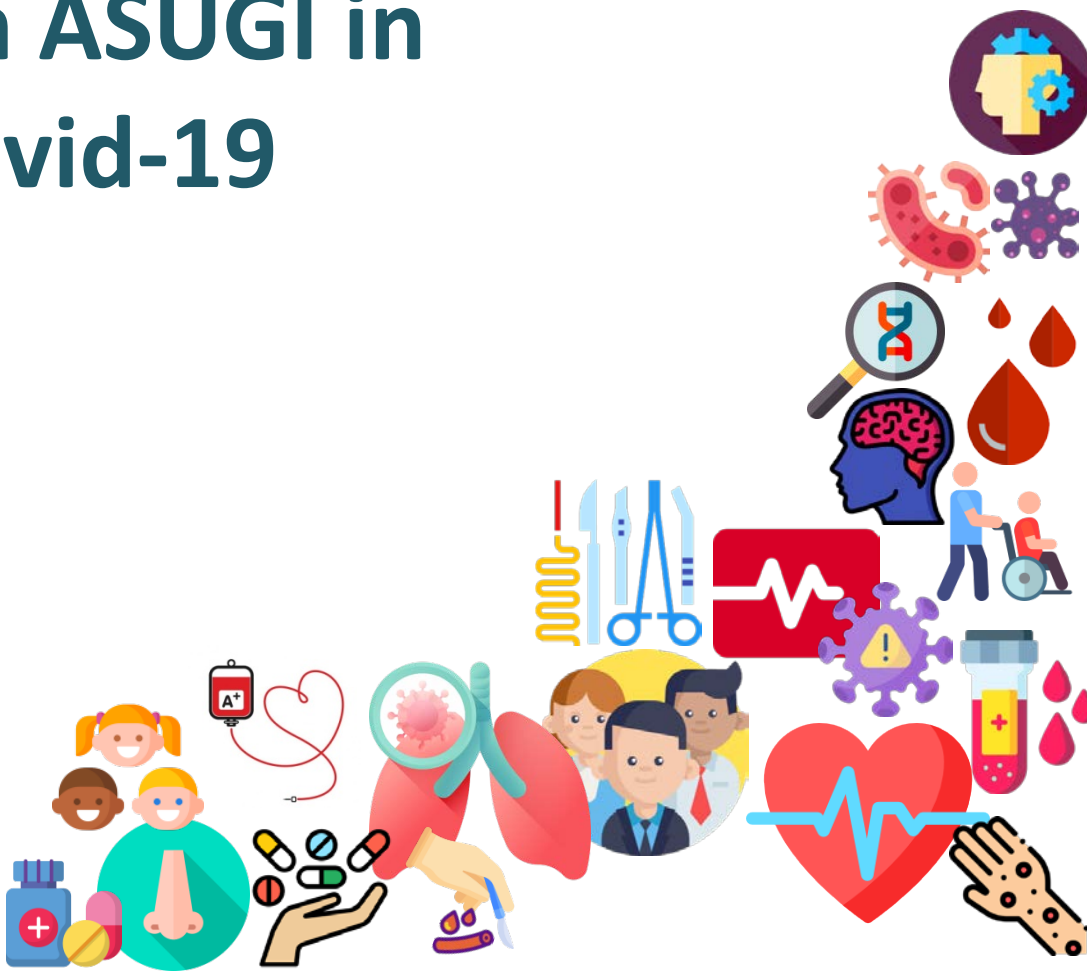
ASUGI

**Azienda Sanitaria Universitaria
Giuliano Isontina**



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

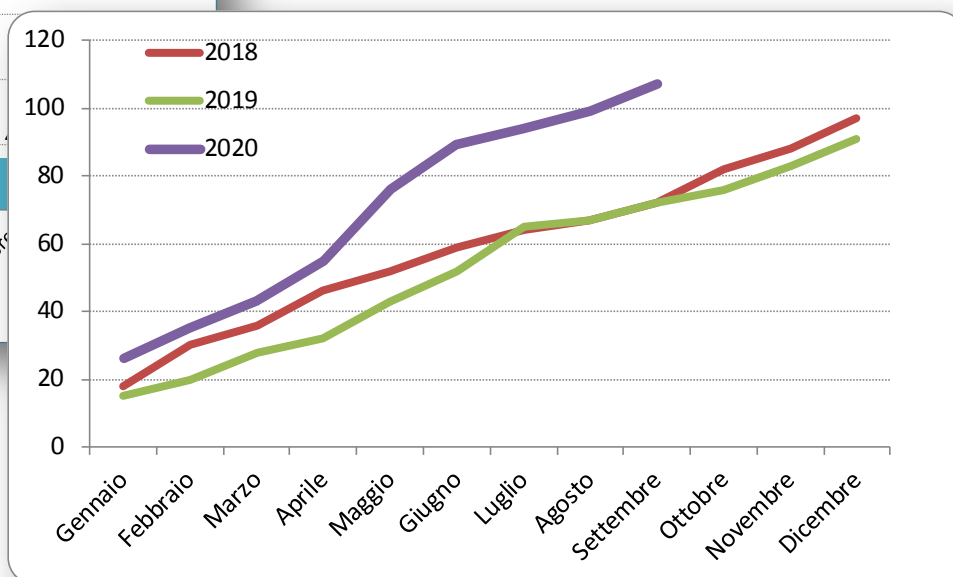
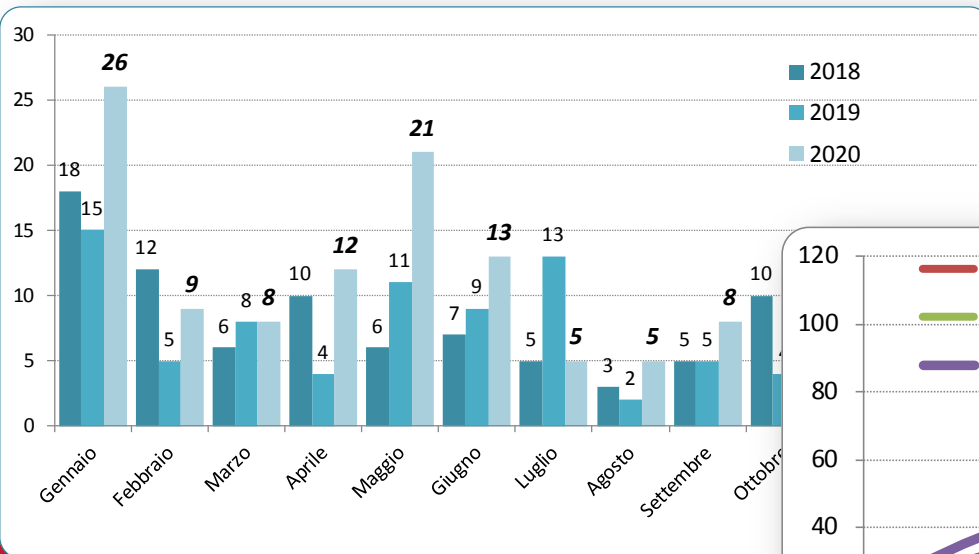
La Ricerca in ASUGI in tempo di Covid-19



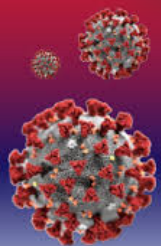
UNA SINTESI DELL'ATTIVITA' (e confronti dell'ultimo triennio)

Studi presentati per parere CEUR da ricercatori ASUGI, per mese di invio della Lettera di Intenti o del Protocollo di studio

Confronto Anni 2018, 2019 e gennaio-settembre 2020



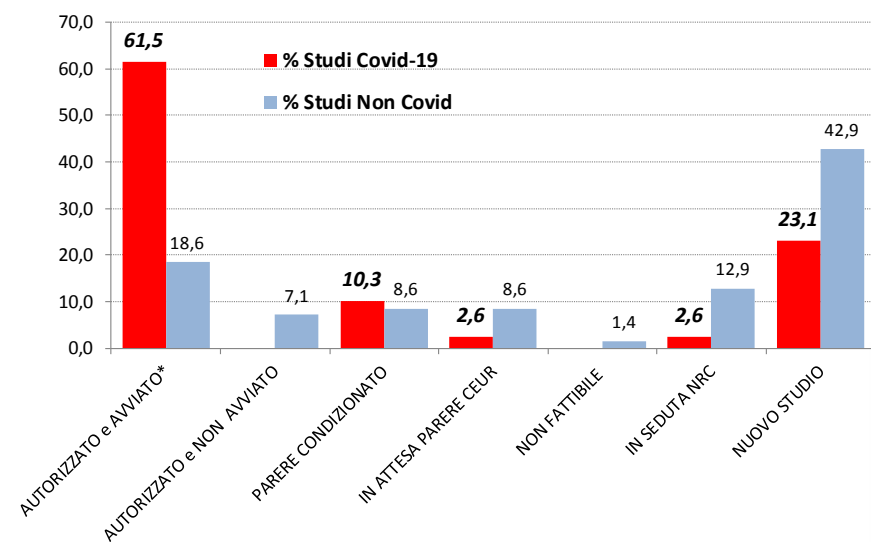
COVID-19



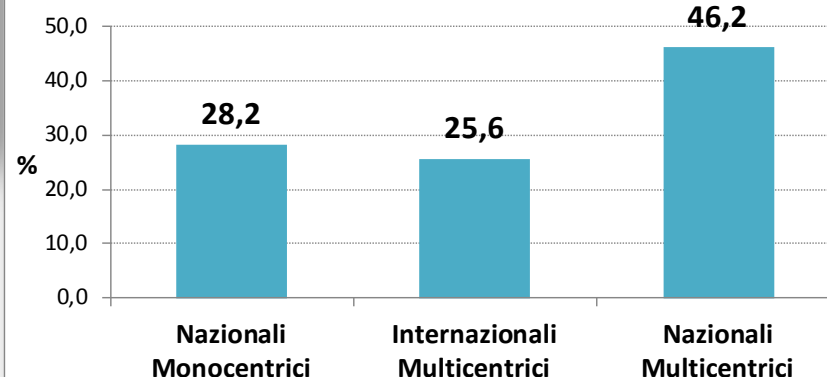
UNA SINTESI DELL'ATTIVITA' (Studi #CoViD-19 e NON CoViD-19 anno 2020)

Iter valutativo e di approvazione degli studi presentati per parere CEUR in ASUGI

Confronto Studi Covid – Non Covid, gennaio-settembre 2020

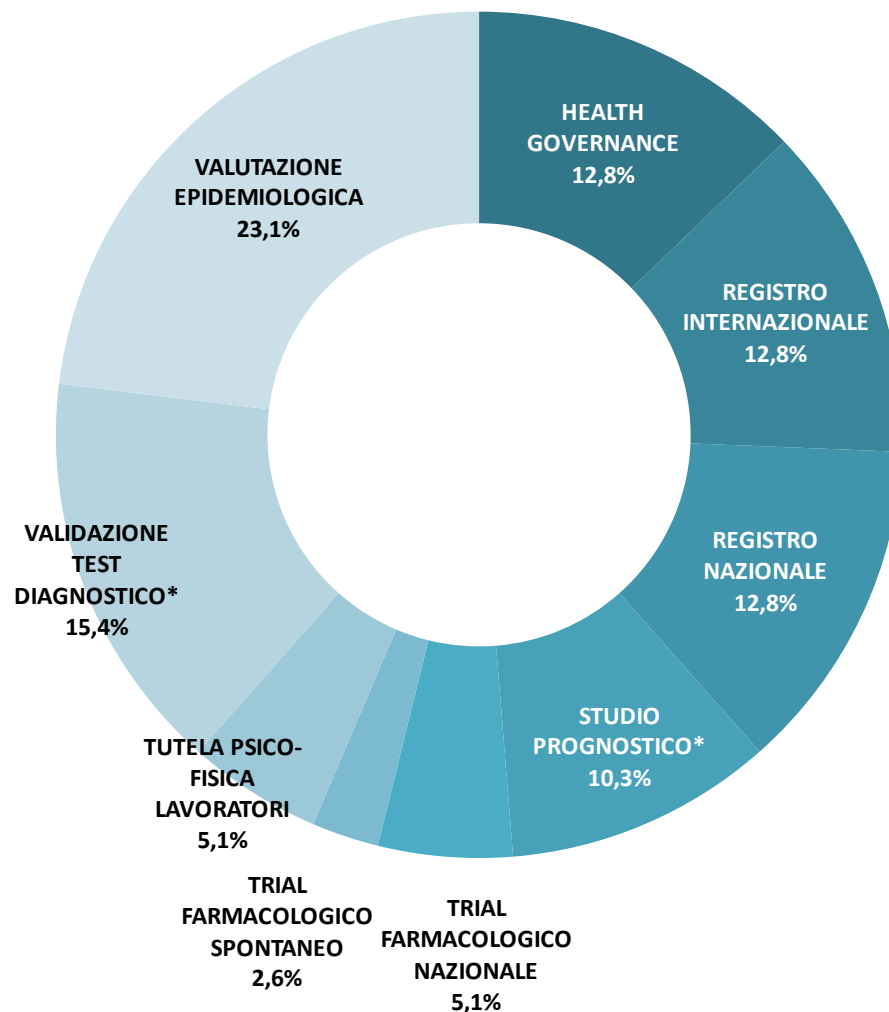


Studi #CoViD-19, Marzo - Settembre 2020 (Nr. 39)



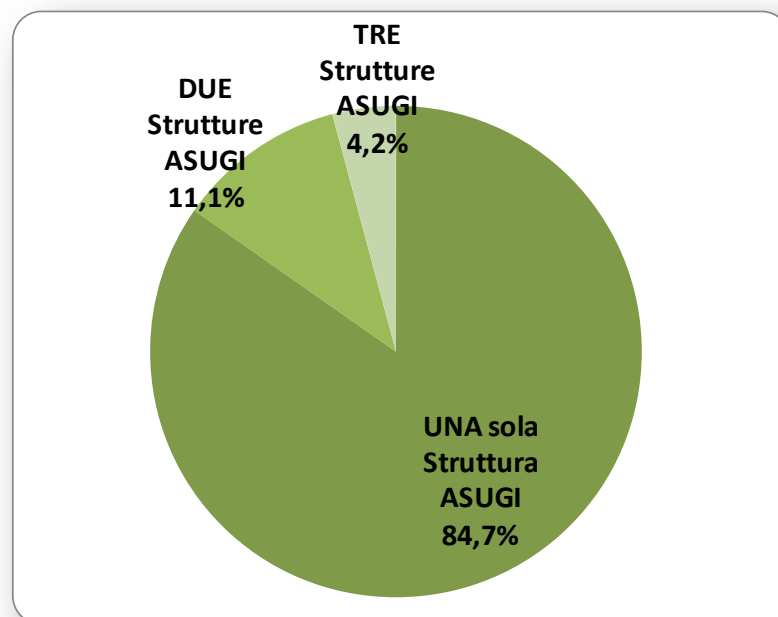
UNA SINTESI DELL'ATTIVITA' (Studi #CoViD-19 anno 2020)

Tipologie-linea di ricerca dei 36
studi #CoViD-19 presentati per
Parere CEUR, marzo-settembre
2020



studi (“full text”) COVID-19 pubblicati e censiti su PubMed dal mese di marzo al mese di settembre da ricercatori con sede TRIESTE/GORIZIA

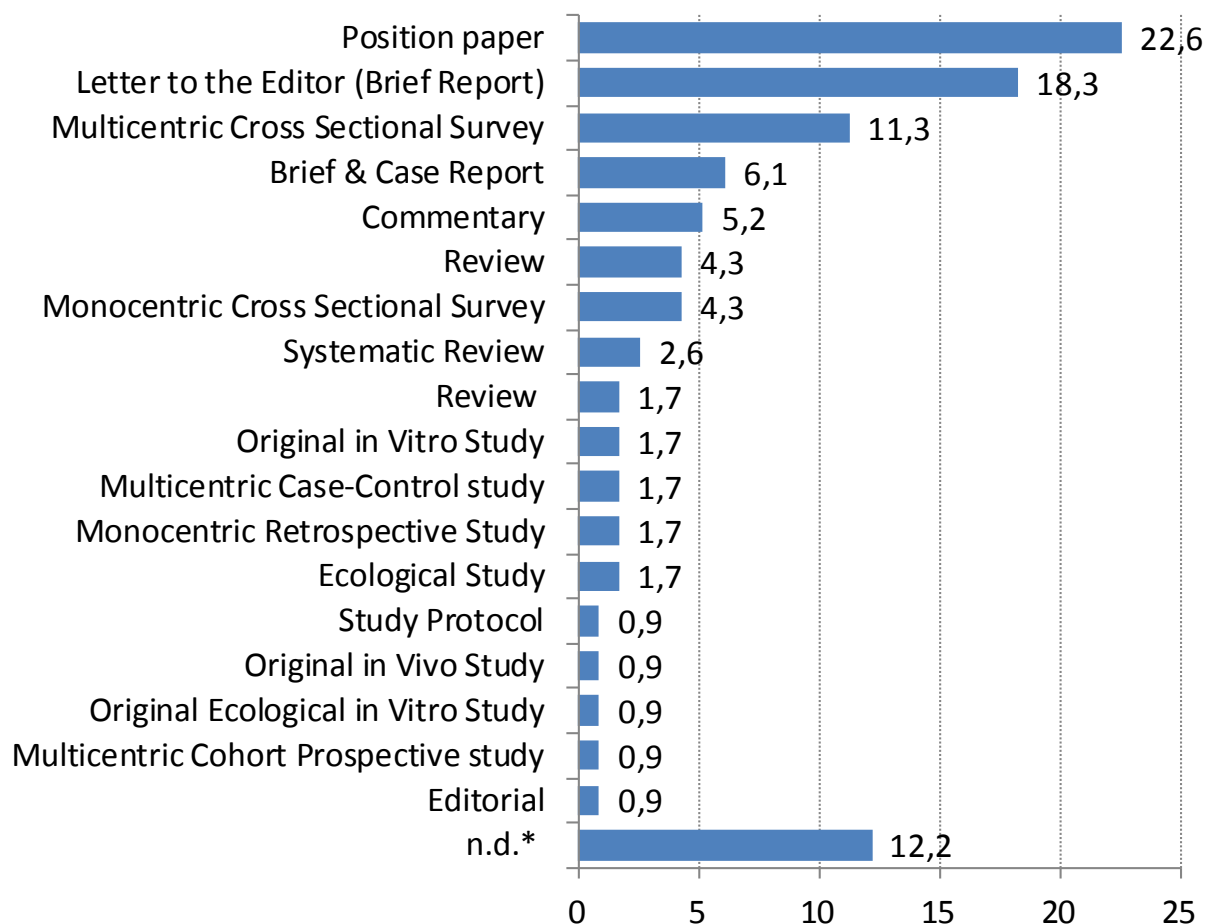
	ASUGI	DSMCS	ALTRI DPT. UNI TS	SISSA	ICGEB	BURLO	ALTRI ENTI
Numero Pubblicazioni TOTALI	72	75	9	3	3	26	91
Paper pubblicati da ricercatori afferenti ad UNA sola Struttura ASUGI	61						
Paper pubblicati da ricercatori afferenti a DUE Strutture ASUGI	8						
Paper pubblicati da ricercatori afferenti a TRE Strutture ASUGI	3						



studi ("full text")
COVID-19 pubblicati
e censiti su PubMed
dal mese di marzo al
mese di settembre
da ricercatori con
sede
TRIESTE/GORIZIA



Tipologia dell'Articolo (% sul totale)



studi (“full text”) COVID-19 pubblicati e censiti su PubMed dal mese di marzo al mese di settembre da ricercatori con sede TRIESTE/GORIZIA

Le QUATTRO direttrici principali dei paper pubblicati dai ricercatori e clinici dell’Area Giuliano Isontina:

1. **Epidemiologia** dell’infezione da SARS-Cov-2
2. **Governo clinico in Periodo CoViD-19** (con particolare riguardo al lock-down e alla gestione del paziente e dei lavoratori impegnati in Sanità)
3. La “**Clinical Observation**”, studio degli effetti del CoViD sui differenti **meccanismi patogenetici** e la partecipazione a registri di disciplina multicentrici, sia nazionali che internazionali
4. L’innovazione e l’introduzione di nuove **metodologie diagnostiche** (in vivo ed in vitro)

