

INFORMAZIONI PERSONALI Chiara Pasquale

Sesso F | Data di nascita 10/02/1985 | Nazionalità Italiana

POSIZIONE PROFESSIONALE Specialista in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

ESPERIENZA PROFESSIONALE

(dal 2010 al 2015) Ha svolto attività di assistenza presso il reparto di “Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva” Policlinico “Umberto I”

(dal 2013 al 2015) Ha svolto attività presso il servizio di ecografia diagnostica ed interventistica Policlinico “Umberto I”

(dal 2013 al 2014) Ha svolto attività presso il servizio di endoscopia digestiva Ospedale “San Camillo- Forlanini”.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(dal gennaio 2016) Svolge attività di ricerca nell’ambito del dottorato presso il Dipartimento di scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali e dell’Apparato Locomotore, “Sapienza” Università di Roma

(dal 2010 al 2015) Ha frequentato la scuola di Specializzazione in “Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva” presso “Sapienza” Università di Roma, conseguendo il titolo con votazione di 70/70 e lode. Nel corso della specializzazione ha svolto attività sia presso il reparto degenti che presso l’ambulatorio generale di gastroenterologia e gli ambulatori specialistici “cirrosi ed ipertensione portale” e “malattie infiammatorie croniche intestinali”.

(dal 2003 al 2009) Ha frequentato la facoltà di “Medicina e Chirurgia” presso “Sapienza” Università di Roma conseguendo la laurea magistrale con votazione 110/110 con lode.

(dal 2008 al 2003) Ha Frequentato il Liceo Classico “V. Gerace”, Cittanova (RC) conseguendo il diploma di maturità con votazione 100/100.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

| | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
|--|--------------|---------|-------------|------------------|--------------------|
| | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|----------|----|----|----|----|----|
| Inglese | B2 | B2 | B2 | B2 | B2 |
| Francese | A1 | A1 | A1 | A1 | A1 |

Pubblicazioni

Ha partecipato alla stesura dei seguenti lavori:

1. Minimal Hepatic Encephalopathy (MHE) Does Not Alter "Per Se" The Quality Of Life (QoL) Of Cirrhotic Patients. (EASL 2010)
2. Evidence of Persistent Cognitive Impairment After Resolution of Overt Hepatic Encephalopathy (Clinical Gastro and Hep 2011-9; 181-183)
3. Improving the Inhibitory Control Task to Detect Minimal Hepatic Encephalopathy (Gastroenterology 2010; 139: 510-518)
4. A Simplified Psychometric Evaluation for the Diagnosis of Minimal Hepatic Encephalopathy (Clinical Gastro and Hep 2011)
5. Inhibitory control task for the detection of MHE (ISHEN 2011)
6. Behaviour disorders in cirrhotic patients and their relationship with health related quality of life (HRQOL). (EASL2011)
7. Cognitive impairment in cirrhotic patients: relationship between clinical variables and minimal hepatic encephalopathy (MHE) (AASLD 2011)
8. Symplified Psychometric Hepatic Encephalopathy Score (SPHES) predicts the occurrence of overt hepatic encephalopathy (HE) in cirrhotic patients (AASLD 2011)
9. Diagnostic accuracy of psychometric testing for minimal hepatic encephalopathy detection in cirrhotic patients (AASLD 2011)
10. Persistence of cognitive impairment after Overt Hepatic Encephalopathy: an international, multicenter study (EASL 2012)
11. Cognitive impairment in cirrhotic patients: relationship between clinical variables and minimal hepatic encephalopathy (MHE) (ISHEN 2012)
12. Symplified Psychometric Hepatic Encephalopathy Score (SPHES) predicts the occurrence of overt hepatic encephalopathy (HE) in cirrhotic patients (ISHEN 2012)
13. Type-B (ByPASS) Minimal Hepatic Encephalopathy in patients with non-cirrhotic portal hypertension: relationship with the quality of life. (ISHEN 2012)
14. Depression, anxiety and alexithymia symptoms are major determinants of health related quality of life (ISHEN 2012)
15. Diagnostic accuracy of psychometric testing for minimal hepatic encephalopathy detection in cirrhotic patients (ISHEN 2012)
16. Is The Diagnosis Of Idiopathic Noncirrhotic Portal Hypertension (Incph) Be Considered In Patients With Primary Antibody Deficiencies? (Vascular Liver Disease 2012)
17. A simplified psychometric evaluation for the diagnosis of minimal hepatic encephalopathy. (Clin Gastro and Hep, July 2011)
18. Previous overt hepatic encephalopathy rather than minimal hepatic encephalopathy impairs health related quality of life in cirrhotic patients (Liver International 2011, Nov 31)
19. Hepatic encephalopathy after transjugular intrahepatic portosystemic shunt (Clin. Liver Disease 2012, Feb. 16)
20. Increased risk of cognitive impairment in cirrhotic patients with bacterial infections. (J. Hepatology 2013)
21. Depression, anxiety and alexithymia symptoms are major determinants of health related quality of life (HRQoL) in cirrhotic patients. (Met. Brain Disease 2013)
22. Is The Diagnosis Of Idiopathic Noncirrhotic Portal Hypertension (IINCPh) Be Considered In Patients With Primary Antibody Deficiencies? (EASL 2013)
23. "Hepatic" or "Septic" Encephalopathy? An analysis of cognitive dysfunction in infected cirrhotic patients in comparison with patients without liver disease. (EASL monothematic conference 2013)
24. Small hepatic veins Budd-Chiari syndrome. (J Thromb Thrombolysis May 2013)
25. Increased risk of cognitive impairment in cirrhotic patients with bacterial infections. (J Hepatol. 2013 Aug)
26. A Simple Model for the prediction Of Overt Hepatic Encephalopathy in cirrhotic patients: results of a prospective observational study and validation in an independent cohort (EASL 2014)
27. A clinical outcomes of patients with portal hypertension not due to cirrhosis: a single-centre experience. (EASL 2014)
28. A Model for Predicting Development of Overt Hepatic Encephalopathy in Patients With Cirrhosis. (Clin Gastroenterol Hepatol. 2015 Jul;13(7):1346-52.)
29. No effect of albumin infusion on the prevention of hepatic encephalopathy after transjugular intrahepatic portosystemic shunt. (Metab Brain Dis. 2015 Aug 20)
30. Reduced Plasma Levels of sCD14 and I-FABP in HIV-infected Patients with Mesalazine-treated Ulcerative Colitis. (HIV Clin Trials. 2016 Mar;17(2):49-54).
31. Cognitive Impairment Predicts The Occurrence Of Hepatic Encephalopathy After Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt. (Am J Gastroenterol. 2016 Apr;111(4):523-8)

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".