

## DELIBERAZIONE

N° 940 del 27/07/2023

<b>Struttura proponente</b> UOC GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE	<b>Proposta n. 118 (Digitale) del 25/07/2023</b>
<b>Oggetto:</b> Conferimento dell'incarico di Direzione Universitaria della UOC di Cardiologia.	
<b>A CURA DELLA STRUTTURA PROPONENTE</b> <i>Il Direttore, a seguito dell'istruttoria effettuata, con la sottoscrizione del presente atto, <u>ATTESTA CHE</u>, come meglio riportato nel preambolo e nel dispositivo deliberativo:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>L'atto è legittimo e utile per il pubblico servizio;</i></li><li>• <i>I costi/ricavi, così come riportati nel dispositivo, sono correttamente valorizzati in relazione agli effetti derivanti dal presente atto</i></li></ul> Gli oneri derivanti dal presente atto <b>sono</b> ricompresi nel budget di assegnazione	
<b>L'estensore</b> Giuseppe Zappalà	<b>Data</b> 25/07/2023
<b>Responsabile del Procedimento:</b> Giuseppe Zappalà	<b>Data</b> 25/07/2023
<b>Il Direttore</b> Giuseppe Zappalà	<b>Data</b> 25/07/2023
<b>A CURA DEL DIRETTORE UOC RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE</b> <i>Il Direttore, con la sottoscrizione del presente atto:</i> <u>ATTESTA</u> che i costi/ricavi di cui al presente atto, così come riportati e valorizzati nel dispositivo a cura della struttura Proponente, sono correttamente imputati sui conti/sottoconti economici/patrimoniali ivi indicati. <u>CONFERMA</u> che gli oneri di cui al presente atto <b>sono</b> ricompresi nel budget di assegnazione.	
<b>Il Direttore</b> Di Pasquale Alessandro	<b>Data</b> 26/07/2023
<b>Parere Direttore Amministrativo</b> <i>Favorevole</i> Francesco Cosi 26/07/2023	<b>Parere Direttore Sanitario</b> <i>Favorevole</i> Andrea Magrini 26/07/2023
<b>Il Direttore Generale</b>	<i>Firmato</i> <b>Giuseppe Quintavalle</b>
<i>La presente deliberazione si compone di n. 343 pagine, di cui n. 334 pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale</i>	

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

## IL DIRETTORE GENERALE

**PREMESSO CHE** con deliberazione del Consiglio di Amministrazione assunta in data 26.02.2021, su designazione del Presidente della Regione Lazio con proprio Decreto n. T00026 del 25.02.2021 d'intesa con il Rettore della Università Tor Vergata, il Dott. Giuseppe Quintavalle è stato nominato Direttore Generale della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata e dell'Azienda ospedaliera universitaria PTV Policlinico Tor Vergata;

**VISTA** la Circolare del Direttore Generale del PTV, Prot. n. 7972/2016 del 25/03/2016, che riporta le “*DISPOSIZIONI in materia di redazione degli atti deliberativi a firma del Direttore Generale*” e alla quale si fa integrale rinvio;

**VISTO** il DCA n. 259 del 6 agosto 2014 recante l’*“Approvazione dell’Atto di Indirizzo per l’adozione dell’atto di autonomia aziendale delle Aziende Sanitarie della Regione Lazio”* ed in particolare i punti n. 6.1 e n. 10 dell’Atto di Indirizzo stesso che disciplinano, tra l’altro, l’adozione da parte delle Aziende di un *“Regolamento per l’affidamento e la revoca degli incarichi dirigenziali”*;

**VISTO** il Protocollo d’intesa tra Regione Lazio e Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” stipulato in data 24 novembre 2017, di cui al DCA n. U00501 del 27 novembre 2017, pubblicato sul BURL il 12 dicembre 2017;

**VISTO** l’Atto aziendale adottato, d’intesa con il Magnifico Rettore, dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata nella seduta del 25 gennaio 2018, approvato con DCA n. U00029 del 30 gennaio 2018 parzialmente modificato con DCA n. U00487 del 02/12/2019;

**ATTESO CHE**, con DCA n. U00487 del 2 dicembre 2019, sono state approvate le modifiche parziali del suddetto Atto Aziendale con riguardo all’organigramma allegato n. 4 dell’Atto stesso, che individua, tra le altre, la UOC *Cardiologia* quale struttura a direzione universitaria;

**ATTESO ALTRESI’** che, in data 1.11.2022, è cessato il rapporto di lavoro del Direttore della UOC di *Cardiologia* e che - al fine di assicurare la copertura della UOC nelle more dell’affidamento dell’incarico di Direzione della stessa UOC ai sensi dell’articolo 5 del D. Lgs. 517/1999 - con deliberazione n. 1349 del 13.12.2022 sono state attribuite, in via temporanea, le funzioni vicarie di direzione della stessa UOC di *Cardiologia*, al Dr. Gaetano Chiricolo;

**VISTI**, in particolare, gli articoli 39 e segg. del citato Atto aziendale, che disciplinano, tra l’altro, il conferimento degli incarichi dirigenziali, la relativa graduazione e il sistema di valutazione degli stessi nonché gli artt. 47 e 52 del medesimo Atto aziendale che, in riferimento alla disciplina delle suddette procedure in materia di incarichi dirigenziali, fanno espresso rinvio allo specifico Regolamento per l’affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali;

**TENUTO CONTO** che, con delibera del Consiglio di Amministrazione della Fondazione PTV del 2.2.2018, è stato approvato il *“Regolamento per l’affidamento e la valutazione degli incarichi*

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

*dirigenziali a responsabilità universitaria*”, pubblicato sul sito *web* del PTV in data 9.2.2018, di seguito indicato anche come “*Regolamento*” successivamente modificato con delibere dello stesso C.d.A. del 13.11.2018 e del 6.3.2019 e pubblicato sul sito *web* del PTV, da ultimo, in data 7.3.2019;

**SPECIFICATO** che, nella medesima seduta del 2.2.2018, il Consiglio di Amministrazione ha approvato, tra l’altro, il documento riportato quale Allegato 4 alla delibera dello stesso Consiglio di Amministrazione recante, unitamente ai profili soggettivi generali e specifici finalizzati all’affidamento degli incarichi a seguito di manifestazione d’interesse, il contenuto degli incarichi di UOC, tra cui quello riferito all’incarico oggetto del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che, in applicazione dei criteri di cui all’art. 2 del citato Regolamento, la Direzione Aziendale ha prefigurato la *graduazione* degli incarichi dirigenziali a responsabilità universitaria - tra cui quello oggetto del presente provvedimento - dei cui esiti il Consiglio di Amministrazione ha preso atto nella seduta del 5.2.2018, fermo restando quanto previsto dal comma 6 del medesimo articolo 2 in ordine alla possibilità che detta graduazione possa essere sottoposta a “*eventuale revisione in costanza del rapporto, con conseguente e corrispondente revisione della valorizzazione economica delle voci retributive connesse alla stessa graduazione, in funzione delle scelte della direzione aziendale in relazione a eventuali sopravvenute indicazioni della programmazione regionale*”;

**PRESO ATTO** pertanto, alla luce di quanto sopra, del contenuto dell’incarico in oggetto e della relativa graduazione, così come riportati nell’**Allegato A** del presente provvedimento;

**VISTO**, in particolare, l’articolo 5 del Regolamento che disciplina la procedura per l’attribuzione degli incarichi di responsabile di UOC a direzione universitaria;

**ATTESO** che, in applicazione del suddetto articolo 5 del Regolamento e delle disposizioni ivi richiamate, in data 16.02.2023 è stato pubblicato sul sito web istituzionale del PTV l’ “*Avviso per acquisizione di manifestazione d’interesse finalizzata al conferimento dell’incarico di direzione universitaria della UOC di Cardiologia*”, oggetto del presente atto;

**DATO ATTO** che, in riferimento al suddetto Avviso, è pervenuta la manifestazione d’interesse di cui al precedente capoverso da parte di:

- Ferdinando Iellamo
- Francesco Barillà;
- Gaetano Chiricolo
- Giuseppe Massimo Sangiorgi;

**CONSIDERATO** che, successivamente, il Direttore generale, coadiuvato dal Prof. Andrea Magrini, già Direttore sanitario, ai sensi dei commi 6 e 7 dell’Articolo 5 del Regolamento, nonché dal Prof. Umberto Tarantino Direttore ad interim del DAI di Scienze Mediche cui la UOC oggetto del presente provvedimento afferisce che ha espresso parere favorevole, ha provveduto alla complessiva valutazione della citata manifestazione d’interesse, individuando il Prof. Francesco Barillà per il conferimento dell’incarico di cui all’oggetto ai fini della successiva intesa con il Rettore ai sensi del

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

comma 8 dell'articolo 5 del Regolamento, con la motivazione e l'indicazione di cui all'atto del 7.04.2023, accluso quale parte sostanziale del presente provvedimento, unitamente ai relativi allegati, debitamente oscurati per i tratti riportanti dati personali e/o sensibili, cui si fa integrale rinvio (**Allegato B**);

**ATTESO** che, il 19.04.2023 il Direttore generale ha trasmesso al Magnifico Rettore dell'Università "Tor Vergata", la proposta di cui al precedente capoverso ai fini della prescritta intesa;

**PRESO ATTO** della nota prot. n. 30696 del 13/06/2023 con la quale il Rettore dell'Università "Tor Vergata", sentita la Giunta della Facoltà di Medicina e Chirurgia nella seduta del 01/06/2023, ha manifestato l'intesa di competenza con riguardo alla suddetta proposta di incarico;

**RICHIAMATA** la Determinazione della Regione Lazio n. G05286 del 18/04/2023 lettera B "*Autorizzazione conferimento incarichi di struttura in tutte le articolazioni interne aziendali previste dalla normativa vigente*";

**VISTA** la nota prot. n. 14361 del 30/06/2023 di richiesta autorizzazione alla Regione Lazio del completamento della procedura di assegnazione della UOC di Cardiologia;

**DATO ATTO** della nota prot. n. 1598 del 20/07/2023, di autorizzazione da parte della Regione Lazio al conferimento dell'incarico a direzione universitaria della UOC di Cardiologia;

**RITENUTO, PERTANTO**, in base all'intervenuta intesa con il Magnifico Rettore, di attribuire l'incarico oggetto del presente provvedimento al Prof. Francesco Barillà, con decorrenza dal 01.08.2023 per la durata di 5 anni, fatto salvo il diverso termine della cessazione del rapporto di lavoro del titolare;

**DATO ATTO CHE** con la medesima decorrenza di cui al precedente capoverso, cesseranno gli effetti giuridici ed economici della DDG n. 1349 del 13.12.2022 con la quale si era proceduto all'attribuzione, in via temporanea – al Prof. Gaetano Chiricolo - delle funzioni vicarie di direzione della UOC di Cardiologia;

**VISTO** l'articolo 20 comma 7 del Protocollo d'Intesa Regione Lazio/Università "Tor Vergata" sottoscritto il 24/11/2017, che definisce l'orario minimo di lavoro del personale universitario dedicato alle attività assistenziali in almeno n. 28 ore settimanali comprensive di n. 4 ore per la formazione e/o aggiornamento professionale;

**TENUTO CONTO ALTRESI'** che, in via generale, ai fini della remunerazione degli incarichi dirigenziali, tra i quali quelli di unità operativa complessa, la graduazione dei medesimi costituisce il presupposto per la corrispondente graduazione della valorizzazione economica delle voci retributive di posizione, così come previsto, per la parte che rileva, dal comma 4 dell'articolo 2 del Regolamento, nel rispetto, comunque, a tali effetti, della disponibilità delle risorse specificamente individuate dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione;

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

**CONSIDERATO, INOLTRE**, che, ai fini della concreta individuazione della complessiva retribuzione connessa agli incarichi dirigenziali in ambito assistenziale, si deve, altresì, tener conto, comunque, in via generale, dell'opzione individuale annuale riferita al regime di esclusività/non esclusività, opzione che, ai sensi della vigente normativa di legge e di contratto, influisce sulla misura della suddetta retribuzione di posizione nonché, ovviamente, sulla stessa indennità di esclusività e sulla retribuzione di risultato;

**RITENUTO, PERTANTO**, che nella fattispecie in argomento - alla luce del CCNL Area Sanità del 19/12/20219 e della graduazione dell'incarico in oggetto, riportata nell'Allegato A, e tenuto conto del regime di esclusività, allo stato, ricoperto dall'interessato - è possibile riconoscere al Prof. Francesco Barillà il seguente trattamento economico annuo, da corrispondersi per 13 mensilità con la medesima decorrenza degli effetti del presente incarico:

- trattamento economico aggiuntivo graduato, complessivamente pari a € 33.300,00, composto dalla retribuzione di posizione minima unificata per € 18.000,00 e dalla retribuzione di posizione variabile per € 15.300,00;
- indennità di struttura complessa pari a € 10.218,00;
- indennità di esclusività del rapporto di lavoro paria a 23.461,08 fermi restando gli oneri a carico dell'ente e le ulteriori, eventuali competenze economiche di legge e di contratto correlate alle particolari condizioni di lavoro;

**DATO ATTO** che, con la decorrenza del presente incarico e del suddetto trattamento economico, unitamente al citato nuovo regime orario, cessa ogni precedente diverso trattamento economico, ai sensi del comma 5 dell'articolo 2 del Regolamento;

**DATO ATTO**, altresì, che il Prof. Francesco Barillà anche ai fini della eventuale retribuzione di risultato, sarà sottoposto a verifica annuale, da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), avente ad oggetto i risultati prestazionali e gestionali raggiunti, sulla base degli obiettivi strategici e operativi e degli indicatori di *performance* relativi all'ambito organizzativo di diretta responsabilità così come annualmente implementati dalla Direzione aziendale, secondo le procedure, i criteri e per gli effetti previsti dagli articoli 15, 16, 17 e 18 del Regolamento;

**DATO ATTO**, inoltre:

- che l'incarico conferito con il presente provvedimento sarà oggetto della valutazione da parte del Collegio Tecnico, con riguardo alle attività professionali svolte, secondo le procedure e i criteri previsti dagli articoli 11, 12 e 13 del citato Regolamento e con gli effetti di cui all'articolo 14 dello stesso Regolamento;
- che, in sede di valutazione, il Collegio Tecnico terrà conto anche degli esiti delle valutazioni annuali effettuate dall'Organismo Indipendente di Valutazione;
- che, in particolare, in caso di valutazione negativa trova applicazione il comma 2 del citato articolo 14 del Regolamento nonché, per quanto non specificamente previsto da detto Regolamento, le disposizioni contenute nella normativa di legge e di contratto e quelle di cui all'Atto aziendale, anche con riguardo all'eventuale revoca dell'incarico;

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

**RICHIAMATE** le disposizioni di cui agli articoli 34, 35, 36 e 37 del vigente Atto aziendale, cui si fa integrale rinvio per la parte che rileva agli effetti dell'incarico in oggetto, con particolare riferimento alle disposizioni in ordine all'utilizzo condiviso delle risorse umane e alla collaborazione con UU.OO./Dipartimenti anche diversi da quello di afferenza;

**RICHIAMATO** l'articolo 17 dell'Atto aziendale che qualifica il Direttore di UOC quale "dirigente" ai sensi e per gli effetti dell'articolo 2, comma 1, lettera d) del D. Lgs. n. 81/2008 in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro e di salute dei lavoratori, vale a dire quale *"persona che, in ragione delle competenze professionali e di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, attua le direttive del datore di lavoro organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa"*;

**RITENUTO** di dover designare il Prof. Francesco Barillà, ai sensi e per gli effetti dell'art.2 quaterdecies del D.lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. quale *Referente Privacy* relativamente alle attività e alle funzioni allo stesso ascritte quale Responsabile della struttura, così come declinate in specifico atto da sottoscrivere unitamente all'atto individuale d'incarico;

**VISTO** il *Codice etico e di comportamento*, approvato con deliberazione n. 571 del 28.7.2017 e pubblicato sul sito web del PTV applicato anche al personale docente e ricercatore strutturato presso il PTV medesimo;

**RICHIAMATO INFINE** l'articolo 38, ultimo comma, dell'Atto aziendale che prevede, che *"... il PTV potrà sottoporre all'Università "Tor Vergata" e alla Regione Lazio, per le valutazioni e determinazioni conseguenziali di rispettiva competenza, articolata e motivata proposta circa l'eventuale soppressione/nuova costituzione/trasformazione delle strutture contemplate nel (l') organigramma, in base all'evoluzione delle esigenze di profilo didattico-scientifico della stessa Università e compatibilmente con le indicazioni della programmazione regionale, tenendo conto, in particolare, dei livelli di performance aziendale riferiti agli indicatori di volume/esiti di cui al D.M. 70/2015 e ai DCA di recepimento, diversificando, in tale ambito, tra struttura/disciplina a bassa diffusione e struttura/disciplina ad alta diffusione"*;

**SPECIFICATO** che gli oneri economici derivanti dal presente atto sono quantificabili, considerato che la decorrenza dell'incarico ha effetto dal 01/08/2023, così come segue:

- € 27.908,25 + 10.384,97 (oneri): € 38.257,22 lordi sul sottoconto n.502011506000 - INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO - area sanitaria – esercizio 2023;
- € 66.979,80 + 24.837,53 (oneri): € 91.816,61 lordi sul sottoconto n.502011506000 - INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO - area sanitaria – a regime in ragione d'anno;

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

**ACQUISITA**, da parte del Direttore della struttura proponente assegnataria dello stanziamento di *budget*, l'attestazione, tramite la sottoscrizione riportata in frontespizio, che gli oneri di cui al presente atto - così come individuati nel dispositivo unitamente ai sotto-conti economici di rispettivo riferimento - per l'anno 2023 non comportano alcuno scostamento rispetto al bilancio preventivo economico annuale di cui alla DDG n. 1418 del 27/12/2022 avente ad oggetto "*Proposta di bilancio di previsione (BEP) per l'esercizio 2023 ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii.*" approvata dal CDA della Fondazione PTV nella seduta del 28.12.2022;

**PRESO ATTO** che il Dirigente/Responsabile proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è legittimo e utile per il servizio pubblico;

**VISTO** il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in frontespizio riportato, formulato per quanto di rispettiva competenza;

## DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa e da intendersi qui integralmente richiamate e confermate:

1. di attribuire al Prof. Francesco Barillà l'incarico di Direzione Universitaria della UOC di Cardiologia, con i contenuti e la graduazione definiti nell'**Allegato A** al presente provvedimento, a decorrere dal 01.08.2023 per la durata di 5 anni, fatto salvo il diverso termine della cessazione del rapporto di lavoro del titolare;
2. di disporre che, con la medesima decorrenza di cui al punto 1:
  - 2.1. è attribuita la seguente retribuzione annua correlata all'incarico, definita dal CCNL della Dirigenza – Area Sanità del 19/12/2019 e dalla graduazione degli incarichi e da corrispondersi per 13 mensilità:
    - trattamento economico aggiuntivo graduato, complessivamente pari a € 33.300,00, composto dalla retribuzione di posizione minima unificata per € 18.000,00 e dalla retribuzione di posizione variabile per € 15.300,00;
    - indennità di struttura complessa pari a € 10.218,00;
    - indennità di esclusività del rapporto di lavoro paria a 23.461,08  
fermi restando gli oneri a carico dell'ente e le ulteriori, eventuali competenze economiche di legge e di contratto correlate alle particolari condizioni di lavoro;  
fermi restando gli oneri a carico dell'ente e le ulteriori, eventuali competenze economiche di legge e di contratto correlate alle particolari condizioni di lavoro;
  - 2.2. deve intendersi cessato ogni precedente diverso trattamento economico ai sensi del comma 5 dell'articolo 2 del Regolamento;

# Fondazione PTV

## POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

- 2.3** cesseranno gli effetti giuridici ed economici della DDG n. 1349 del 13.12.2022 con la quale si era proceduto all'attribuzione, in via temporanea – al Prof. Gaetano Chiricolo - delle funzioni vicarie di direzione della UOC di Cardiologia;
3. di dare atto che, ai sensi dell'articolo 20 comma 7 del Protocollo d'Intesa Regione Lazio/Università "Tor Vergata", l'orario minimo di lavoro dedicato alle attività assistenziali è definito in almeno 28 ore settimanali comprensive di n. 4 ore per la formazione e/o aggiornamento professionale;
4. di disporre, altresì, che l'incarico di cui al punto 1 sarà oggetto di valutazione da parte del Collegio Tecnico secondo le procedure e i criteri previsti dagli articoli 11, 12 e 13 del citato Regolamento e con gli effetti di cui all'articolo 14 dello stesso Regolamento, così come riportato in preambolo cui si fa rinvio, e che, in sede di valutazione, il Collegio Tecnico terrà conto anche degli esiti delle valutazioni annuali effettuate dall'Organismo Indipendente di Valutazione, così come parimenti riportato in preambolo;
5. di prevedere che, nell'esercizio delle funzioni di cui all'incarico in oggetto, il Prof. Francesco Barillà dovrà osservare le disposizioni di cui agli articoli 34, 35, 36 e 37 del vigente Atto aziendale, cui si fa integrale rinvio per la parte che rileva agli effetti dell'incarico in oggetto, con particolare riferimento alle disposizioni in ordine all'utilizzo condiviso delle risorse umane e alla collaborazione con UU.OO./Dipartimenti anche diversi da quello di afferenza;
6. di dare atto che, in applicazione dell'articolo 17 dell'Atto aziendale e in ragione della responsabilità organizzativa e gestionale attribuita al Prof. Francesco Barillà, lo stesso assume la funzione di "dirigente" ai sensi e per gli effetti della lettera d) del comma 1 dell'articolo 2 del D. Lgs. n. 81/2008 in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro e di salute dei lavoratori e, in tale veste, attua le direttive del Direttore generale e dei relativi delegati, organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa;
7. di designare il Prof. Francesco Barillà, ai sensi e per gli effetti dell'art.2 quaterdecies del D.lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. quale Referente Privacy relativamente alle attività e alle funzioni allo stesso ascritte quale Responsabile della struttura, così come declinate in specifico atto da sottoscrivere unitamente all'atto individuale d'incarico;
8. di disporre che l'attribuzione dell'incarico in oggetto presuppone la piena conoscenza, da parte del Prof. Francesco Barillà, del *Codice etico e di comportamento* approvato con deliberazione n. 571 del 28.7.2017 e pubblicato sul sito web del PTV;
9. di fare salva la facoltà da parte del Policlinico:
- 9.1 di revisionare la graduazione dell'incarico in costanza del rapporto, con conseguente e corrispondente revisione della valorizzazione economica delle voci retributive connesse alla stessa graduazione, in applicazione di quanto previsto dal comma 6 dell'articolo 2 del Regolamento;
- 9.2 di rimodulare l'incarico oggetto del presente provvedimento in applicazione di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 dell'Atto aziendale richiamato in premessa;

# Fondazione PTV POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

10. di far gravare gli oneri economici derivanti dal presente atto così come segue:

- € € 27.908,25 + 10.384,97 (oneri): € 38.257,22 lordi sul sottoconto n.502011506000 - INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO - area sanitaria – esercizio 2023;
- € 66.979,80 + 24.837,53 (oneri): € 91.816,61 lordi sul sottoconto n.502011506000 - INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO - area sanitaria – a regime in ragione d'anno;

11. di dare mandato ai competenti Settori amministrativi e contabili di dare piena esecuzione alla presente deliberazione.

La presente deliberazione è composta di n. 8 pagine (comprehensive del frontespizio) e di n. 2 allegati:

Allegato A composto da n. 2 pag;

Allegato B composto da n. 332 pag.

La presente deliberazione è posta in pubblicazione all'Albo pretorio online sul sito web istituzionale aziendale [www.ptvonline.it](http://www.ptvonline.it) per quindici giorni consecutivi ed è resa disponibile, tramite canale telematico, al Collegio dei Revisori.

GIUSEPPE QUINTAVALLE  
*Direttore Generale*

ALL. A

**TIPOLOGIA - CONTENUTO E DESCRIZIONE ATTIVITA'  
- GRADUAZIONE DELL'INCARICO**

L'U.O.C. di Cardiologia è inserita nel Dipartimento di Scienze Mediche. L'Unità in argomento si occupa di pazienti affetti da patologie cardiovascolari, con un volume annuo elevatissimo di procedure di emodinamica ed elettrofisiologia, che ne fanno un centro di riferimento a livello nazionale.

Il Centro è sede di HUB per la cardiologia ed inserito con un ruolo fondamentale su Roma e nel Lazio nella rete tempo-dipendente per l'infarto del miocardio. Con la Determinazione 28 luglio 2022 n. G10050 "Modifica alla Determinazione n. G01122/2021: "Coordinamento regionale della Rete Cardiologica per l'Emergenza" per lo svolgimento delle attività previste nel documento "Piano di Rete Emergenza Cardiologica", di cui alla Determinazione n. G08250/2022, la Regione Lazio ha indicato il PTV come Centro Cardio-UTIC-E- Cardiochirurgia (CEC), dotato delle seguenti strutture:

- Cardiologia e UTIC con personale dedicato h24;
- Emodinamica interventistica h24 e servizio di elettrofisiologia/elettrostimolazione;
- Cardiochirurgia e rianimazione cardiocirurgica;
- Chirurgia vascolare.

La Unità di Cardiologia del Policlinico Tor Vergata risulta uno dei centri che, a livello regionale e nazionale, garantisce i migliori risultati nel trattamento dello STEMI (dati PREVALE 2022); svolge un ruolo determinante nella gestione del paziente acuto sviluppando rapporti in particolare con il Pronto Soccorso per favorire l'appropriatezza dei ricoveri; svolge attività di cardiologia interventistica strutturale, oltre che coronarica; vengono trattate regolarmente la valvulopatia aortica e mitralica con innovative tecniche transcateretere.

Più in generale, l'Unità in argomento è destinata a svolgere ogni altra attività, coerente con il profilo sopra descritto, definita dalla Direzione del PTV in sede di organizzazione ed implementazione dei complessivi percorsi clinico-assistenziali aziendali anche verso il territorio.

Nell'ambito dell'Unità in argomento sono svolti i percorsi di didattica e di ricerca correlati alle funzioni e alle attività sopra riportate.

L'incarico in oggetto, così come definito al punto precedente, risulta inquadrato, ai fini economici, quale UOC con punteggio di 74 ai sensi e in applicazione dell'articolo 2, comma 4, del "Regolamento per l'affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali a responsabilità universitaria" del PTV.

**PROFILO SOGGETTIVO RICHIESTO**

1. Aspetti di carattere generale:

- elevata competenza e capacità di innovazione clinica, disponendo di adeguate conoscenze specifiche di Clinical Governance e di EBM (Evidence Based Medicine), garantendo l'appropriatezza clinica ed organizzativa, l'implementazione appropriata di nuove tecnologie e

l'introduzione nella pratica quotidiana delle più moderne metodiche secondo le logiche dell'HTA (Health Technology Assessment), nel rispetto delle linee guida, della sicurezza e della centralità del paziente;

- capacità programmatiche da esprimere nell'organizzazione e nella gestione della struttura complessa;
- attitudini relazionali orientate a favorire la collaborazione con le altre strutture complesse dei vari Dipartimenti ed in generale con tutte le altre componenti dell'organizzazione aziendale;
- Deve dimostrare capacità di elaborare protocolli clinici all'interno della UOC e percorsi clinico-assistenziali aziendali coinvolgendo sia la rete assistenziale clinica intraospedaliera che la rete territoriale, basati su evidenze scientifiche.
- capacità di gestione delle risorse al fine di ottenere il migliore equilibrio tra complessità delle patologie trattate ed efficienza dell'Unità Operativa;
- capacità di lavorare per obiettivi secondo gli indirizzi aziendali e conoscenza del sistema di budget, con monitoraggio degli indicatori di risultato, organizzando, coerentemente con la programmazione strategica, i servizi e le risorse, nonché monitorandone l'implementazione;
- dimostrazione comprovata, in termini qualitativi e quantitativi, delle proprie specifiche attività cliniche ed assistenziali svolte, della casistica trattata e della sua complessità, nell'ambito del proprio specifico campo o settore disciplinare;
- esperienza in termini di anzianità di attività assistenziale anche riferita a incarichi ricoperti;
- esperienza in relazione alla anzianità, al grado e alla tipologia di attività in campo didattico e scientifico.

## 2. Aspetti di carattere specifico:

- specifica competenza ed esperienza nell'ambito della cardiologia, con particolare riferimento ai volumi di attività svolti;
- specifica competenza ed esperienza nell'ambito dell'UTIC;
- esperienza nel trattamento conservativo ed interventistico di patologie cardiovascolari;
- comprovata competenza ed esperienza di emodinamica interventistica e trattamento interventistico di patologie coronariche e valvolari;
- comprovata esperienza nell' elettrofisiologia/elettrostimolazione;
- esperienza nella gestione delle dimissioni comprese quelle "complesse" attraverso l'interazione con i vari *setting* assistenziali territoriali in particolare le cure intermedie, domiciliari e territoriali;
- forte attitudine alla gestione integrata dipartimentale e interdipartimentale della patologia cardiologica, attitudine al lavoro in équipe, anche con l'idoneo coinvolgimento del personale sanitario e del comparto.

AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE UNIVERSITARIA DELLA UOC CARDIOLOGIA - INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'INCARICO DA PARTE DEL DIRETTORE GENERALE PER LA SUCCESSIVA INTESA CON IL RETTORE AI SENSI DELL'ARTICOLO 5 DEL COMMA 8 DEL REGOLAMENTO PER L'AFFIDAMENTO E LA VALUTAZIONE DEGLI INCARICHI DIRIGENZIALI A DIREZIONE UNIVERSITARIA

### IL DIRETTORE GENERALE

**VISTO** il Regolamento per l'affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali a direzione universitaria (di seguito indicato "Regolamento"), adottato dal Direttore generale in data 09/02/2018, e, in particolare, l'articolo 5 ("La Direzione di UOC");

**PREMESSO CHE** - in riferimento all'allegato Avviso per manifestazione d'interesse finalizzata al conferimento dell'incarico di direzione universitaria della UOC indicata in oggetto, di seguito individuato come "Avviso" - è pervenuta, entro i previsti termini di scadenza dell'08/03/2023, la manifestazione d'interesse formulata da parte del:

1. Prof. Ferdinando Iellamo assunta al prot. n. 5052 del 02/03/2023 ed allegata alla presente unitamente all'accluso curriculum scientifico, didattico e assistenziale, di seguito indicato come "curriculum" - Prof. Iellamo (**all. 1**);
2. Prof. Francesco Barillà assunta al prot. n. 5439 del 07/03/2023 ed allegata alla presente unitamente all'accluso curriculum scientifico, didattico e assistenziale, di seguito indicato come "curriculum" (**all. 2**) - Prof. Barillà;
3. Prof. Gaetano Chiricolo assunta al prot. n. 5462 del 08/03/2023 ed allegata alla presente unitamente all'accluso curriculum scientifico, didattico e assistenziale, di seguito indicato come "curriculum" (**all. 3**) - Prof. Chiricolo;
4. Prof. Giuseppe Sangiorgi assunta al prot. n. 5447 del 08/03/2023 ed allegata alla presente unitamente all'accluso curriculum scientifico, didattico e assistenziale, di seguito indicato come "curriculum" (**all. 4**) - Prof. Sangiorgi;

**DATO ATTO CHE**, per l'istruttoria e la valutazione dei curricula degli interessati di cui alla presente proposta, nei termini ed esiti così come di seguito riportati, il Direttore Generale è coadiuvato dal Direttore Sanitario ai sensi della prima parte del comma 7 dell'articolo 5 del citato Regolamento;

**PRESO ATTO**, in via preliminare, agli effetti di quanto sopra, che gli interessati hanno titolo alla presentazione della manifestazione d'interesse, in quanto risultano essere strutturati per le attività assistenziali presso il PTV, come prescritto dall'articolo 1, comma 2 del Regolamento e nell'articolo 4 dell'Avviso e come confermato da apposito parere di uno Studio Legale nel caso specifico del Prof. Iellamo (prot. n. 7617 del 03/04/2023);

**PRESO ATTO** - con riferimento agli **INCARICHI ASSISTENZIALI E RELATIVA ANZIANITÀ** - di quanto, al riguardo, riportato nei citati curricula, dei quali di seguito si riportano gli elementi ritenuti più significativi:

A) INCARICHI presso il PTV:

**Prof. Ferdinando Iellamo**

- Dal 2010 ad oggi è Dirigente di I livello presso il Servizio di Pre-ospedalizzazione cardiologica;



## FONDAZIONE PTV Policlinico Tor Vergata

- Dal 2019 ad oggi presta servizio presso la Unit Percorsi assistenziali di Pre-ospedalizzazione e presso l'Ambulatorio di Medicina e cardiologia dello sport e dell'esercizio fisico;

### **Prof. Francesco Barillà**

- A gennaio 2021 è titolare di incarico professionale di base c/o UOC Cardiologia;
- Dal 1 luglio 2022 ad oggi è titolare del programma di tipo B "Diagnostica e terapia dello scompenso cardiaco" c/o UOC Cardiologia;

### **Prof. Gaetano Chiricolo**

- Dal 2018 ad oggi è Responsabile UOS UTIC;
- Dal 1 novembre 2022 è Direttore f.f. della UOC di Cardiologia;

### **Prof. Giuseppe Sangiorgi**

- Dal 2007 al gennaio 2009 è titolare di incarico professionale c/o AFA di Medicina – disciplina di Cardiologia c/o PTV
- Dall'11 novembre 2022 è Responsabile UOS Emodinamica;

### B) ALTRI INCARICHI ASSISTENZIALI:

### **Prof. Ferdinando Iellamo**

- Dal 1989 al 1992 Assistente Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC) accreditata con il S.S.N. Casa di cura "Nuova Itor" Roma;
- Dal 1990 al 1991 Assistente alla Cattedra di Clinica Medica dell'Università di Roma Tor Vergata presso l'Ospedale S. Eugenio;
- 1991-2003 Assistente del servizio speciale di fisiopatologia cardiorespiratoria S.Eugenio in convenzione con UTV;
- 2003-2004 Dirigente medico cardiologo di I livello presso il servizio di diagnostica cardiovascolare non invasiva del PTV;
- 2004-2009 Dirigente medico cardiologo di I livello presso il PS ed il servizio di diagnostica cardiovascolare non invasiva del PTV;

### **Prof. Francesco Barillà**

- Dal 1993 al 2000 funzionario tecnico dirigente medico I livello – La Sapienza;
- Dal 2003 al 2008 funzioni dirigenziali protempore in caso di assenza del primario II divisione malattie apparato cardiovascolare – Policlinico Umberto I;
- 08/2008 Responsabile UOS UTIC B afferente alla UOC di Cardiologia e Angiologia del Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale" del Policlinico Umberto I, Università La Sapienza di Roma, ruolo che ha svolto fino alla data di trasferimento presso l'Università Tor Vergata (14/12/2020);

### **Prof. Gaetano Chiricolo**

- 2003-2008 contratto libero professionale con il PTV per attività di UTIC, guardia diurna e notturna e servizi di pronta disponibilità H24 per l'angioplastica primaria e le urgenze di cardiologia invasiva;
- 2008-2011 assunzione in qualità di medico specialista cardiologo secondo ACN 2005 presso il PTV;
- 2011-2012 cardiologo interventista presso l'azienda Melacrino Morelli di Reggio Calabria;
- 2012-2014 medico specialista cardiologo secondo ACN 2005 presso il PTV;



## FONDAZIONE PTV Policlinico Tor Vergata

### **Prof. Giuseppe Sangiorgi**

- Dal 1998 al 2003 attività assistenziale e di ricerca come aiuto c/o Laboratorio di Emodinamica dell'Istituto Policlinico San Donato;
- Dal 2003 al 2007 attività assistenziale e di ricerca come aiuto con la qualifica di Direttore Associato del Laboratorio di Emodinamica e Responsabile Programma di Interventistica Periferica presso l'Ospedale San Raffaele di Milano;
- Dal 2009 al 2011 Responsabile Laboratorio di Emodinamica del Policlinico di Modena;
- Dal 2012 al 2017 Responsabile Laboratorio di Emodinamica dell'Istituto Clinico Cardiologico di Roma;
- Dal 2017 al 2019 aiuto del Laboratorio di Emodinamica cliniche Humanitas Gavezzoni;
- Dal 2019 al 2021 Responsabile Laboratorio di Emodinamica Clinica San Gaudenzio di Novara e vincitore incarico professionale per procedure di Emodinamica AZIENDA SST DI Bergamo;

**PRESO ATTO** – con riferimento ai **VOLUMI DELL'ATTIVITA' SVOLTA NEGLI ULTIMI 4 ANNI** – di quanto, al riguardo, riportato nei citati curricula, dei quali di seguito si riportano gli elementi ritenuti piu' significativi:

### **Prof. Ferdinando Iellamo**

- Nel quadriennio 2019-2022 nell'ambito della Unit di pre-ospedalizzazione cardiologica sono state eseguite 67.237 prestazioni cardiologiche (visita cardiologica, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, test da sforzo, Holter ECG 24h, Holter pressorio 24h, ecocardiogramma transesofageo, consulenza cardiologica), nel dettaglio:

2019 n. 13.480

2020 n. 15.115

2021 n. 18308

2022 n. 20334

- Nel quadriennio 2019-2022 nell'ambito dell'Ambulatorio di Medicina e Cardiologia dello Sport e dell'Esercizio fisico sono state eseguite n. 3.044 prestazioni cardiologiche (visita cardiologica, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, test da sforzo, holter ECG 24h, holter pressorio 24h, certificazioni medico-sportive), oltre a valutazioni di coronarografie, studi elettrofisiologici, TC e RM cardiache, scintigrafie miocardiche in atleti e pazienti cardiopatici, nel dettaglio:

2019 n. 309

2020 n. 678

2021 n. 1018

2022 n. 1039

### **Prof. Francesco Barillà**

Di seguito i dati relativi alla certificazione dei volumi di attività della UOC Cardiologia e UOS UTIC (anno 2021 e dal 25/01/2021 al 01/07/2022).



## FONDAZIONE PTV Policlinico Tor Vergata

### U.O.C. Cardiologia

ANNO	DIMESSI REGIME ORDINARIO	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	PRESTAZIONI PER INTERNI
2021	1740	13007	3698
DA 01/01/2022 AL 31/07/2022	1050	10282	2666

### U.O.S. UTIC

ANNO	DIMESSI REGIME ORDINARIO	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	PRESTAZIONI PER INTERNI
2021	28	-	-
DA 01/01/2022 AL 31/07/2022	14	-	-

Elaborazione dati: U.O.C. CONTROLLO DIREZIONALE

#### Prof. Gaetano Chiricolo

- UOS EMODINAMICA: da marzo 2019 a marzo 2023 ha eseguito n. 381 coronarografie, n. 243 coronarografie con angioplastica, n. 30 interventi di pacing temporaneo e n. 12 interventi di simpaticectomia renale.

#### Prof. Giuseppe Sangiorgi

- Da gennaio 2021 ad oggi ha eseguito: n. 92 coronarografie, n. 296 coronarografie con angioplastica, n. 95 interventi di trattamento percutaneo della stenosi aortica TAVI, n. 3 interventi di plastica percutanea della valvola mitrale MITRACLIP, n. 1 intervento di impianto di tubo valvolato per insufficienza tricuspidalica massiva TRICVALVE, n. 17 interventi di chiusura percutanea del forame ovale pervio PFO, n. 9 interventi di chiusura percutanea dell'auricola sinistra, n. 1 intervento di tromboectomia polmonare, n. 5 interventi di simpaticectomia renale e n.40 interventi di pacing temporaneo.

**PRESO ATTO** – con riferimento agli elementi concernenti il percorso didattico (**TITOLI ACCADEMICI**) – di quanto, al riguardo, riportato nei citati curricula, dei quali di seguito si riportano gli elementi ritenuti piu' significativi:

#### Prof. Ferdinando Iellamo

- Professore ordinario SSD M-EDF/01 "Metodi e didattiche delle attività motorie" presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata - 2022;
- Direttore della Scuola di Specializzazione in *Medicina dello Sport e dell'Esercizio fisico* dell'Università Tor Vergata;
- Coordinatore dell'area cardiovascolare del Dottorato di Ricerca in *Tissue Engineering and Remodelling Biotechnologies for Body Function* dell'Università Tor Vergata;

- Direttore del Centro Interdipartimentale di Scienze e Cultura dello Sport dell'Università Tor Vergata;
- Direttore del Corso di Laurea in Scienze e Tecniche dello Sport della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Tor Vergata;

**Prof. Francesco Barillà**

- Dal 1998 al 1992 funzionario tecnico con qualifica assistente cardiologo – La Sapienza;
- Dal 2000 al 2014 ricercatore universitario confermato MED 50 c/o reparto UTIC e laboratorio Emodinamica – La Sapienza;
- Dal 2014 al 2018 Prof. Associato di Cardiologia SSD – MED 11 – Responsabile UOS UTIC B;
- Dal 10/2019 al 12/2020 Prof. Associato di Cardiologia SSD – MED 11 “*Malattie dell'apparato cardiovascolare*” – Responsabile UOS UTIC B – Umberto I, cui si aggiungono:
- Dal 2001 al 2003 incarico di insegnamento in semeiotica – La Sapienza
- Dal 2001 al 2004 incarico di insegnamento in malattie dell'apparato cardiovascolare – La Sapienza;
- Dal 2000 al 2007 incarico di insegnamento in malattie dell'apparato cardiovascolare – terapia delle urgenze - La Sapienza;
- Dal 2003 al 2008 incarico di insegnamento in trattamento intensivo cardiologico – La Sapienza;
- Dal 2004 al 12/2020 incarico di insegnamento in malattie dell'apparato cardiovascolare nel corso integrato di patologia integrata medico-chirurgica – La Sapienza;
- Dal 2007 al 2011 incarico di insegnamento in terapia intensiva cardiologica area di cardiologia interventistica – La Sapienza;
- Dal 2007 ad oggi incarico di insegnamento in farmacologia cardiovascolare e in clinica e terapia della cardiopatia ischemica SSD-MED 11 – La Sapienza;
- Dal 2010 al 2020 coordinatore insegnamento in Metodologia Medico-Scientifica VII – La Sapienza;
- Dal 2005 al 2013 incarico di insegnamento in emodinamica interventistica nell'ambito delle malattie dell'apparato cardiovascolare;
- Dal 2012 al 2020 incarico di insegnamento in malattie dell'apparato cardiovascolare SSD-MED 11 nel corso di laurea di tecniche di fisiopatologia cardio circolatoria e perfusione cardiovascolare;
- Dal 2017 al 2020 incarico di insegnamento in scienze tecniche mediche applicate SSD-MED 50 nel corso di laurea di tecniche di fisiopatologia cardio circolatoria e perfusione cardiovascolare;
- Dal 2020 al 2021 incarico di insegnamento al corso di tirocinio pratico valutativo annesso al corso di malattie dell'apparato cardiovascolare - UTV;
- 03/2021 Direttore ff Scuola di Specializzazione di Malattie Apparato cardiovascolare – UTV;
- 03/2021 Direttore, insegnante e tutor della Scuola di Specializzazione di Malattie Apparato cardiovascolare – UTV;
- Dal 14 ottobre 2021 Direttore Scuola di Specializzazione in Malattie Apparato cardiovascolare – UTV;
- Dal 2003 al 2019 incarichi didattici a corsi di master – La Sapienza;
- 2021 componente collegio docenti del dottorato di ricerca in biochimica e biologia molecolare – UTV
- Dal 1 febbraio 2022 abilitazione nazionale a Prof. di I fascia nel SSD MED/11.



## FONDAZIONE PTV Policlinico Tor Vergata

### Prof. Gaetano Chiricolo

- 1992-1993 attività come Medico volontario presso il Reparto di Cardiologia UTIC degli "Ospedali Riuniti" di Reggio-Calabria;
- 1993-2001 Medico volontario presso l'istituto di Cardiocirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi dell'Università La Sapienza di Roma nei reparti di cardiologia, UTIC, UTIPO;
- 1993-2001 Medico in servizio presso il Centro Cuore della Clinica Quisisana in Roma;
- 2002-2003 contratto libero-professionale con il PTV per attività ambulatoriale di Cardiologia e presso l'area funzionale aggregata di Medicina Interna;
- 2003 Medico Cardiologo Interventista presso il Laboratorio di cardiologia invasiva presso l'All Indian Institute of Medical Sciences Università di New Delhi, India;
- 2003-2008 contratto libero-professionale con il PTV per attività di UTIC, guardia diurna e notturna e servizi di pronta disponibilità H24 per angioplastica primaria e le urgenze di cardiologia invasiva;
- 2008-2011 assunzione in qualità di Medico specialista cardiologo secondo l'ACN 2005 presso il PTV;
- 2011-2012 cardiologo interventista presso l'Azienda Melacrino Morelli di Reggio Calabria;
- 2012-2014 Medico Specialista Cardiologo secondo ACN 2005 presso il PTV;
- 2014 presa servizio come ricercatore MED/11 UTV;
- Dal mese di giugno 2021 ricercatore confermato per il settore scientifico disciplinare MED/11;

### Prof. Giuseppe Sangiorgi

- 1998 ricercatore MED 11 presso UTV;
- 2002 ricercatore confermato MED 11 presso UTV cui si aggiungono:
- 2004 docente corso di emodinamica e cardiologia interventistica c/o UTV;
- 2005 al 2020 incarichi didattici per master e corsi di laurea presso diverse università italiane;
- 2006 al 2007 docente corso in malattie dell'apparato cardiovascolare c/o UTV;
- 2020 al 2021 E 2021-2022 inserito nel corpo docente del dottorato in scienze medico-chirurgiche applicate c/o UTV;

**ATTESO** che, in base a una ricognizione comparativa dei suddetti curricula, per quanto concerne la valutazione dei prioritari **aspetti assistenziali**, gli elementi di profilo assistenziale riportati nel curriculum del Prof. Francesco Barillà risultano tracciare una consolidata esperienza di profilo gestionale ed organizzativo da parte di quest'ultimo, anche di rilievo apicale – unitamente all'esperienza di profilo professionale sviluppata nell'arco degli anni in ambito assistenziale. Inoltre la suddetta valutazione risulta essere confermata sulla base delle valutazioni dei vari Collegi tecnici, presentandosi, in tal senso, idonei, nel complesso, a riscontrare positivamente i profili soggettivi, sia di carattere generale, che di carattere specifico, di ambito assistenziale-organizzativo richiesti dall'Avviso e, nel contempo, complessivamente prevalenti rispetto a quelli di cui ai curricula del Prof. Ferdinando Iellamo, del Prof. Gaetano Chiricolo e del Prof. Giuseppe Sangiorgi sia in termini di anzianità di strutturazione assistenziale, sia in termini di anzianità ed esperienza "gestionale".

**ATTESO** che gli ulteriori elementi integrativi, di **profilo didattico-scientifico**, riportati nel curriculum del Prof. Francesco Barillà, del Prof. Ferdinando Iellamo e del Prof. Sangiorgi, danno, comunque, conto di uno strutturato e rilevante percorso universitario – sotto l'aspetto dell'esperienza e della competenza didattico-scientifica in ambito universitario – congruo e funzionale alla tipologia dell'incarico assistenziale in argomento, presentandosi, altresì, con particolare riguardo al profilo didattico, di prevalente valenza rispetto a quanto riportato nel curriculum del Prof. Chiricolo sia in termini di complessiva anzianità di carriera universitaria sia in termini di numero e rilievo degli



## FONDAZIONE PTV Policlinico Tor Vergata

incarichi accademici, con particolare riguardo, per i candidati Prof. Barillà e Prof. Iellamo, alla Direzione della Scuola di Specializzazione in *Cardiologia* e della Scuola di Specializzazione in *Medicina dello Sport e dell'Esercizio fisico*, sia soprattutto in termini di rilevanza del ruolo universitario e corrispondente anzianità allo stesso riferita.

**PRESO ATTO** che le pubblicazioni scientifiche elencate dai suddetti soggetti risultano coerenti con il settore d'interesse e congrue rispetto all'incarico oggetto dell'avviso, tuttavia si evidenzia una significativa differenza quantitativa dei lavori degli ultimi 10 anni tra il Prof. Barillà, il Prof. Sangiorgi e il Prof. Iellamo rispetto al Prof. Chiricolo.

In merito ai valori dell'indice H di Hirsh, degli ultimi 10 anni, il parametro risulta maggiormente rappresentato nel curriculum del Prof. Sangiorgi (H-index 66) e Prof. Barillà (H-index 20) rispetto al Prof. Ferdinando Iellamo (H-index 18). Altresi non è stato possibile valutarlo per il Prof. Chiricolo, in quanto non riportato nel curriculum.

**VALUTATO, PERTANTO, CHE**, alla luce e nei limiti di quanto sopra rappresentato, in base agli elementi richiesti dall'articolo 5 dell'Avviso, il profilo del Prof. Francesco Barillà può ritenersi complessivamente aderente a quello richiesto dall'articolo 3 dell'Avviso stesso, sia sotto gli aspetti di carattere generale che di carattere specifico;

### INDIVIDUA

il Prof. Francesco Barillà per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto ai fini della successiva intesa con il Rettore ai sensi dell'articolo 5 del comma 8 del Regolamento del PTV per l'affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali a direzione universitaria.

**IL DIRETTORE F.F.**  
**DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE**  
*Prof. Umberto Tarantino*

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F.**  
*Prof. Andrea Magrini*

**IL DIRETTORE GENERALE**  
*Dr. Giuseppe Quintavalle*

Addi 07 Aprile 2023

Manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC CARDIOLOGIA

Al Direttore generale  
della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Il/La sottoscritto/a

NOME FRANCESCO COGNOME BARILLA

nato/a a SAN ROBERTO (Prov. RC) il 27/10/1954

attualmente strutturato presso il PTV

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

al conferimento dell'incarico di Direzione della UOC DI CARDIOLOGIA

in esito all'avviso della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata pubblicato sul *sito web* istituzionale del PTV in data 16/02/2023

A tal fine si allega il CURRICULUM scientifico, didattico e assistenziale, unitamente alla copia di un DOCUMENTO DI IDENTITA' agli effetti di quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso sopra citato.

LUOGO E DATA Roma 06/03/23 FIRMA PER ESTESO Francesco Barilla

Informazioni ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE

I dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati, con le garanzie previste dal Regolamento 2016/679/UE (di seguito "GDPR") e nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui da sempre si uniforma l'operato della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata (di seguito anche solo "PTV"). Il trattamento avverrà, anche con l'ausilio di sistemi automatizzati, unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di conferimento dell'incarico di Direzione della UOC in questione, in vista dell'individuazione e della valutazione dei candidati che ne manifesteranno l'interesse. In quest'ottica, la base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR. Il conferimento dei dati personali è necessario per la valutazione della Sua "Manifestazione d'interesse" e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte del PTV di tenerla in considerazione. I dati personali da Lei forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate. I dati stessi, fatti salvi eventuali obblighi di legge, non potranno essere diffusi o comunicati a soggetti diversi dal Titolare, dai Responsabili e dalle persone autorizzate ovvero, in applicazione delle vigenti disposizioni normative, da altre Pubbliche Amministrazioni. Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, con sede in Viale Oxford n. 81 in Roma (Il Responsabile di riferimento è il Dr. Giuseppe Quintavalle). Il PTV ha nominato un Responsabile per la protezione dati che potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo mail [dpo@prvonline.it](mailto:dpo@prvonline.it). Lei potrà sempre esercitare, scrivendo al Titolare o al Responsabile per la protezione dei dati ai recapiti sopra indicati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. Laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, Lei potrà presentare reclamo all'Autorità Garante competente in materia, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per presa visione

LUOGO E DATA Roma 06/03/2023 FIRMA PER ESTESO Francesco Barilla

**DOCUMENTO OMISSIS**



FRANCESCO BARILLA'

CURRICULUM VITAE

DATI PERSONALI

**Nome e Cognome:** Francesco Barilla

**Luogo e data di nascita:** San Roberto (RC), 27/10/1954

**Cittadinanza:** italiana

**Indirizzo luogo di lavoro:** Università degli Studi di "Tor Vergata" – Roma; Dipartimento di Medicina Dei Sistemi -UOC di Cardiologia- Policlinico Tor Vergata; Viale Oxford, 81, 00133, Roma

**Iscritto all'albo professionale** dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di Roma e Provincia dal 23/03/1981 con N° di tessera 30508

**Contatti:** 06-30902568

**mail:** francesco.barilla@uniroma2.it

**Conoscenze linguistiche:** Inglese

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Laurea:** 10/11/1979 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione di 110/110 e lode

**Abilitazione all'Esercizio della Professione Medica:** 19/12/1979

**Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare:** 23/7/1982 presso la Seconda Facoltà dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II", con votazione di 68/70

**NATO Senior Fellowship:** vincitore di Borsa di Studio del Consiglio Nazionale delle Ricerche presso l'Heart and Vascular Institute Henry Ford Hospital University of Michigan - Detroit - Michigan (U.S.A.), 06/1990-11/1990.

**Stage formativo per progetto di ricerca** sullo studio della funzione ventricolare sinistra nel post-infarto con Risonanza magnetica Nucleare, presso the **Division of Cardiovascular Medicine**

dell'Università dell'Alabama at Birmingham, USA, con i Prof.ri Gerald M. Pohost e Louis J. Dell'Italia (08/1994-09/1994)

**Corso teorico/pratico "Cardiology Update"**, sulle tematiche riguardanti i percorsi diagnostici/terapeutici dei pazienti con cardiopatia ischemica e scompenso cardiaco eseguito al **New York Hospital Cornell University Medical Center** con il Prof. Stephen Scheidt dal 30-11-1998 al 03-12-1998

**Corso teorico/pratico (condotto su manichino) "Course on Coronary and Peripheral Revascularization"** eseguito a **Parigi con il Prof. J. Marco** dal 20-05-2003 al 23-05-2003

#### **ATTIVITA' ASSISTENZIALE**

**Assistente medico volontario** presso i Reparti ed il Laboratorio di Emodinamica della II Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza", sotto la Direzione del Prof. Attilio Reale (1979-1988)

**Funzionario Tecnico con Qualifica di Assistente Cardiologo** presso i **Reparti** ed il **laboratorio di Emodinamica (diagnostica ed interventistica)** della II Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare -Istituto di Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi- dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza", sotto la Direzione del Prof. Attilio Reale dal 02/02/1988 al marzo 1992.

**Dall'1/06/1990 al 31/10/1990** essendo stato vincitore di **Borsa di Studio "Nato Senior Fellowship"**, ha trascorso un periodo formativo di assistenza e ricerca, presso l'**Heart and Vascular Institute Henry Ford Hospital University of Michigan - Detroit Michigan -USA-** (riconosciuto come ospedale di eccellenza clinica e di innovazione nei campi della cardiologia e chirurgia cardiovascolare sotto la Direzione dei Prof.ri Mihai **Gheorghade** e Sidney **Goldstein** (eccellenze nei campi dello di scompenso cardiaco e cardiopatia ischemica)

**Funzionario Tecnico con Qualifica di Dirigente Medico di I livello presso il Reparto di Unità Coronarica** ed il **Laboratorio di Emodinamica (diagnostica ed interventistica)** della II Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare -Istituto di Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi- dell'Università degli Studi di Roma dal marzo 1993 al luglio 2000.

**Stage formativo per progetto di ricerca sullo studio della funzione ventricolare sinistra dopo infarto miocardico acuto con nuove tecniche di imaging cardiovascolare** presso the Division of Cardiovascular Medicine University of Alabama at Birmingham (USA) sotto la Direzione dei Prof. Louis **Dell'Italia** e Prof. G. **Pohost** (08/1994-09/1994)

**Ricercatore Universitario confermato nel settore scientifico disciplinare MED11, con funzioni assistenziali nel reparto di UTIC (responsabile di reparto) e nel laboratorio di Emodinamica (diagnostica e interventistica)** presso la II Cattedra di Cardiologia (Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale") della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "La Sapienza" dal 2000 al 2014.

**Funzioni Dirigenziali per la II Divisione di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare (Dirigente Medico pro-tempore di struttura complessa) Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale", Policlinico Umberto I, in assenza del Direttore dell'UOC di Cardiologia Prof. G. Critelli negli anni 2003-2008**



**Ricercatore Universitario confermato con qualifica di Direttore dell'UOS UTIC B dal 01/08/2008 (delibera D.G. n. 1078/08) e attività di collaborazione con la UOD di Angioplastica Primaria per attività scientifica, didattica ed assistenziale, presso la UOC di Cardiologia e Angiologia del Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale" (successivamente D.A.I Malattie Cardiovascolari, Respiratorie, Anestesiologiche e Geriatriche) del Policlinico Umberto I, Università "Sapienza" di Roma dal 2008 al 2014**

**Prof. Associato di Cardiologia (SSD MED 50) con qualifica di Direttore dell'UOS UTIC B e attività di collaborazione con la UOD di Angioplastica Primaria per attività scientifica, didattica ed assistenziale dall'anno 2014 all'anno accademico 2018, presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche, Anestesiologiche e Geriatriche della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Sapienza"**

**Prof. Associato di Cardiologia (SSD MED 11) con Qualifica di Direttore di UOS UTIC B della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Sapienza" dal 01/10/2019 al 15/12/2020 presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche, Anestesiologiche e Geriatriche; Policlinico Umberto I. Viale del Policlinico 155, 00161 Roma**

**Dal 1° luglio 2022 è stato attribuito l'incarico di Titolare del Programma Tipo B "Diagnostica e Terapia dello Scempenso Cardiaco" presso la UOC di Cardiologia- Dipartimento di Scienze Mediche- dell'università di Roma Tor Vergata.**

#### **TITOLI ACCADEMICI**

**Funzionario Tecnico** presso la II Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare -Istituto di Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi - dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza", sotto la Direzione del Prof. Attilio Reale dal 02/02/1988 al marzo 1991.

**Funzionario Tecnico con Qualifica di Dirigente Medico di I livello** presso la II Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare -Istituto di Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi- dell'Università degli Studi di Roma dal marzo 1991 al luglio 2000.

**Ricercatore Universitario confermato nel settore scientifico disciplinare MED11, presso la II Cattedra di Cardiologia (Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale") della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "La Sapienza" dal 2000 al 2014**

**Coordinatore del corso in "Metodologia Medico-Scientifica VII" nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "B" dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" dall'A. A. 2010/2011 al 14 dicembre 2020**

**Prof. Associato di Cardiologia (SSD MED 50) ella I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Sapienza" dall'anno accademico 2014-2015 all'anno accademico 2018-2019, presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche, Anestesiologiche e Geriatriche**

**Prof. Associato di Cardiologia (SSD MED 11) della I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Sapienza" dal 01/10/2019 al 15/12/2020 presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche, Anestesiologiche e Geriatriche**



**Idoneità a Professore Ordinario (I fascia) nel SSD MED/50 conseguita nell'anno 2019**

**Prof. Associato di Cardiologia SSD MED/11** dal 15 dicembre 2020 presso la UOC di Cardiologia del Dipartimento di Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Viale Oxford, 81, 00133 Roma.

**Dal marzo 2021 Direttore ff della Scuola di Specializzazione di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare** dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (D.R. 454/2021; Prot. N° 0010507 dello 01/03/2021)

**Dal 14 ottobre 2021 Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare** dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"; **per il periodo residuo dell'a.a. 2020/2021 e per il triennio accademico 2021/2024.** Decreto n. 2292/2021; Protocollo n. 0047062 del 14/10/2021

**Dal 1° febbraio 2022 Abilitazione Nazionale a Prof. di I Fascia nel SSD MED/11**

#### **ATTIVITA' DIDATTICA**

**Docente in "Malattie dell'Apparato Cardiovascolare"** nel Corso Integrato di Emergenze Medico Chirurgiche, VI anno II semestre, del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "B" dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" dall'A.A 2001/2002 all'A.A 200/ 2004.

**Docente in "Malattie dell'Apparato Cardiovascolare -Terapia delle Urgenze"** al IV anno presso la II Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" dall'A.A 2000/2001 all'A.A 2006/ 2007

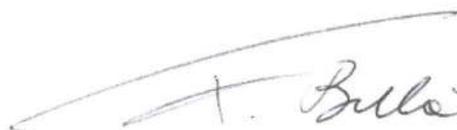
**Docente in Terapia Intensiva Cardiologica area di "Cardiologia Interventistica"** al IV anno presso la II Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" **dall'A.A 2007/2008 all'A.A 2010/ 2011**

**Docente in "Semeiotica"** (dall'anno 2001/2002 all'anno 2002/2003) e successivamente in **Trattamento Intensivo Cardiologico** (dall'anno 2003/2004 all'anno 2007/2008) presso la **Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia** dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

**Docente in "Malattie dell'Apparato Cardiovascolare"** nel Corso Integrato di Patologia Integrata Medico-Chirurgica I, IV anno I semestre, del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "B" dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" **dall'A.A 2004/2005 al 14 dicembre 2020**

**Docente in "Metodologia Medico-Scientifica VII"** nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "B" dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza" **dall'A. A. 2010/2011 al 14 dicembre 2020**

**Docente in "Emodinamica Interventistica" nell'ambito di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare** nel Corso di Laurea di Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare dall'A.A 2005/2006 all'A.A 2012/ 2013



**Docente in “Malattie dell’Apparato Cardiovascolare”** SSD MED/11 nel Corso di Laurea di Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare dall’A.A 2012/ 2013 all’A.A. 2019/2020

**Docente in “Scienze Tecniche Mediche Applicate”** SSD MED/50 nel Corso di Laurea di Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare dall’A.A 2017/ 2018 all’A.A. 2019/2020

**Docente** nel Corso di Laurea di Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare dall’ A.A 2010/2011

**Docente in “Farmacologia Cardiovascolare e in Clinica e Terapia della Cardiopatia Ischemica”** SSD MED/11 al IV anno presso la Scuola di Specializzazione in Malattie dell’Apparato Cardiovascolare dell’Università degli Studi di Roma “Sapienza” dall’A.A 2007/2008 ad oggi

**Docente al Corso di Tirocinio Pratico Valutativo (II semestre IV anno) annesso al corso di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare**, nel corso di Studio Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia per l’A.A. 2020/2021 dell’Università degli Studi di Tor vergata Roma

**Direttore, Insegnante e Tutor della Scuola di Specializzazione in Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** dell’Università degli Studi di Tor Vergata di Roma dal marzo 2021

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** al Corso di laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente al Corso di Laurea triennale in Tecniche della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare**, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare al Corso di Laurea Triennale in Dietistica**, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** presso la Scuola di Specializzazione di Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare presso la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa**, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2022-2023

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** presso Scuola di Specializzazione in Medicina Interna, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** presso Scuola di Specializzazione in Psichiatria, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2021-2022 ad oggi

**Docente di Malattie dell’Apparato Cardiovascolare** presso Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia, dell’Università di Roma Tor Vergata, dall’anno accademico 2022-2023



#### INCARICHI DIDATTICI A CORSI DI MASTER

Ha fatto parte del Consiglio Didattico e Scientifico con incarico di insegnamento in “**Cardioangiografia e Coronarografia Selettiva**” al Master di **Cardiologia Interventistica** negli anni accademici 2003-2004, Diretto dal Prof. G. Critelli presso la II Cattedra di Cardiologia dell’Università “La Sapienza” di Roma

Incarico di insegnamento in “**Farmaci e Assistenza Meccanica in Cardiologia Interventistica**” al Master di **Cardiologia Interventistica** anno 2005-2006 Diretto dal Prof. G. Critelli presso la II Cattedra di Cardiologia dell’Università “La Sapienza” di Roma

Modulo Didattico su **Cure Intensive e Sub-Intensive e attività di tutoraggio in UTIC dal dicembre 2008 al febbraio 2009**, nell’ambito del Master di II livello in Area Critica “Primo Soccorso nelle emergenze/urgenze spontanee e traumatiche” riservato a Medici di Paesi in via di sviluppo; **DGCS 339/P/0063870 del 20/02/2008**

Insegnamento in “**Malattie dell’Apparato Cardiovascolare (MED 11)**” nel master in “**Cardiologia Diagnostica per immagini**” presso il Dipartimento di Cardiologia del Cuore e dei Grossi Vasi “**Attilio Reale**” dall’A.A 2005/2006 all’A.A. 2018/2019

#### INCARICHI DIDATTICI A CORSI DI DOTTORATO

Fa parte del Collegio dei Docenti al Dottorato di Ricerca in “**BIOCHIMICA E BIOLOGIA MOLECOLARE**” Dipartimento Medicina Sperimentale Università degli Studi di Roma Tor Vergata, dall’anno 2021

Docente al Corso di Dottorato in Medicina Sperimentale e dei Sistemi dall’anno accademico 2022-2023

#### MASTER IN MANAGEMENT SANITARIO

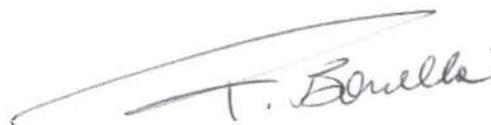
CONSEGUITA L’IDONEITÀ al Corso di Formazione “EXECUTIVE PROGRAMME - FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI AZIENDE SANITARIE”, presso l’Università Luiss Business School di Roma il 23 luglio 2021

#### SOCIETA’ SCIENTIFICHE DI APPARTENENZA

Socio della Società Italiana di Cardiologia (SIC) dal 1982, la società più storica e più antica della cardiologia italiana, detta anche la **società delle tre anime in quanto ha come mission la didattica, la ricerca e l’assistenza.**

Come Socio della SIC nel corso degli anni ha rivestito e riveste tuttora incarichi elettivi di prestigio, prima nella Sezione Laziale della Società e successivamente nella SIC nazionale.

- **Segretario Tesoriere presso la Società Italiana di Cardiologia “Sezione Regionale Lazio”** dal 2005 al 2008.
- **Vice-Presidente della Società Italiana di Cardiologia “Sezione Regionale Lazio”** dal 12/2010 al 12/2012.



- **Presidente della Società Italiana di Cardiologia** “Sezione Regionale Lazio” dal 12/2012 al 12/2014, periodo durante il quale è stato **organizzatore e responsabile scientifico** dei due congressi della Sezione Laziale della Società Italiana di Cardiologia.
- **Consigliere Nazionale Direttivo dell’AICO** (Associazione Italiana di Cardi Oncologia) dal febbraio 2017
- **Consigliere Nazionale della Società Italiana di Cardiologia** eletto nel dicembre del 2014 per il mandato 2014-2016. La carica di Consigliere Nazionale è stata riconfermata nelle elezioni del 2016 per il mandato 2016-2018. Durante questi anni di Consigliere ha avuto la carica Responsabile Nazionale dei Gruppi di Studio ed è stato tra gli organizzatori dei congressi Nazionali della SIC negli anni 2015, 2016, 2017 e 2018.
- **Dal 2019 è stato nominato Presidente della FINSIC** (la società che gestisce l’organizzazione amministrativa della SIC), incarico, di prestigio, che tuttora riveste. **La mission della FINSIC** è quella di identificare e gestire le risorse umane ed economico-finanziarie al fine di organizzare i processi aziendali, nel rispetto delle regole vigenti, indirizzandoli al raggiungimento degli obiettivi strategici ed operativi definiti dalla Società Italiana di Cardiologia.
- **Come Presidente della FINSIC** ha collaborato e collabora attivamente assieme al Presidente della SIC Prof. **Ciro Indolfi** alla gestione della storica e importante Società, La mission della SIC è di implementare lo studio delle malattie cardiovascolari, di promuovere la ricerca, la formazione e la diffusione delle conoscenze nell’ambito delle malattie cardiovascolari.  
**La SIC è anche il compito di costituire e coordinare enti ed organizzazioni**, che abbiano come fine lo studio di problemi riguardanti l’educazione in cardiologia e le organizzazioni sanitarie nel campo della cardiologia, da raggiungersi anche con la **collaborazione con il Ministero della Salute, le Regioni ed altre istituzioni Sanitarie Pubbliche**.  
  
**Inoltre scopo della SIC** è anche di elaborare **linee guida** di pratica clinica convalidata e di promuovere campagne di **educazione sanitaria**, di **formazione** per i giovani cardiologi e **ricerche epidemiologiche** nel campo malattie cardiovascolari.
- **Come Presidente della FINSIC ha collaborato** col Presidente e tutto il Consiglio Direttivo alla organizzazione e alla Direzione Scientifica dei prestigiosi congressi nazionali nel 2019, 2020 e 2021 (quest’ultimo in fase di completamento dal punto di vista scientifico, programmatico e organizzativo) dove ha anche rivestito il ruolo di Moderatore e Relatore. **Inoltre, ha collaborato nella organizzazione di diversi corsi formativi** per cardiologi, internisti, geriatri e medici di medicina generale, su scala nazionale sia residenziali che in webinar o FAD asincrono.
- **Dal 18 gennaio 2023 è Presidente della Fondazione Italiana Cuore e Circolazione - IL CUORE SIAMO NOI - “Onlus”** - della Società Italiana di Cardiologia

**MEMBRO DI EDITORIAL BOARD**

**Editorial Board of the Journal of Cardiovascular Medicine dal 01-12-2015**

7



Editorial Board of the **International Journal of Cardiology** dal 2019

Editorial Board of **Cell Death Disease** the flagship journal of CDD press dal 2019

### **PREMI E RICONOSCIMENTI**

**III Premio nazionale di Medicina "ALCMEONE" 2009** per l'impegno nell'attività di ricerca nell'ambito delle Malattie Cardiovascolari. (2009)

**PERICLE D'ORO Premio "ELLADE"** per l'attività di ricerca e l'impegno in ambito cardiovascolare (2018)

**Premio Scilla Cuore 2019 VIII edizione:** per l'impegno profuso nell'attività di ricerca e nella formazione di giovani allievi, esempio virtuoso di integrazione tra università e mondo reale (2019)

**Medaglia d'Oro Conferita dall'Associazione Maison Des Artistes presso l'Aula Magna dell'Università "Sapienza" di Roma, il 26 novembre 2021,** per la brillante attività didattica nella formazione degli allievi e per l'assiduo impegno per la ricerca in ambito cardiovascolare, nonché per la sua indissolubile competenza professionale, unita ad un approccio umano e solidale con i pazienti.

**Premio Fori Imperiali 2022-** conferito il 25 aprile 2022 dall'Associazione Onlus "Adesso e Dopo di Noi"

**Premio Nazionale Giornalistico 2022 "Jenne Perla della Cultura"- Quinta Edizione.**

**Premio Nazionale SICARDIOPENTATON II Edizione luglio 2022 (Competizione a squadre tra le 40 Scuole di Specializzazione di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare d'Italia),** conseguito dalla Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università di "Tor Vergata" di Roma nell' A.A. 2021-2022

### **ONORIFICENZE**

Francesco Barillà è stato insignito del titolo di **Commendatore** della Repubblica Italiana

### **AREE DI INTERESSE**

**Aree di interesse:**

- Cardiopatia ischemica;
- Scompenso cardiaco;
- Malattie Valvolari;
- Prevenzione cardiovascolare;
- Trattamento antitrombotico.
- Farmacologia Cardiovascolare
- Malattie del Miocardio
- Malattie cardiometaboliche



**FINANZIAMENTI PER LA RICERCA (Attività di "Principal Investigator" o "Investigator")**

**Investigator** nel progetto di ricerca prot. G105459, rif. 1387; anno 1995. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca prot. G120512, rif. 1409; anno 1996. Università "Sapienza" di Roma.

**Ruolo di Investigator nello Studio ACTION dal 1996 e di Principal Investigator dal 31-10-2001 (Ditta Bayer).**

**Principal Investigator nello Studio PREAMI (Perindopril and Remodelling in Elderly with acute Myocardial Infarction) dal 2000.**

**Principal Investigator** nel progetto di ricerca: "Anticorpi antitransglutaminasi tissutale come marker di necrosi nei pazienti con sindrome coronarica acuta" prot. C26F048954; anno 2004. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca: "Stenting vs tea carotidea. Frequenza di ischemia miocardica intra e perioperatoria durante rivascolarizzazione cerebrale" prot. C26A053707; anno 2005. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca prot. 28441; anno 2005. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca prot. 0032994; anno 2006. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca: "Valutazione dell'Indice della Variabilità del QT in Soggetti con Mutazioni Genetiche Correlate al QT lungo, al QT breve ed alla Sindrome di Brugada" prot. C26A10TLHL; anno 2009. Università "Sapienza" di Roma.

**Principal Investigator** nello studio SIGNIFY CL3-16257-083: DCF#01 "Effects of ivabradine in patients with stable coronary artery disease without clinical heart failure. A randomised double-blind placebo-controlled international multicentre study" prot. MTA: O2014LU00154; dal 01-09-2009 al 03-09-2013.

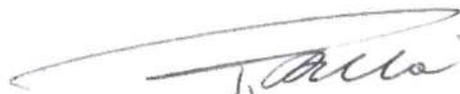
**Investigator** nel progetto di ricerca: "Valutazione del QT variability index in pazienti con storm elettrico dopo impianto di defibrillatore" Anno 2011 - prot. C26A11XLLM. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nel progetto di ricerca: "Autonomic Nervous System Influence On Cardiac Arrhythmias Evaluated By Means Direct Nerve Recordings In Human Model" Anno 2012 - prot. C26A12XF3K. Università "Sapienza" di Roma.

**Investigator** nello studio EYESHOT Prot. 58/13 HCF; anno 2013. Centro Studi ANMCO

**Investigator** nel progetto di ricerca: "Effects of testosterone replacement therapy on myocardial repolarization dynamic in patients with hypogonadism and mild or moderate heart failure (NYHA I-II)" Anno 2014 - prot. C26A149M7X. Università "Sapienza" di Roma.

**Principal Investigator** nel progetto di ricerca: "PARADISE-MI: prospective ARNI versus



ACE-inhibitor trial to determine superiority in reducing heart failure events after myocardial infarction. A multi-center, randomized, double-blind, active-controlled, parallelgroup Phase 3 study to evaluate the efficacy and safety of LCZ696 compared to ramipril on morbidity and mortality in high risk patients following an acute myocardial infarction." Anno 2017 - prot. CLCZ696G2301 dal 25-04-2017 a oggi.

**Principal Investigator** del registro EURObservational Research Programme (EORP) STEMI 2 registry, European Society of Cardiology, Anno 2018.

**Principal Investigator** del registro EURObservational Research Programme (EORP) NSTEMI registry, European Society of Cardiology, Anno 2019.

**Principal Investigator** Amgen Protocol 20210057 "A Multicenter, Cross-sectional Study to Characterize the Distribution of Lipoprotein(a) Levels Among Patients With Documented History of Atherosclerotic Cardiovascular Disease (ASCVD)"; anno 2022; protocollo di studio in itinere

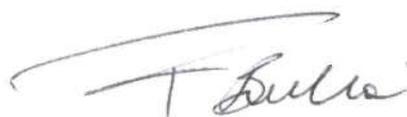
**Principal Investigator** Amgen Protocol 20180244 "A Double-blind, Randomized, Placebo-controlled, Multicenter Study Assessing the Impact of Olpasiran on Major Cardiovascular Events in Patients with Atherosclerotic Cardiovascular Disease and Elevated Lipoprotein (a) - (CVOT); anno 2022/2023

#### **COLLABORAZIONI**

- Francis G. Spinale, MD, PhD. Professor of Surgery. Ph.D. awarded by Medical University of South Carolina;
- Louis Dell'Italia, MD, Birmingham, AL, Cardiology, Internal Medicine;
- Dr. Sidney Goldstein Cardiologist in Detroit, Michigan, Henry Ford Wyandotte Hospital
- Mihai Gheorghide, MD, Chicago, IL, Cardiology, Internal Medicine;
- Jawahar L. Mehta Stebbins Chair and Professor of Medicine at the College of Medicine, University of Arkansas for Medical Sciences

#### **DIREZIONE SCIENTIFICA CONGRESSI & WEBINAR**

- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scopenso Cardiaco:** Strategie di Prevenzione e Trattamento (I edizione), Hotel Continental terme (NA) **15-17 Aprile 2011;**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scopenso Cardiaco:** Strategie di Prevenzione e Trattamento (II edizione), Hotel Continental Terme (NA) **15-17 Marzo 2012;**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scopenso Cardiaco:** Strategie di Prevenzione e Trattamento (III edizione), Hilton Sorrento Palace (NA) **26-28 Aprile 2013- Evento ECM**
- **Update sulla Cardiopatia Ischemica,** Grottaferrata (RM) **7-8 Marzo 2014- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scopenso Cardiaco:** Strategie di Prevenzione e Trattamento (IV edizione), Hilton Sorrento Palace (NA) **4-6 Aprile 2014- Evento ECM**
- **Aterosclerosi dal bambino all'adulto:** strategie di prevenzione e trattamento. Vibo Valentia **26-27 Settembre 2014**



- **Aggiornamenti in Cardiologia (Congresso Società Laziale Cardiologia)**, Casa dell'Aviatore, Viale dell'Università 20 (RM) **8 Novembre 2014- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento (V edizione)** Hilton Garden Inn Lecce, **24-26 Settembre 2015- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento (VI edizione)** Hilton Garden Inn Lecce, **29 Settembre -1 Ottobre 2016- Evento ECM**
- **SCA, Strategia mirata alla riduzione degli eventi cardiovascolari".** Roma. **21-22 Settembre 2017- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento (VII edizione)** Hilton Giardini Naxos (ME), **5-7 Ottobre 2017- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento (VIII edizione)** Matera **20-22 Settembre 2018- Evento ECM**
- **Convegno sul Management Ambulatoriale del Paziente con Rischio Cardio-metabolico Stresa.** **05-07 Aprile 2019- Evento ECM**
- **Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento (IX edizione)** Sorrento **24-26 Ottobre 2019- Evento ECM**
- **80° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia.** Roma dal **12-15 dicembre 2019- Evento ECM**
- **NON SOLO... COVID: Cosa cambia nel nostro modo di agire & news in tema di anticoagulanti,** **4 marzo 2021- Evento ECM**
- **81° Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia- SIC DIGITAL 2020;** **17-20 dicembre 2020- Evento ECM**
- **Responsabile Scientifico Evento ECM "FOCUS ON: Strategie Di Trattamento Antiaggregante Dopo SCA",** Roma: **25 Novembre 2021**
- **82° Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia** **9-12 dicembre 2021- Evento ECM**
- **Direttore Scientifico Evento Formativo Online "MED COMMUNITY" anno 2021/2022**
- **Presidente e Direttore Scientifico dell'Evento Formativo ECM "Dai Fattori di Rischio allo Sviluppo di Scompensamento Cardiaco: Strategie di Prevenzione e Trattamento"; X Edizione-** **10-12 Novembre 2022**

**PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**



- 1) Biccirè FG, **Barillà F**, Sammartini E, Dacierno EM, Tanzilli G, Pastori D. Relationship between non-invasively detected liver fibrosis and in-hospital outcomes in patients with acute coronary syndrome undergoing PCI. *Clin Res Cardiol.* 2023 Feb;112(2):236-246. doi: 10.1007/s00392-022-02078-z. Epub 2022 Aug 11
- 2) Martino F, **Barilla F**, Martino E, Calcaterra G, Fanos V, Bassareo PP. Familial Hypercholesterolaemia in Children and Adolescents: Current and Future Perspectives. *Curr Pediatr Rev.* 2023;19(3):234-241. doi: 10.2174/1573396318666220921155314
- 3) Vancheri C, Morini E, Prandi FR, **Barillà F**, Romeo F, Novelli G, Amati F. Downregulation of Circulating Hsa-miR-200c-3p Correlates with Dyslipidemia in Patients with Stable Coronary Artery Disease. *Int J Mol Sci.* 2023 Jan 6;24(2):1112. doi: 10.3390/ijms24021112
- 4) Annachiara Mollace, Roberta Macri, Rocco Mollace, Annamaria Tavernese, Micaela Gliozzi, Vincenzo Musolino, Cristina Carresi, Jessica Maiuolo, Martina Nicita, Rosamaria Caminiti, Sara Paone, **Francesco Barillà**, Maurizio Volterrani and Vincenzo Mollace. Effect of Ferric Carboxymaltose Supplementation in Patients with Heart Failure with Preserved Ejection Fraction: Role of Attenuated Oxidative Stress and Improved Endothelial Function. *Nutrients* 2022, 14, 5057. <https://doi.org/10.3390/nu14235057>
- 5) Biccirè FG, **Barillà F**, Sammartini E, Dacierno EM, Tanzilli G, Pastori D. Relationship between non-invasively detected liver fibrosis and in-hospital outcomes in patients with acute coronary syndrome undergoing PCI. *Clin Res Cardiol.* 2023 Feb;112(2):236-246. doi: 10.1007/s00392-022-02078-z. Epub 2022 Aug 11. PMID: 35951109
- 6) Vancheri C, Morini E, Prandi FR, **Barillà F**, Romeo F, Novelli G, Amati F. Downregulation of Circulating Hsa-miR-200c-3p Correlates with Dyslipidemia in Patients with Stable Coronary Artery Disease. *Int J Mol Sci.* 2023 Jan 6;24(2):1112. doi: 10.3390/ijms24021112. PMID: 36674633
- 7) Martino F, **Barilla F**, Martino E, Calcaterra G, Fanos V, Bassareo PP. Familial Hypercholesterolaemia in Children and Adolescents: Current and Future Perspectives. *Curr Pediatr Rev.* 2023;19(3):234-241. doi: 10.2174/1573396318666220921155314. PMID: 36154579
- 8) Arrivi A, **Barillà F**, Carnevale R, Sordi M, Pucci G, Tanzilli G, Prandi FR, Mangieri E. Protective Biomolecular Mechanisms of Glutathione Sodium Salt in Ischemia-Reperfusion Injury in Patients with Acute Coronary Syndrome-ST-Elevation Myocardial Infarction. *Cells.* 2022 Dec 8;11(24):3964. doi: 10.3390/cells11243964. PMID: 36552727
- 9) Martina Belli, Lucy Barone, Alfonso Bellia, Domenico Sergi, Dalgisio Lecis, Francesca Romana Prandi, Marialucia Milite, Chiara Galluccio, Saverio Muscoli, Francesco Romeo and **Francesco Barillà**. Treatment of HFpEF beyond the SGLT2-Is: Does the Addition of GLP-1 RA Improve Cardiometabolic Risk and Outcomes in Diabetic Patients? *Int. J. Mol. Sci.* 2022, 23, 14598. <https://doi.org/10.3390/ijms232314598>



- 10) Prandi FR, Barone L, Lecis D, Belli M, Sergi D, Milite M, Lerakis S, Romeo F, **Barilla F**. Biomolecular Mechanisms of Cardiorenal Protection with Sodium-Glucose Co-Transporter 2 Inhibitors. *Biomolecules*. 2022 Sep 22;12(10):1349. doi: 10.3390/biom12101349.
- 11) Prandi FR, Anastasius MO, Zhang L, Tang GHL, Moreno PR, Romeo F, **Barilla F**, Sharma S, Kini A, Lerakis S.J. Novel Three-Dimensional Transesophageal Echocardiographic Method for Mapping Mitral Annular Calcifications. *Am Soc Echocardiogr*. 2022 Sep;35(9):1004-1005. doi: 10.1016/j.echo.2022.03.018. Epub 2022 Mar 25
- 12) Martino F, **Barilla F**, Martino E, Calcaterra G, Fanos V, Bassareo PP. Familial hypercholesterolaemia in children and adolescents: current and future perspective. *Curr Pediatr Rev*. 2022 Sep 21. doi: 10.2174/1573396318666220921155314. Online ahead of print
- 13) Calcaterra G, Bassareo PP, De Gregorio C, **Barilla F**, Romeo F, Mehta JL. COVID-19 Vaccine-Induced Pro-thrombotic Immune Thrombocytopenia (VIPIT): State of the Art. *Curr Cardiol Rev*. 2022;18(5):11-17. doi: 10.2174/1573403X18666220321105909
- 14) Muscoli S, **Barilla F**, Tajmir R, Meloni M, Della Morte D, Bellia A, Di Daniele N, Lauro D, Andreadi A. The New Role of SGLT2 Inhibitors in the Management of Heart Failure: Current Evidence and Future Perspective. *Pharmaceutics*. 2022 Aug 18;14(8):1730. doi: 10.3390/pharmaceutics14081730.
- 15) Belli M, Zanin F, Macrini M, Barone L, Marchei M, Muscoli S, Prandi FR, Sergi D, Di Luozzo M, Romeo F, **Barilla F**. Combined MitraClip and Left Atrial Appendage Occlusion: Is It Still a Utopia? *Front Cardiovasc Med*. 2022 Jul 12;9:940560. doi: 10.3389/fcvm.2022.940560. e Collection 2022
- 16) Morrone D, Gentile F, Aimo A, Cameli M, Barison A, Picoi ME, Guglielmo M, Villano A, DeVita A, Mandoli GE, Pastore MC, **Barilla F**, Mancone M, Pedrinelli R, Indolfi C, Filardi PP, Muscoli S, Tritto I, Bergamaschi L, Pizzi C, Camici PG, Marzilli M, Crea F, Caterina R, Pontone G, Neglia D, Lanza GA; Perspectives in noninvasive imaging for chronic coronary syndromes. Coronary Physiopathology and Microcirculation Working Group and Cluster Imaging of the Italian Society of Cardiology (SIC). *Int. J Cardiol*. 2022 Oct 15;365:19-29. doi: .1016/j.ijcard.2022.07.038. Epub 2022 Jul 25
- 17) Indolfi C, **Barilla F**, Basile C, Basso C, Cantaluppi V, Capasso G, Ciccone MM, Contessi S, Curcio A, De Nicola L, Esposito C, Imeraj A, Lecis D, Mancone M, Marengo M, Mercurio G, Merlo M, Metra M, Adamo M, Muscoli S, Nodari S, Pagura L, Paoletti E, Paolillo S, Pedrinelli R, Perrone Filardi P, Pertosa GB, Pezzato A, Pontremoli R, Romeo F, Ruggenenti P, Ronco C, Santoro A, Sinagra G, Spaccarotella C, Zippo D, Zoccali C, Messa P. [Italian Society of Cardiology-Italian Society of Nephrology Consensus document: The cardio-renal interaction in the prevention and treatment of cardiovascular diseases - Part II: From preventive strategies to treatment of patients with cardio-renal damage]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Oct;23(10):793-812. doi: 10.1714/3881.38645
- 18) Messa P, **Barilla F**, Basile C, Basso C, Cantaluppi V, Capasso G, Ciccone MM, Contessi S, Curcio A, De Nicola L, Esposito C, Imeraj A, Lecis D, Mancone M, Marengo M, Mercurio G, Merlo M, Metra M, Adamo M, Muscoli S, Nodari S, Pagura L, Paoletti E, Paolillo S, Pedrinelli R, Filardi PP, Pertosa GB, Pezzato A, Pontremoli R, Romeo F, Ruggenenti P, Ronco C, Santoro A, Sinagra G, Spaccarotella C, Zippo D, Zoccali C, Indolfi C. [Italian



Society of Cardiology-Italian Society of Nephrology Consensus document: The cardio-renal interaction in the prevention and treatment of cardiovascular diseases - Part I: From cardiovascular risk factors to the mechanisms of cardio-renal syndrome]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Sep;23(9):716-727. doi: 10.1714/3860.38456

- 19) Pugliese L, Ricci F, Luciano A, De Stasio V, Presicce M, Spiritiglozzi L, Di Tosto F, Di Donna C, D'Errico F, Benelli L, Pasqualetto M, Grimaldi F, Mecchia D, Sbordone P, Cesareni M, Cerimele C, Cerocchi M, Laudazi M, Leomanni P, Rellini C, Dell'Olio V, Patanè A, Romeo F, **Barillà F**, Garaci F, Floris R, Chiocchi M. Role of computed tomography in transcatheter replacement of 'other valves': a comprehensive review of preprocedural imaging. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2022 Sep 1;23(9):575-588. doi: 10.2459/JCM.0000000000001362. Epub 2022 Aug 17
- 20) Perrone-Filardi P, Paolillo S, Agostoni P, Basile C, Basso C, **Barillà F**, Correale M, Curcio A, Mancone M, Merlo M, Metra M, Muscoli S, Nodari S, Palazzuoli A, Pedrinelli R, Pontremoli R, Senni M, Volpe M, Indolfi C, Sinagra G. Renin-angiotensin-aldosterone system inhibition in patients affected by heart failure: efficacy, mechanistic effects and practical use of sacubitril/valsartan. Position Paper of the Italian Society of Cardiology. *Eur J Intern Med*. 2022 Aug; 102:8-16. doi: 10.1016/j.ejim.2022.04.006. Epub 2022 Apr 22.
- 21) Hadley MB, Prandi FR, **Barillà F**, Sharma S, Kini A, Lerakis S. Case report: Paravalvular regurgitation post transcatheter aortic valve replacement: When in doubt choose cardiac magnetic resonance. *Front Cardiovasc Med*. 2022 Aug 23;9:925120. doi: 10.3389/fcvm.2022.925120. eCollection 2022
- 22) Biccirè FG, **Barillà F**, Sammartini E, Dacierno EM, Tanzilli G, Pastori D. Relationship between non-invasively detected liver fibrosis and in-hospital outcomes in patients with acute coronary syndrome undergoing PCI. *Clin Res Cardiol*. 2022 Aug 11. doi: 10.1007/s00392-022-02078-z. Online ahead of print
- 23) Raparelli V, Nocella C, Proietti M, Romiti GF, Corica B, Bartimoccia S, Stefanini L, Lenzi A, Viceconte N, Tanzilli G, Cammisotto V, Pilote L, Cangemi R, Basili S, Carnevale R; EVA Collaborators; (**Barillà F. co-author**). Testosterone-to-estradiol ratio and platelet thromboxane release in ischemic heart disease: the EVA project. *J Endocrinol Invest*. 2022 Jul;45(7):1367-1377. doi: 10.1007/s40618-022-01771-0. Epub 2022 Mar 9
- 24) Indolfi C, **Barillà F**, Basso C, Ciccone MM, Curcio A, Gargiulo P, Nodari S, Mercurio G, Mancone M, Muscoli S, Pedrinelli R, Porcari A, Spaccarotella C, Romeo F, Sinagra G, Filardi PP. [Italian Society of Cardiology (SIC) Expert consensus document: Post-acute cardiovascular sequelae of SARS-CoV-2 infection]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Jul;23(7):491-503. doi: 10.1714/3831.38166
- 25) Filardi PP, Indolfi C, Paolillo S, Agostoni P, Basso C, **Barillà F**, Correale M, Curcio A, Mancone M, Merlo M, Metra M, Muscoli S, Nodari S, Palazzuoli A, Pedrinelli R, Pontremoli R, Senni M, Volpe M, Sinagra G. [Position paper of the Italian Society of Cardiology: The renin-angiotensin-aldosterone system blockade in heart failure patients - Part II: Mechanistic effects of sacubitril/valsartan, placement in current guidelines and use in clinical practice]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Apr;23(4):299-308. doi: 10.1714/3766.37540



- 26) Filardi PP, Paolillo S, Indolfi C, Agostoni P, Basso C, **Barillà F**, Correale M, Curcio A, Mancone M, Merlo M, Metra M, Muscoli S, Nodari S, Palazzuoli A, Pedrinelli R, Pontremoli R, Senni M, Volpe M, Sinagra G. [Position paper of the Italian Society of Cardiology: The renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS) blockade in heart failure patients - Part I: From RAAS identification to clinical trials]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Mar;23(3):217-228. doi: 10.1714/3751.37342
- 27) Loffredo L, Ivanov V, Ciobanu N, Ivanov M, Ciacci P, Nocella C, Cammisotto V, Orlando F, Paraninfi A, Maggio E, D'Amico A, Rosa P, Popovici M, Bartimoccia S, **Barillà F**, Deseatnicova E, Gutu E, Violi F, Carnevale R. Low-grade endotoxemia and NOX2 in patients with coronary microvascular angina. *Kardiol Pol*. 2022;80(9):911-918. doi: 10.33963/KP.a2022.0130. Epub 2022 May 17
- 28) Prandi FR, Lecis D, Illuminato F, Milite M, Celotto R, Lerakis S, Romeo F, **Barillà F**. Epigenetic Modifications and Non-Coding RNA in Diabetes-Mellitus-Induced Coronary Artery Disease: Pathophysiological Link and New Therapeutic Frontiers. *Int J Mol Sci*. 2022 Apr 21;23(9):4589. doi: 10.3390/ijms23094589
- 29) Nodari S, Fioretti F, **Barilla F**. Redefining diabetes mellitus treatments according to different mechanisms beyond hypoglycaemic effect. *Heart Fail Rev*. 2022 Feb 8:1-19. doi: 10.1007/s10741-021-10203-9. Online ahead of print.
- 30) Prandi FR, Milite M, Celotto R, Lecis D, Marchei M, Romeo F, **Barillà F**. Antithrombotic therapy management in a man with ST elevation myocardial infarction and triple positive antiphospholipid syndrome: case report and literature review. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2022 Feb;26(3):755-758. doi: 10.26355/eurrev\_202202\_27983
- 31) Prandi FR, Illuminato F, Galluccio C, Milite M, Macrini M, Di Landro A, Idone G, Chiocchi M, Sbordone FP, Sergi D, Romeo F, **Barillà F**. A Rare Case of Left Ventricular Non-Compaction with Coronary Artery Anomaly Complicated by ST-Elevation Myocardial Infarction and Subcutaneous Defibrillator Implantation. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jan 11;19(2):791. doi: 10.3390/ijerph19020791
- 32) Curcio A, Spaccarotella C, Brunetti ND, Molinari G, Carugo S, Basso C, Ciccone MM, Filardi PP, Mancone M, Mercurio G, Muscoli S, Nodari S, Pedrinelli R, **Barillà F**, Sinagra G, Indolfi C. [Italian Society of Cardiology (SIC) Position paper: Technical, instrumental and standards of interpretation for electrocardiography, ambulatory electrocardiographic and blood pressure monitoring in telemedicine]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2021 Dec;22(12):1017-1023. doi: 10.1714/3698.36881
- 33) **Barillà F**, Cammisotto V, Bartimoccia S, Loffredo L, Nocella C, Bruno N, Torromeo C, Rosa P, Viceconte N, Pignatelli P, Gaudio C, Carnevale R, Violi F. Toll-like receptor 4 activation in platelets from myocardial infarction patients. *Thromb Res*. 2022 Jan;209:33-40. doi: 10.1016/j.thromres.2021.11.019. Epub 2021 Nov 24.
- 34) Pfeffer MA, Claggett B, Lewis EF, Granger CB, Køber L, Maggioni AP, Mann DL, McMurray JJV, Rouleau JL, Solomon SD, Steg PG, Berwanger O, Cikes M, De Pasquale CG, East C, Fernandez A, Jering K, Landmesser U, Mehran R, Merkely B, Vaghaiwalla Mody F, Petrie MC, Petrov I, Schou M, Senni M, Sim D, van der Meer P, Lefkowitz M, Zhou Y, Gong J, Braunwald E; PARADISE-MI Investigators and Committees (**Barillà F**).



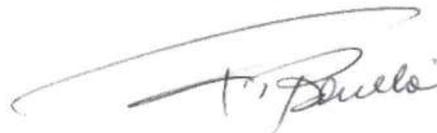
- investigator**). Angiotensin Receptor-Neprilysin Inhibition in Acute Myocardial Infarction. *N Engl J Med*. 2021 Nov 11;385(20):1845-1855. doi: 10.1056/NEJMoa2104508
- 35) Sinagra G, Porcari A, Merlo M, **Barillà F**, Basso C, Ciccone MM, Curcio A, Mancone M, Mercurio G, Muscoli S, Nodari S, Pedrinelli R, Spaccarotella C, Filardi PP, Indolfi C. Myocarditis and pericarditis following mRNA COVID-19 vaccination. Expert opinion of the Italian Society of Cardiology. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2021 Nov;22(11):894-899. doi: 10.1714/3689.36747
- 36) Zeymer U, Ludman P, Danchin N, Kala P, Laroche C, Sadeghi M, Caporale R, Shaheen SM, Legutko J, Iakobsishvili Z, Alhabib KF, Motovska Z, Studencan M, Mimoso J, Becker D, Alexopoulos D, Kereseslidze Z, Stojkovic S, Zelveian P, Goda A, Mirrakhimov E, Bajraktari G, Al-Farhan H, Šerpytis P, Raungaard B, Marandi T, Moore AM, Quinn M, Karjalainen PP, Tatu-Chitolu G, Gale CP, Maggioni AP, Weidinger F. (**Barillà F. co-author**). Reperfusion therapies and in-hospital outcomes for ST-elevation myocardial infarction in Europe: the ACVC-EAPCI EORP STEMI Registry of the European Society of Cardiology. ACVC EAPCI EORP ACS STEMI investigators group of the ESC. *Eur Heart J*. 2021 Nov 21;42(44):4536-4549. doi: 10.1093/eurheartj/ehab342.
- 37) Calcaterra G, Bassareo PP, **Barilla F**, Martino F, Fanos V, Fedele F, Romeo F. Pulmonary hypertension in pediatrics. A feasible approach to bridge the gap between real world and guidelines. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2021 Nov;34(22):3820-3826. doi: 10.1080/14767058.2019.1695770. Epub 2019 Dec 2
- 38) Acconcia MC, Perrone MA, Sergi D, Di Luozzo M, Marchei M, De Vico P, Sili Scavalli A, Pannarale G, Chiocchi M, Gaudio C, Romeo F, Caretta Q, **Barillà F**. Transcatheter aortic valve implantation results are not superimposable to surgery in patients with aortic stenosis at low surgical risk. *Cardiol J*. 2021 Oct 8. doi: 10.5603/CJ.a2021.0114. Online ahead of print
- 39) Visseren FLJ, Mach F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Bäck M, Benetos A, Biffi A, Boavida JM, Capodanno D, Cosyns B, Crawford C, Davos CH, Desormais I, Di Angelantonio E, Franco OH, Halvorsen S, Hobbs FDR, Hollander M, Jankowska EA, Michal M, Sacco S, Sattar N, Tokgozoglu L, Tonstad S, Tsioufis KP, van Dis I, van Gelder IC, Wanner C, Williams B; (**Barillà F. co-author**). **2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice**. ESC National Cardiac Societies; ESC Scientific Document Group. *Eur Heart J*. 2021 Sep 7;42(34):3227-3337. doi: 10.1093/eurheartj/ehab484
- 40) Tanzilli G, Arrivi A, Placanica A, Viceconte N, Cammisotto V, Nocella C, **Barillà F**, Torromeo C, Pucci G, Acconcia MC, Granatelli A, Basili S, Dominici M, Gaudio C, Carnevale R, Mangieri E. Glutathione Infusion Before and 3 Days After Primary Angioplasty Blunts Ongoing NOX2-Mediated Inflammatory Response. *J Am Heart Assoc*. 2021 Sep 21;10(18):e020560. doi: 10.1161/JAHA.120.020560. Epub 2021 Sep 17
- 41) Strangio A, Leo I, Spaccarotella CAM, **Barillà F**, Basso C, Calabrò MP, Curcio A, Filardi PP, Mancone M, Mercurio G, Muscoli S, Nodari S, Pedrinelli R, Romeo F, Sinagra G, Indolfi C. Effects of the COVID-19 pandemic on the formation of fellows in training in cardiology. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2021 Sep 1;22(9):711-715. doi: 10.2459/JCM.0000000000001185



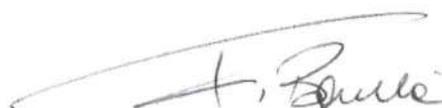
- 42) Angelo Avogaro, **Francesco Barillà**, Franco Cavalot, Agostino Consoli, Massimo Federici, Massimo Mancone, Stefania Paolillo, Roberto Pedrinelli, Gianluca Perseghin, Pasquale Perrone Filardi, Roberto Scicali, Gianfranco Sinagra, Carmen Spaccarotella, Ciro Indolfi, Francesco Purrello. Cardiovascular risk management in type 2 diabetes mellitus: A joint position paper of the Italian Cardiology (SIC) and Italian Diabetes (SID) Societies. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2021 Jun 7;31(6):1671-1690. doi: 10.1016/j.numecd.2021.02.029
- 43) Moretti A, Polselli M, Carbone I, Pannarale G, Acconcia MC, Torromeo C, Quaglione R, **Barillà F**, Gaudio C. Takotsubo cardiomyopathy and flecainide toxicity: a case report and brief literature review. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2021 Jun;25(11):4069-4073. doi: 10.26355/eurrev\_202106\_26048
- 44) Flavio Giuseppe Biccirè, MD, Daniele Pastori, MD, PhD, Concetta Torromeo, MD, Maria Cristina Acconcia, MD, Silvia Capone, MD, Ilaria Ferrari, MD, Giuseppe Pannarale, MD, Vincenzo Paravati, MD, Carlo Gaudio, MD, Gaetano Tanzilli, MD and **Francesco Barillà**, MD. (2021). Acute atrial ischemia associates with early but not late new-onset atrial fibrillation in STEMI patients treated with primary PCI: relationship with in-hospital outcomes. *J Cardiol.* 2021 Nov;78(5):368-374. doi: 10.1016/j.jjcc.2021.05.013. Epub 2021 Jun 12.
- 45) Biccirè FG, Pastori D, Tanzilli A, Pignatelli P, Viceconte N, **Barillà F**, Versaci F, Gaudio C, Violi F, Tanzilli G. Low serum albumin levels and in-hospital outcomes in patients with ST segment elevation myocardial infarction. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2021 Jun 21:S0939-4753(21)00280-5. doi: 10.1016/j.numecd.2021.06.003
- 46) Ciro Indolfi, **Francesco Barillà**, Cristina Basso, Marco Matteo Ciccone, Antonio Curcio, Massimo Mancone, Giuseppe Mercurio, Saverio Muscoli, Savina Nodari, Roberto Pedrinelli, Francesco Romeo, Gianfranco Sinagra, Pasquale Perrone Filardi. Position paper of the Italian Society of Cardiology (SIC) on COVID-19 vaccine priority in patients with cardiovascular diseases | Position paper della Società Italiana di Cardiologia (SIC): Priorità del vaccino COVID-19 nei pazienti con patologie cardiovascolari. *G Ital Cardiol (Rome).* 2021 May;22(5):363-375. doi: 10.1714/3592.35745
- 47) Francesco Martino, Alessandra Magenta, Maria Letizia Troccoli, Eliana Martino, Concetta Torromeo, Carolina Putotto, **Francesco Barillà**. Long-term outcome of a patient with Transcobalamin deficiency caused by the homozygous c.1115\_1116delCA mutation in TCN2 gene: a case report. *Ital J Pediatr.* 2021 Mar 8;47(1):54. doi: 10.1186/s13052-021-01007-6
- 48) Calcaterra G, Bassareo PP, **Barillà F**, Sergi D, Chiochi M, Romeo F, Mehta JL The Deadly Quartet (Covid-19, Old Age, Lung Disease, and Heart Failure) Explains Why Coronavirus-Related Mortality in Northern Italy Was So High. *Curr Cardiol Rev.* 2021;17(1):74-77. doi: 10.2174/1573403X16666200731162614
- 49) Daniele Pastori, PhD, Flavio Giuseppe Biccirè, MD, Gregory Yoke Hong Lip, MD, Danilo Menichelli, MD, Pasquale Pignatelli, PhD, **Francesco Barillà**, MD, Francesco Violi, MD, Carlo Gaudio, MD and Gaetano Tanzilli, MD. (2021). Relation of Atrial Fibrillation to Angiographic Characteristics and Coronary Artery Disease Severity in Patients Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. *Am J Cardiol.* 2021 Feb 15;141:1-6. doi: 10.1016/j.amjcard.2020.11.006



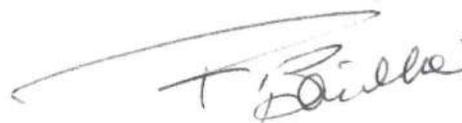
- 50) Carbonaro M, Russo G, Mezi S, Mancuso G, Paravati V, **Barillà F**, Gaudio C, Pannarale G, Torromeo C. Myocardial metastasis of tongue cancer: A rare localization. *Am J Case Rep*. 2021 Feb 12;22:e927459. doi: 10.12659/AJCR.927459
- 51) Giuseppe Calcaterra, Pier Paolo Bassareo, **Francesco Barillà**, Francesco Martino Paolo Guccione, Lilia Oreto, Maria Pia Calabrò, Francesco Fedele, Francesco Romeo. High blood pressure in children and adolescents: Lights and shadows in the American Academy of Pediatrics clinical practice guidelines | La pressione elevata nei bambini e negli adolescenti: Luci ed ombre nelle linee guida per la pratica clinica dell'Accademia Americana di Pediatria. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2021 Feb;22(2):140-148. doi: 10.1714/3514.35029
- 52) Lai S, Gaudio C, Perrotta AM, Iorio R, Asllanaj B, Ferrigno L, Mangiulli M, Mariotti A, Menè P, Mazzaferro S, **Barillà F**. Increase of renal resistive index and mineral metabolism disorder in patients with acute coronary syndrome with preserved renal function. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2020 Nov;24(22):11690-11699. doi: 10.26355/eurrev\_202011\_23814
- 53) Calcaterra G, Bassareo PP, Nodari S, **Barilla' F**, Di Franco A, Romeo F. An expression of concern on research during the Covid-19 pandemic. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2020 Oct;21(10):838-839. doi: 10.2459/JCM.0000000000001074
- 54) **Barillà F**, Bassareo PP, Calcaterra G, Romeo F, Mehta JL. Focus on clinical practice: angiotensin-converting enzyme 2 and corona virus disease 2019: pathophysiology and clinical implications. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2020 Sep;21(9):630-633. doi: 10.2459/JCM.0000000000001071
- 55) Indolfi C; Board of the Italian Society of Cardiology Francesco Barillà, Cristina Basso, Maria Pia Calabrò, Antonio Curcio, Savina Nodari, Giuseppe Mercurio, Massimo Mancone, Saverio Muscoli, Roberto Pedrinelli, Pasquale Perrone Filardi, Francesco Romeo, Gianfranco Sinagra. The oldest Society of Cardiology in Italy meets the ESC. *Eur Heart J*. 2020 Jun 7;41(22):2055-2058. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa197
- 56) De Rosa S, Spaccarotella C, Basso C, Calabrò MP, Curcio A, Filardi PP, Mancone M, Mercurio G, Muscoli S, Nodari S, Pedrinelli R, Sinagra G, Indolfi C. (**Barillà F**. Investigator). Reduction of hospitalizations for myocardial infarction in Italy in the COVID-19 era. Società Italiana di Cardiologia and the CCU Academy investigators group. *Eur Heart J*. 2020 Jun 7;41(22):2083-2088. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa409
- 57) Romeo F, Calcaterra G, **Barilla F**, Mehta JL. Coronavirus disease 2019 infection and the cardiovascular system. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2020 Jun;21(6):403-405. doi: 10.2459/JCM.0000000000000980
- 58) Zeymer U, Ludman P, Danchin N, Kala P, Maggioni AP, Weidinger F. The ESC ACCA EAPCI EORP acute coronary syndrome ST-elevation myocardial infarction registry. ACS STEMI Investigators. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes*. 2020 Apr 1;6(2):100-104. doi: 10.1093/ehjqcco/qcz042
- 59) Raparelli V, Romiti GF, Spugnardi V, Borgi M, Cangemi R, Basili S, Proietti M. Gender-Related Determinants of Adherence to the Mediterranean Diet in Adults with Ischemic Heart Disease. The Eva Collaborative Group. *Nutrients*. 2020 Mar 13;12(3):759. doi: 10.3390/nu12030759



- 60) Biccirè FG, Pannarale G, Acconcia MC, Torromeo C, Cardillo I, Chianta V, Ferrari I, Gaudio C, Barillà F. (2019) Clinical frailty and triggers in Takotsubo syndrome: the notable role of a new classification. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2020 Feb;21(2):144-149. doi: 10.2459/JCM.0000000000000908
- 61) Raparelli V, Proietti M, Lenzi A, Basili S; EVA Collaborators (**Barillà F. co-author**). Sex and Gender Differences in Ischemic Heart Disease: Endocrine Vascular Disease Approach (EVA) Study Design. *J Cardiovasc Transl Res*. 2020 Feb;13(1):14-25. doi: 10.1007/s12265-018-9846-5. Epub 2018 Dec 3
- 62) Raparelli V, Proietti M, Romiti GF, Lenzi A, Basili S; EVA Collaborative Group (**Barillà F. co-author**). The Sex-Specific Detrimental Effect of Diabetes and Gender-Related Factors on Pre-admission Medication Adherence Among Patients Hospitalized for Ischemic Heart Disease: Insights From EVA Study. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2019 Feb 25;10:107. doi: 10.3389/fendo.2019.00107. eCollection 2019
- 63) Magenta A, D'Agostino M, Sileno S, Di Vito L, Uras C, Abeni D, Martino F, **Barillà F**, Madonna S, Albanesi C, Napolitano M, Capogrossi MC, Melillo G. The Oxidative Stress-Induced miR-200c Is Upregulated in Psoriasis and Correlates with Disease Severity and Determinants of Cardiovascular Risk. *Oxid Med Cell Longev*. 2019 Dec 19;2019:8061901. doi: 10.1155/2019/8061901
- 64) Pagano S, Magenta A, D'agostino M, Martino F, **Barillà F**, Satta N, Frias MA, Ronca A, Mach F, Gencer B, Favari E, Vuilleumier N. (2019) Anti-Apoa-1 Iggs In Familial Hypercholesterolemia Display Paradoxical Associations With Lipid Profile And Promote Foam Cell Formation. *J Clin Med*. 2019 Nov 21;8(12). Pii: E2035. Doi: 10.3390/Jcm8122035
- 65) Correale M, Paolillo S, Mercurio V, Limongelli G, **Barillà F**, Ruocco G, Palazzuoli A, Scrutinio D, Lagioia R, Lombardi C, Lupi L, Magri D, Masarone D, Pacileo G, Scicchitano P, Matteo Ciccone M, Parati G, Tocchetti CG, Nodari S. Comorbidities In Chronic Heart Failure: An Update From Italian Society Of Cardiology (Sic) Working Group On Heart Failure. *Eur J Intern Med*. 2019 Nov 8. Pii: S0953-6205(19)30342-5. Doi: 10.1016/J.Ejim.2019.10.008.
- 66) Calcaterra G, Bassareo PP, **Barilla F**, Martino F, Fanos V, Fedele F, Romeo F. Pulmonary hypertension in paediatrics. A feasible approach to bridge the gap between real world and guidelines. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2019 Nov 19;1-211. doi: 10.1080/14767058.2019.1695770
- 67) De Luca L, Colivicchi F, Meessen J, Uguccioni M, Piscione F, Bernabò P, Lardieri G, Granatelli A, Gabrielli D, Gulizia MM; EYeshot Post-Mi Investigators. How Do Cardiologists Select Patients For Dual Antiplatelet Therapy Continuation Beyond 1 Year After A Myocardial Infarction? Insights From The EYeshot Post-Mi Study. *Clin Cardiol*. 2019 Nov;42(11):1113-1120. Doi: 10.1002/Clc.23262
- 68) Loffredo L, Martino F, Zicari AM, Carnevale R, Battaglia S, Martino E, Cammisotto V, Peruzzi M, De Castro G, Duse M, **Barillà F**, Violi F. Enhanced NOX-2 derived oxidative stress in offspring of patients with early myocardial infarction. *Int J Cardiol*. 2019 Oct 15;293:56-59. doi: 10.1016/j.ijcard.2019.05.014. Epub 2019 May 7.



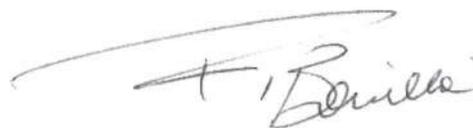
- 69) Mattioli AV, Sciomer S, Moscucci F, Maiello M, Cugusi L, Gallina S, Dei Cas A, Lombardi C, Pengo M, Parati G, **Barilla F**, Ciccone MM, Palmiero P, Mercurio G, Maffei S. Cardiovascular prevention in women: a narrative review from the Italian Society of Cardiology working groups on 'Cardiovascular Prevention, Hypertension and peripheral circulation' and on 'Women Disease'. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2019 Sep;20(9):575-583. Doi: 10.2459/Jcm.0000000000000831.
- 70) Gaudio C, Tanzilli A, Mei M, Moretti A, **Barilla F**, Varveri A, Paravati V, Tanzilli G, Ciccaglioni A, Strano S, Pellegrini M, Barillari P, Pelliccia F. Concomitant Screening Of Coronary Artery Disease And Lung Cancer With A New Ultrafast-Low-Dose Computed Tomography Protocol: A Pilot Randomised Trial. *Sci Rep*. 2019 Sep 25;9(1):13872. Doi: 10.1038/S41598-019-50407-6.
- 71) Gaetano Tanzilli, Giovanni Truscelli, Alessio Arrivi, Roberto Carnevale, Attilio Placanica, Nicola Viceconte, Valeria Raparelli, Rita Mele, Vittoria Cammisotto, Cristina Nocella, **Francesco Barilla**, Luigi Lucisano, Mauro Pennacchi, Antonino Granatelli, Marcello Dominici, Stefania Basili,
- 72) Carlo Gaudio, Enrico Mangieri. (2019). Glutathione infusion before primary percutaneous coronary intervention: a randomised controlled pilot study. *BMJ Open* 2019 Aug 8;9(8):e025884. doi: 10.1136/bmjopen-2018-025884
- 73) Nuzzi V, Pellicori P, Nikolaidou T, Kallvikbacka-Bennett A, Torromeo C, **Barilla F**, Salekin D, Kaur K, Monzo L, Cleland Jgf, Clark Al (2019). Clinical and prognostic association of total atrial conduction time in patients with heart failure: a report from Studies Investigating Co-morbidities Aggravating Heart Failure. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2019 Jul;20(7):442-449, Issn: 1558-2035. DOI: 10.2459/JCM.0000000000000802
- 74) Sergi D, Acconcia MC, Muscoli S, Perrone MA, Cammalleri V, Di Luozzo M, Marchei M, Giannoni MF, **Barilla F**, Gaudio C, Chiocchi M, Romeo F, Caretta Q. Meta-analysis of the impact on early and late mortality of TAVI compared to surgical aortic valve replacement in high and low-intermediate surgical risk patients. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2019 Jun;23(12):5402-5412. Doi: 10.26355/Eurrev\_201906\_18209.
- 75) Gaudio C, Petriello G, Pelliccia F, Tanzilli A, Bandiera A, Tanzilli G, **Barilla F**, Paravati V, Pellegrini M, Mangieri E, Barillari P (2018). A novel ultrafast-low-dose computed tomography protocol allows concomitant coronary artery evaluation and lung cancer screening. *BMC Cardiovasc Disord*. 2018 May 8;18(1):90, Issn: 1471-2261, Doi: 10.1186/S12872-018-0830-4
- 76) **Barilla F**, Torromeo C, Iorio R, Porco L, Paravati V, Gaudio C (2018). Antiplatelet therapy in elderly patients with acute coronary syndrome: Between scientific evidence and future perspectives. *Monaldi Arch Chest Dis*. 2018 Jun 7;88(2):952, Issn: 1122-0643, Doi: 10.4081/Monaldi.2018.952
- 77) La Torre G, Saulle R, Di Murro F, Siliquini R, Firenze A, Maurici M, Mannocci A, Colamesta V, **Barilla F**, Ferrante F, Agati L (2018). Mediterranean diet adherence and synergy with acute myocardial infarction and its determinants: A multicenter case-control study in Italy. *Plos One*, Vol. 8, P. 1-13, Issn: 1932-6203, Doi: 10.1371/Journal.Pone.0193360
- 78) D'Agostino M, Martino F, Sileno S, **Barilla F**, Beji S, Marchetti L, Gangi FM, Persico L, Picozza M, Montali A, Martino E, Zanoni C, Avitabile D, Parrotto S, Capogrossi MC,



- Magenta A. Circulating miR-200c is up-regulated in paediatric patients with familial hypercholesterolaemia and correlates with miR-33a/b levels: implication of a ZEB1-dependent mechanism. *Clin Sci (Lond)*. 2017 Sep 8;131(18):2397-2408. doi: 10.1042/CS20171121.
- 79) Pelliccia F, **Barilla F**, Tanzilli G, Viceconte N, Paravati V, Mangieri E, Gaudio C (2017). The importance of defining methodology for post-marketing observational studies on cardiovascular therapies. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2017 Jul-Aug;18(7):3-10, Issn: 1827-6806, Doi: 10.1714/2781.28049
- 80) Pannarale G, Moroni C, Acconcia MC, Pannitteri G, Truscelli G, Valente L, Gentile P, Lopreiato F, Licitra R, Tancredi M, Puddu PE, Troccoli ML, Cardelli P, **Barilla F**, Gaudio C (2017). The natural history of prehypertension. A 20-year follow-up. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2017 Mar;21(6):1329-1334, Issn: 2284-0729
- 81) Pannarale G, Torromeo C, Acconcia MC, Moretti A, De Angelis V, Tanzilli A, Paravati V, **Barilla F**, Gaudio C (2017). Two cases of acute chest discomfort and the Central Italy earthquake. *Oxf Med Case Reports*. 2017 Mar 3;2017(3), Issn: 2053-8855, Doi: 10.1093/Omcr/Omx005
- 82) Martino F, Magenta A, **Barilla F**. Reply to comment on 'Epigenetics and cardiovascular risk in childhood'. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2017 Jan;18(1):51-52. doi: 10.2459/JCM.0000000000000479
- 83) **Barilla F**, Paravati V., Gaudio C., Torromeo C., Pannitteri G, Petrini N. (2016). Clinical and Haemodynamic Effects of Ivabradine in Patients with Acute Ischemic Heart Failure. *European Heart Journal Supplements*, P. 1330, Issn: 1554-2815
- 84) Martino F, Magenta A, Pannarale G, Martino E, Zanoni C, Perla FM, Puddu PE, **Barilla F** (2016). Epigenetics and cardiovascular risk in childhood. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2016 Aug;17(8):539-46, Issn: 1558-2027, Doi: 10.2459/Jcm.0000000000000334
- 85) **Barilla F**, Pannarale G, Torromeo C, Paravati V, Acconcia MC, Tanzilli G, Mangieri E, Dominici T, Martino F, Pannitteri G, Gaudio C. Ivabradine in Patients with ST-Elevation Myocardial Infarction Complicated by Cardiogenic Shock: A Preliminary Randomized Prospective Study. *Clin Drug Investig*. 2016 Oct;36(10):849-56. doi: 10.1007/s40261-016-0424-9
- 86) Martino F, Puddu PE, Lamacchia F, Colantoni C, Zanoni C, **Barilla F**, Martino E, Angelico F (2016). Mediterranean diet and physical activity impact on metabolic syndrome among children and adolescents from Southern Italy: Contribution from the Calabrian Sierras Community Study (CSCS). *Int J Cardiol*. 2016 Dec 15;225:284-288, Issn: 1874-1754, Doi: 10.1016/J.ijcard.2016.10.008
- 87) **Barilla F**, Pelliccia F, Borzi M, Camici P, Cas LD, Di Biase M, Indolfi C, Mercurio G, Montemurro V, Padeletti L, Filardi PP, Vizza CD, Romeo F; 2015–2016 Board of the Italian Society of Cardiology. Optimal duration of dual anti-platelet therapy after percutaneous coronary intervention: 2016 consensus position of the Italian Society of Cardiology. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2017 Jan;18(1):1-9. DOI: 10.2459/JCM.0000000000000434



- 88) Pastori D, Pignatelli P, Saliola M, Carnevale R, Vicario T, Cangemi R, **Barilla' F**, Lip GY, Violi F (2016). Reply to: "Inadequate anticoagulation by vitamin K antagonists and major adverse cardiovascular events other than stroke". *Int J Cardiol.* 2016 Jan 1;202:934-5, Issn: 0167-5273, Doi: 10.1016/J.Ijcard.2015.10.122
- 89) Martino F, Carlomosti F, Avitabile D, Persico L, Picozza M, **Barilla' F**, Arca M, Montali A, Martino E, Zanoni C, Parrotto S, Magenta A. (2015). Circulating Mir-33a and Mir-33b Increase in Familial Hypercholesterolemia in Paediatric Age. *Clinical Science*, Vol. 11, P. 963-972, Issn: 1470-8736, Doi: 10.1042/Cs20150235
- 90) Tanzilli G, Truscelli G, **Barilla' F**, Cocco N, Pannitteri G, Tanzilli A, Al Kindy S, Mangieri E, Gaudio C (2015). Evaluation of hand circulation with CardioWaves photoplethysmograph device during Allen test in healthy volunteers. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2015 Aug;19(16):3006-11, Issn: 2284-0729
- 91) Pastori D, Pignatelli P, Saliola M, Carnevale R, Vicario T, Del Ben M, Cangemi R, **Barilla' F**, Lip GY, Violi F (2015). Inadequate Anticoagulation by Vitamin K Antagonists is Associated with Major Adverse Cardiovascular Events in Patients with Atrial Fibrillation. *Int J Cardiol.* 2015 Dec 15;201:513-6, Issn: 0167-5273, Doi: 10.1016/J.Ijcard.2015.08.054
- 92) Martino F, Pannarale G, Puddu PE, Colantoni C, Zanoni C, Martino E, Torromeo C, Paravati V, Perla FM, **Barilla F**. Is it possible a new definition of metabolic syndrome in childhood? *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2015 Nov;19(22):4324-31. Issn: 2284-0729. PMID: 26636520
- 93) Illuminati G, Schneider F, Greco C, Mangieri E, Schiariti M, Tanzilli G, **Barilla F**, Paravati V, Pizzardi G, Calio' F, Miraldi F, Macrina F, Totaro M, Greco E, Mazzesi G, Tritapepe L, Toscano M, Vietri F, Meyer N, Ricco JB (2015). Long-term results of a randomized controlled trial analyzing the role of systematic pre-operative coronary angiography before elective carotid endarterectomy in patients with asymptomatic coronary artery disease. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2015 Apr;49(4):366-74, Issn: 1078-5884, Doi: 10.1016/J.Ejvs.2014.12.030
- 94) Falcone M, Russo A, Cangemi R, Farcomeni A, Calvieri C, **Barilla F**, Scarpellini MG, Bertazzoni G, Palange P, Taliani G, Venditti M, Violi F (2015). Lower mortality rate in elderly patients with community-onset pneumonia on treatment with aspirin. *J Am Heart Assoc.* 2015 Jan 6;4(1), Issn: 2047-9980, Doi: 10.1161/Jaha.114.001595
- 95) Cangemi R, Calvieri C, Falcone M, Bucci T, Bertazzoni G, Scarpellini MG, **Barilla F**, Taliani G, Violi F, SIXTUS Study Group (2015). Relation of Cardiac Complications in the Early Phase of Community -Acquired Pneumonia to Long-Term Mortality and Cardiovascular Events. *Am J Cardiol.* 2015 Aug 15;116(4):647-51, Issn: 0002-9149, Doi: 10.1016/J.Amcard.2015.05.028
- 96) Fox K, Ford I, Steg Philippe G, Tardif JC, Tendera M, Ferrari R, F and Signify Investigators (F. Barilla in the group on Signify Investigators) . Ivabradine in stable coronary artery disease without clinical heart failure. *N Engl J Med.* 2014 Sep 18;371(12):1091-9. Doi: 10.1056/Nejmoa1406430
- 97) Massimi I, Guerriero R, Lotti LV, Lulli V, Borgognone A, Romani F, **Barilla' F**, Gaudio C, Gabbianelli M, Frati L, Pulcinelli FM (2014). Aspirin influences megakaryocytic gene



- expression leading to up-regulation of multidrug resistance protein-4 in human platelets. *Br J Clin Pharmacol.* 2014 Dec;78(6):1343-53, Issn: 0306-5251, Doi: 10.1111/Bcp.12432
- 98) Basili S, Tanzilli G, Raparelli V, Calvieri C, Pignatelli P, Carnevale R, Dominici M, Placanica A, Arrivi A, Farcomeni A, **Barilla' F**, Mangieri E, Violi F (2014). Aspirin reload before elective percutaneous coronary intervention: impact on serum thromboxane b2 and myocardial reperfusion indexes. *Circ Cardiovasc Interv.* 2014 Aug;7(4):577-84, Issn: 1941-7640, Doi: 10.1161/Circinterventions.113.001197
- 99) Piccirillo G, Moscucci F, Persi A, Di Barba D, Pappadà MA, Rossi P, Quaglione R, Nguyen BL, **Barilla F**, Casenghi M, Magri D (2014). Intra-QT spectral coherence as a possible noninvasive marker of sustained ventricular tachycardia. *Biomed Res Int.* 2014, Issn: 2314-6133, Doi: 10.1155/2014/583035
- 100) Martino F, Puddu PE, Pannarale G, Colantoni C, Zanoni C, Martino E, **Barilla F** (2014). Metabolic syndrome among children and adolescents from Southern Italy: contribution from the Calabrian Sierras Community Study (CSCS). *Int J Cardiol.* 2014 Dec 15;177(2):455-60. doi: 10.1016/j.ijcard.2014.09.020
- 101) Vitarelli A, **Barilla' F**, Capotosto L, D'angeli I, Truscelli G, De Maio R, Ashurov R (2014). Right ventricular function in acute pulmonary embolism: a combined assessment by three-dimensional and speckle-tracking echocardiography. *J Am Soc Echocardiogr.* 2014 Mar;27(3):329-38, Issn: 0894-7317, Doi: 10.1016/J.Echo.2013.11.013
- 102) Gaudio C, Pelliccia F, Evangelista A, Tanzilli G, Paravati V, Pannarale G, Pannitteri G, **Barilla F**, Greco C, Franzoni F, Speziale G, Pasceri V. (2013). 320-row computed tomography coronary angiography vs. conventional coronary angiography in patients with suspected coronary artery disease: a systematic review and meta-analysis. *Int J Cardiol.* 2013 Sep 30;168(2):1562-4, Issn: 0167-5273, Doi: 10.1016/J.Ijcard.2012.12.067
- 103) Martino F, Puddu PE, Pannarale G, Colantoni C, Zanoni C, Martino E, **Barilla F**. Arterial blood pressure and serum lipids in a population of children and adolescents from Southern Italy: the Calabrian Sierras Community Study (CSCS). *Int J Cardiol.* 2013 Sep 30;168(2):1108-14. doi: 10.1016/j.ijcard.2012.11.045.
- 104) **Barilla F**, Pulcinelli FM, Mangieri E, Torromeo C, Tanzilli G, Dominici T, Pellicano M, Paravati V, Acconcia MC, Gaudio C (2013). Clopidogrel plus indobufen in acute coronary syndrome patients with hypersensitivity to aspirin undergoing percutaneous coronary intervention. *Platelets.* 2013;24(3):183-8. doi: 10.3109/09537104.2012.686072
- 105) F. Martino, P.E. Puddu, G. Pannarale, **F. Barilla** (2013). Dietary fibers and nutraceuticals for primary cardiovascular prevention in children and adolescents: a critical review. *Food And Nutrition Sciences*, Vol. 4, P. 39-47, Issn: 2157-944x
- 106) Francesco Martino, Paolo Emilio Puddu, Giuseppe Pannarale, Chiara Colantoni, Eliana Martino, Cristina Zanoni, **Francesco Barilla'** (2013). Hypertension In Children And Adolescents Attending A Lipid Clinic. *European Journal Of Pediatrics*, Vol. 172, P. 1573-1579, Issn: 0340-6199, Doi: 10.1007/S00431-013-2082-8
- 107) Gianfranco Piccirillo, Pietro Rossi, Marilena Mitra, Raffaele Quaglione, Annalaura Dell'armi, Daniele Di Barba, Damiana Maisto, Andrea Lizio, **Francesco Barilla**, Damiano

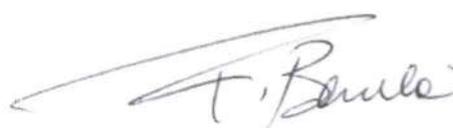


- Magri (2013). Indexes Of Temporal Myocardial Repolarization Dispersion And Risk Of Sudden Cardiac Death In Chronic Heart Failure: Any Difference? *Annals Of Noninvasive Electrocardiology*, Vol. 18(2), P. 130-139, Issn: 1082-720x, Doi: 10.1111/Anec.12005
- 108) Piccirillo Gianfranco, Moscucci Federica, Quaglione Raffaele, **Barilla' Francesco**, Magri Damiano (2013). Influence Of Aging And Chronic Heart Failure On Temporal Dispersion Of Myocardial Repolarization. *Clinical Interventions In Aging*, Vol. 8, P. 293-300, Issn: 1178-1998, Doi: 10.2147/Cia.S41879
- 109) Pellicori, Pierpaolo, Torromeo, Concetta, Barilla', Francesco, Mangieri, Enrico, Evangelista, Antonietta, Truscelli, Giovanni, Costanzo, Pierluigi, Hoye, Angela, Wong, Kenneth. Intravenous versus intracoronary bolus of glycoprotein IIb/IIIa inhibitor administration during primary percutaneous coronary intervention on long-term left ventricular systolic and diastolic function *Cardiology Journal*, 2013, Vol. 20, P. 310-317, Issn: 1897-5593, Doi: 10.5603/Cj.2013.0077
- 110) Francesco Martino, Paolo Emilio Puddu, Giuseppe Pannarale, Chiara Colantoni, Eliana Martino, Tarcisio Niglio, Cristina Zanoni, **Francesco Barilla'** (2013). Low Dose Chromium-Polynicotinate Or Policosanol Is Effective In Hypercholesterolemic Children Only In Combination With Glucomannan. *Atherosclerosis*, Vol. 228, P. 198-202, Issn: 0021-9150, Doi: 10.1016/J.Atherosclerosis.2013.02.005
- 111) Pannarale, Giuseppe, Moroni, Carlo, Gentile, Maria Placida, Valente, Lucia, Licita, R, Lopreiato, F, Truscelli, **Giovanni, Barilla'**, Francesco, Puddu, Paolo Emilio (2013). Traditional Risk Factor And Nighttime Diastolic Blood Pressure Predict Cardiovascular Events In Prehypertensives. *Journal Of Hypertension*, Vol. 31, P. 511, Issn: 2167-1095
- 112) Damiano Magri', Gianfranco Piccirillo, Raffaele Quaglione, Annalaura Dell'armi, Marilena Mitra, Stefania Velitti, Daniele Di Barba, Andrea Lizio, Damiana Maisto, **Francesco Barilla'** (2012). Effect Of Acute Mental Stress On Heart Rate And Qt Variability In Postmyocardial Infarction Patients. *ISRN Cardiology*, Vol. 2012, P. 1-9, Issn: 2090-5599, Doi: 10.5402/2012/912672
- 113) Arca Marcello, Angelico Francesco, Ceci Fabrizio, Maranghi Marianna, Morano Susanna, Volpe Roberto, Colivicchi Furio, Tuccinardi Franco, Bonaccorso Orazio, Tiratterra Fabrizio, Patti Giuseppe, Buzzetti Raffaella, Maria Del Ben, Letizia Claudio, Nati Giulio, Lubrano Carla, Borgia Piero, Ferraguti Giampiero, Favoccia Carla, Pigna Giovanni, Uguccioni Massimo, Chiaromonte Francesco, Giordano Renato, Pastorelli Ruggero, Manfellotto Dario, Fierro Aldo, Terracina David, Ricottini Elisabetta, Autore Camillo, **Barilla' Francesco**, Lauro Davide, Giaccari Andrea, Petramala Luigi (2012). Il Trattamento Delle Dislipidemie Nella Prevenzione Primaria Delle Malattie Cardiovascolari: Le Indicazioni Per La Pratica Clinica. *Giornale Italiano Dell'arteriosclerosi*, Vol. 3, P. 3-39, Issn: 2240-4821
- 114) **Francesco Barilla'**, Federica Giordano, Ilaria Jacomelli, Mariano Pellicano, Tania Dominici (2012). St-Segment Elevation During Levosimendan Infusion. *Journal Of Cardiovascular Medicine*, Vol. 13, P. 454-456, Issn: 1558-2027, Doi: 10.2459/Jcm.0b013e3283559af6
- 115) Giovanni Truscelli, Nicola Galea, **Francesco Barilla'**, P. Pellicori, F. Toscano, Carlo Gaudio, Iacopo Carbone, Concetta Torromeo (2011). Echo And Magnetic Resonance Imaging



In A Patient With High Bleeding Risk And Ventricular Perforation: A Case Report And Literature Review. *European Review For Medical And Pharmacological Sciences*, Vol. 15, P. 721-724, Issn: 1128-3602

- 116) Anna Montali, **Francesco Barilla'**, Gaetano Tanzilli, Anna Rita Vestri, Antonio Fraioli, Carlo Gaudio, Francesco Martino, Andrea Mezzetti, Francesco Cipollone, Marcello Arca (2010). Functional Rs20417 Snp (-765g > C) Of Cyclooxygenase-2 Gene Does Not Predict The Risk Of Recurrence Of Ischemic Events In Coronary Patients: Results Of A 7-Year Prospective Study. *Cardiology*, Vol. 115, P. 236-242, Issn: 0008-6312, Doi: 10.1159/000298880
- 117) Illuminati G, Ricco Jb, Greco C, Mangieri E, Calio' F, Ceccanei G, Pacilè Ma, Schiariti M, Tanzilli G, **F. Barilla'**, Paravati V, Mazzei G, Miraldi F, Tritapepe L (2010). Systematic Preoperative Coronary Angiography And Stenting Improves Postoperative Results Of Carotid Endarterectomy In Patients With Asymptomatic Coronary Artery Disease: A Randomised Controlled Trial. *European Journal Of Vascular And Endovascular Surgery*, Vol. Feb;39(2), P. 139-145, Issn: 1078-5884, Doi: 10.1016/J.Ejvs.2009.11.015
- 118) Tanzilli, Gaetano, Greco, Cesare, Pasceri V, **Barilla', Francesco**, Paravati, Vincenzo, Pannitteri, Gaetano, Gaudio, Carlo, Mangieri, Enrico, Pelliccia, Francesco (2009). Effectiveness Of Two -Year Clopidogrel + Aspirin In Abolishing The Risk Of Very Late Thrombosis After Drug-Eluting Stent Implantation (From The Tycoon [Two-Year Clopidogrel Need] Study). *The American Journal Of Cardiology*, Vol. 104, P. 1357-1361, Issn: 0002-9149, Doi: 10.1016/J.Amjc.2009.07.002
- 119) Riondino S, Petrini N, Donato L, Torromeo C, Tanzilli G, Pulcinelli FM, **F. Barilla'** (2009). Effects Of Rosuvastatin On Platelet Inhibition By Clopidogrel In Cardiovascular Patients. *J Thromb Thrombolysis*. 2009 Aug;28(2):151-5. doi: 10.1007/s11239-008-0254-6. Epub 2008 Jul 18. PMID: 18636229
- 120) Carlo Gaudio, B. Nguyen, **Francesco Barilla'**, Carlo Catalano, Eli S Gang (2008). 64-Slice Multidetector Computed Tomography Visualization Of Myocardial Calcium In Adult-Type Bland-White-Garland Syndrome. *Journal Of The American College Of Cardiology*, Vol. 51, P. 1, Issn: 0735-1097
- 121) Marco Di Tola, **Francesco Barilla'**, Massimo Trappolini, H.F. Palumbo, Carlo Gaudio, Antonio Picarelli (2008). Antitissue Transglutaminase Antibodies In Acute Coronary Syndrome: An Alert Signal Of Myocardial Tissue Lesion?. *Journal Of Internal Medicine*, Vol. 263, P. 43-51, Issn: 0954-6820, Doi: 10.1111/J.1365-2796.2007.01881.X
- 122) Marcello Arca, Beatrice Conti, Anna Montali, Pasquale Pignatelli, F. Campagna, **Francesco Barilla'**, Gaetano Tanzilli, Roberto Verna, Anna Rita Vestri, Carlo Gaudio, Francesco Violi (2008). C242t Polymorphism Of NADPH Oxidase P22phox And Recurrence Of Cardiovascular Events In Coronary Artery Disease. *Arteriosclerosis, Thrombosis, And Vascular Biology*, Vol. 28, P. 752-757, Issn: 1079-5642, Doi: 10.1161/Atvbaha.107.154823
- 123) Pasquale Pignatelli, S. Di Santo, **Francesco Barilla'**, Carlo Gaudio, F. Violi (2008). Multiple Anti-Atherosclerotic Treatments Impair Aspirin Compliance: Effects On Aspirin Resistance. *Journal Of Thrombosis And Haemostasis*, Vol. 6, P. 1832-1834, Issn: 1538-7933, Doi: 10.1111/J.1538-7836.2008.03122.X



- 124) Piccirillo G, Magri D, Matera S, Magnanti M, Torrini A, Pasquazzi E, Schifano E, Velitti S, Marigliano V, Quaglione R, **Barilla F**. QT variability strongly predicts sudden cardiac death in asymptomatic subjects with mild or moderate left ventricular systolic dysfunction: a prospective study. *European Heart Journal*, 2007 Jun;28(11):1344-50. DOI: 10.1093/eurheartj/ehl367
- 125) Marcello Arca, Anna Montali, Sofia Valiante, Filomena Campagna, Giovanni Pigna, Vincenzo Paoletti, Roberto Antonini, **Francesco Barilla'**, Gaetano Tanzilli, Anna Rita Vestri, Carlo Gaudio (2007). Usefulness Of Atherogenic Dyslipidemia For Predicting Cardiovascular Risk In Patients With Angiographically Defined Coronary Artery Disease. *The American Journal of Cardiology*, Vol. 100, P. 1511-1516, Issn: 0002-9149, Doi: 10.1016/J.Amjcard.2007.06.049
- 126) Ferrari R, Chiariello M, Nicolosi G, Remme Wj, Tavazzi L, Rapezzi C, Scherillo M, Valsecchi Mg, Decarli A, Parrinello G, Ceconi C, Pasini E, Cokkinos D, Kremastinos D, Toutouzas P, Nanas I, Fotiadis I, Kardaras F, Karidas I, Skoufas P, Vassiliadis I, Vardas P, Nikolaidis G, Pyrgakis V, Fousas S, Papadopoulos K, Zobelos S, Tyrologos A, Siogas K, Janosi A, Vetres A, Veress G, Polgar P, Nagy L, Sereg M, Battaglia A, Mariani M, Chiariello M, Giasi M, Mininni N, Trimarco B, Boccanelli A, **Barilla F**, Fedele F, Giovannini E, D'angelo G, Brunelli C, Capponi E, Capucci A, Ceravolo S, Corsini G, Dalle Mule J, Brunazzi Mc, De Luca I, Delise P, Braschi Gb, Giordano A, Giuffrida G, Leghissa R, Mandorla S, Renaldini E, Zoni A, Orlandi M, Tartarini G, Pascotto P, Dabizzi Rp, Pitscheider W, Polimeni M, Rapezzi C, Di Leo L, Raviele A, Rosato G, Rovelli G, Sanguinetti M, Sanna A, Moio N, Tavazzi L, Valagussa F, Finocchi G, Risica G, Nicolosi G, Bellone E, Scarpino L, Terrosu P, Rusconi C, Paparoni S, Bacca F, Mangiameli S, Ferrari G, Picchione N, Generali Ca, Bruckner I, Dorobantu M, Cinteza M, Ioan A, Capalneau R, Olinic N, Georgescu G, Datcu M, Ionescu Dd, Manitiu I, Babes K, Carasca E, Matei A, Tase A, Minescu B, Azcarate Jma, Martin Es, De Ros Jo, Peiro Fn, Cocina Eg, Valderrama Jc, Martinez M, Cortada Jb, Lorente Lj, Guerrero Jjd, Coronado Jlb, Casado Rs, Cendon Aa, Pascual C (2006). Effects Of Angiotensin-Converting Enzyme Inhibition With Perindopril On Left Ventricular Remodeling And Clinical Outcome: Results Of The Randomized Perindopril And Remodeling In Elderly With Acute Myocardial Infarction (Preami) Study.. *Archives Of Internal Medicine*, Issn: 0003-9926
- 127) Gianfranco Piccirillo, Damiano Magri', S. Di Carlo, T. De Laurentis, A. Torrini, S. Matera, M. Magnanti, L. Bernardi, **Francesco Barilla'**, Raffaele Quaglione, Evaristo Ettore, Vincenzo Marigliano (2006). Influence Of Cardiac-Resynchronization Therapy On Heart Rate And Blood Pressure Variability: 1-Year Follow-Up. *European Journal Of Heart Failure*, Vol. 8, P. 716-722, Issn: 1388-9842, Doi: 10.1016/J.Ejheart.2006.01.008
- 128) Mangieri, Enrico, Tanzilli, Gaetano, De Vincentis, Giuseppe, **Barilla', Francesco**, Remediani, Silvia, Acconcia, Maria Cristina, Comito, Cosimo, Gaudio, Carlo, Scopinaro, Francesco, Puddu, Paolo Emilio, Critelli G. (2006). Slow Coronary Flow And Stress Myocardial Perfusion Imaging. Different Patterns In Acute Patients. *Journal Of Cardiovascular Medicine*, Vol. 7, P. 322-327, Issn: 1558-2027, Doi: 10.2459/01.Jcm.0000223253.16686.4d
- 129) Vito Rizzo, Fernando Di Maio, Federica Petretto, Marta Marziali, Gianluca Bianco, **Francesco Barilla'**, Vincenzo Paravati, Daniele Pignata, S. Villatico Campbell, Giuseppe Donato, Vincenzo Bernardo, Demetrio Tallarico (2004). Ambulatory Pulse Pressure, Left Ventricular Hypertrophy And Function In Arterial Hypertension. *Echocardiography-A*



Journal Of Cardiovascular Ultrasound And Allied Techniques, Vol. 21, P. 11-16, Issn: 0742-2822, Doi: 10.1111/J.0742-2822.2004.02146.X

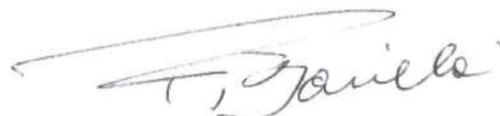
- 130) Mangieri E, Tanzilli G, **Barilla F**, Pannitteri G, Acconcia Mc, Mezzanotte R, Donati R, C. Comito, Critelli G (2003). Enoximone Very Low-Dose Dobutamine Stress Echocardiography: A New Test For Detecting Viability In Severe Myocardial Dysfunction After Acute Myocardial Infarction. Journal Of The American Society Of Echocardiography, Vol. 16 (9), P. 942-948, Issn: 0894-7317, Doi: 10.1016/S0894-7317(03)00478-4
- 131) Tanzilli G, **F. Barilla'**, Pannitteri G, Greco C, Comito C, Schiariti M, Papalia U, Mangieri E. (2003). Exercise Training Counteracts The Abnormal Release Of Plasma Endothelin-1 In Normal Subjects At Risk Of Hypertension. Italian Heart Journal, Vol. 4 (2), P. 107-112, Issn: 1129-471x
- 132) Mannucci, P.M., Merlini, P.A., Ardissino, D., Barzuini, C., Bernardi, F., Bernardinelli, L., Cavallini, C., Celli, P., Corsini, G., Ferrario, M., Fetiveau, R., Galli, M., Piazza, A., Ribichini, F., Sacchi, E., Tubaro, M., Zoncin, P., Berzuini, C., Foco, L., Tagliabue, L., Menegatti, M., Peyvandi, F., Repetto, A., Canosi, U., Cucci, V., Buratti, S., Fondazione S., Ponzetta, M., Rinuncini, M., Spolverato, M., Vetrano, A., Lamponi, M., Cacciavillani, L., Castelli, C., Colizzi, A., Pagnoni, N., Colombi, E., Covini, D., Fantini, G., Dodi, C., Paoloni, P., Maoddi, I., Bardelli, G., Azzarito, M., Beciani, M., Tettamanti, F., Caccia, M.E., Massoli, P., Pozzi, R., Pecchio, F., Barberis, P., Giudice, M., Di Giovanbattista, R., Mazzocco, B., Gaeta, G., Margaglione, M., Diotallevi, P., Salvioni, A., Biancoli, S., Rosi, A., Milanese, E., Span, S., Saccà, A.C.M., Maugeri, A.C., Scorzoni, D., Maffi, M., Dei Tos, G.A., Cannarozzo, P.P., Vandelli, R., Fici, M., Tempesta, A., Lucchi, G.R., Ricci, G., Baragli, D., Laiso, D., Garzaro, L., Vaninetti, R., Cattadori, G., Picozzi, A., Petacchi, R., Berardi, C., Guiducci, V., Gaddi, O., Franco, N., Buia, E., Fedeli, **F., Barilla F.**, Irace, L., Sarracino, S., De Giorgio, N., Scalera, G., Elia, M., Sabella, P., Previtiera, A., Di Tano, G., Francaviglia, B., Contini, G., Del Nevo, F., Agricola, P, et al. **For the Atherosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology Italian Study Group** (2003). No Evidence Of Association Between Prothrombotic Gene Polymorphisms And The Development Of Acute Myocardial Infarction At A Young Age. Circulation. 2003 Mar 4;107(8):1117-22. DOI: 10.1161/01.cir.0000051465.94572.d0
- 133) **Barilla F**, Mangieri E, Tanzilli G, Prosseda L, Campa PP (2000). Physical Activity And Coronary Collateral Circulation.. Italian Heart Journal, Issn: 1129-471x
- 134) Marcello Arca, F. Campagna, A. Montali, **Francesco Barilla'**, Enrico Mangieri, Gaetano Tanzilli, F. Seccareccia, Pietro Paolo Campa, G. Ricci, Gaetano Pannitteri (2000). The Common Mutations In The Lipoprotein Lipase Gene In Italy: Effects On Plasma Lipids And Angiographically Assessed Coronary Atherosclerosis. Clinical Genetics, Vol. 58, P. 369-374, Issn: 0009-9163, Doi: 10.1034/J.1399-0004.2000.580507.X
- 135) Marco Giorgio Baroni, M.P. D'andrea, Anna Montali, Gaetano Pannitteri, **Francesco Barilla'**, Filomena Campagna, E. Mazzei, S. Lovari, F. Seccareccia, Pietro Paolo Campa, Giorgio Ricci, P. Pozzilli, G. Urbinati, Marcello Arca (1999). A Common Mutation Of The Insulin Receptor Substrate-1 Gene Is A Risk Factor For Coronary Artery Disease. Arteriosclerosis, Thrombosis, And Vascular Biology, Vol. 19, P. 2975-2980, Issn: 1079-5642, Doi: 10.1161/01.Atv.19.12.2975
- 136) Enrico Mangieri, Nicola Alessandri, Gaetano Tanzilli, **Francesco Barilla'**, Paolo Emilio Puddu, Francesco Monti, Gaetano Canale, Pietro Paolo Campa (1999). Enoximone



- Coupled To Very Low Dose Dobutamine Echocardiography Detects Myocardial Viability In Akinetic And Dyskinetic Post-Myocardial Infarcted Areas. The American Journal Of Cardiology, Vol. 84, P. 264-269, Issn: 0002-9149, Doi: 10.1016/S0002-9149(99)00274-X
- 137) **Barilla F**, De Vincentis G, Mangieri E, Ciavolella M, Panitteri G, Scopinaro F, Critelli G, Campa PP. Recovery of contractility of viable myocardium during inotropic stimulation is not dependent on an increase of myocardial blood flow in the absence of collateral filling. Journal of the American College of Cardiology. 1999 Mar;33(3):697-704. DOI: 10.1016/s0735-1097(98)00625-1
- 138) Robert E. Foster, David B. Johnson, **Francesco Barilla'**, Gerald G. Blackwell, Roger Orr, Maryann Roney, A.W. Jr Stanley, Gerald M. Pohost, Louis J. Dell'italia (1998). Changes In Left Ventricular Mass And Volumes In Patients Receiving Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor Therapy For Left Ventricular Dysfunction After Q-Wave Myocardial Infarction.. American Heart Journal, Vol. 136, P. 269-275, Issn: 0002-8703, Doi: 10.1053/Hj.1998.V136.89405
- 139) Mangieri E, Tanzilli G, **Barilla F**, Ciavolella M, Puddu Pe, De Angelis Claudio, Dell'italia L, P. Campa (1998). Handgrip Increases Endothelin-1 Secretion In Normotensive Young Male Off-Spring Of Hypertensive Parents.. Journal Of The American College Of Cardiology, Vol. 31 (6), P. 1362-1366, Issn: 0735-1097
- 140) D.B. Johnson, R.E. Foster, **Francesco Barilla'**, G.G. Blacwell, M. Roney, J.R. Stanley Aw, K. Kirk, R.A. Orr, R.J. Van Der Geest, J.H. Reiber, L.J. Dell'italia (1997). Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor Therapy Affects Left Ventricular Mass In Patients With Ejection Fraction > 40% After Acute Myocardial Infarction.. Journal Of The American College Of Cardiology, Vol. 29, P. 49-54, Issn: 0735-1097
- 141) E. Mangieri, G. Tanzilli, **F. Barilla**, M. Ciavolella, G. Serafini, M. Nardi, F. Mangiaracina, G. Scibilia, L.J. Dell'italia, P.P. Campa (1997). Isometric Handgrip Exercise Increases Endothelin-1 Plasma Levels In Patients With Chronic Congestive Heart Failure.. The American Journal Of Cardiology, Vol. 79 (9), P. 1261-1263, Issn: 0002-9149, Doi: 10.1016/S0002-9149(97)00096-9
- 142) E. Mangieri, C. Greco, **F. Barilla'**, G. Critelli (1996). A Complex Arrhythmia Defined By An Esophageal Lead. Pacing And Clinical Electrophysiology, Vol. 19(7), Issn: 0147-8389
- 143) **Barilla F**, Mangieri E, Critelli G (1996). An Irregularly Irregular Rhythm.. Pacing And Clinical Electrophysiology, Issn: 0147-8389
- 144) Letizia C, **Barilla F**, Cerci S, De Ciocchis A, Coassin S, Mastroianni Ma, D'ambrosio C, Campa Pp, Scavo D (1996). Plasma Endothelin-1 Concentrations In Patients With Coronary Artery Disease During Stress Test Before And After Nisoldipine Administration.. Acta Cardiologica, Issn: 0001-5385
- 145) Mangieri E, Macchiarelli G, Ciavolella M, **Barilla F**, Avella A, Martinotti A, Dell'italia Lj, Scibilia G, Motta P, Campa PP (1996). Slow Coronary Flow: Clinical And Histopathological Features In Patients With Otherwise Normal Epicardial Coronary Arteries. Cathet Cardiovasc Diagn. 1996 Apr;37(4):375-81, Doi: 10.1002/(Sici)1097-0304(199604)37:4<375::Aid-Ccd7>3.0.Co;2-8



- 146) Enrico Mangieri, C. Tosti-Croce, Gaetano Tanzilli, **Francesco Barilla'**, M. Nardi, M. Poggi, M. Ciavolella, A. Farinelli, F. Mangiaracina, P.P. Campa (1996). Changes In Growth Hormone/Insulin-Like Growth Factor-1 Axis In Patients With Normal Pituitary Function And Biventricular Cardiac Failure And Hepatic Stasis. *Cardiologia*, Vol. 41, P. 449-453, Issn: 0393-1978
- 147) Letizia C, **Barillà F**, Cerci S, De Ciocchis A, Scuro L, Mastroianni MA, Campa PP, Scavo D (1996). Beta-Endorphin And Proopiomelanocortin-Correlates Peptides Response In Suspected And Confirmed Ischemic Heart Disease During Exercise.. *Acta Cardiologica*, Issn: 0001-5385
- 148) E. Mangieri, **F. Barillà**, G. Bosco, U. Papalia, V. Colloridi, G. Critelli (1996). Permanent Mechanical Catheter Ablation Of An Accessory Pathway In A Child. *Pacing And Clinical Electrophysiology*, Vol. 19, P. 1393-1394, Issn: 0147-8389, Doi: 10.1111/J.1540-8159.1996.Tb04223.X
- 149) Letizia C, **Barillà F**, Cerci S, D'ambrosio C, Coassin S, De Ciocchis A, Mastroianni MA, Campa PP, Scavo D (1995). Dynamic Exercise Induces Elevation Of Plasma Levels Of Endothelin-1 In Patients With Coronary Artery Disease.. *Angiology*, Issn: 0003-3197
- 150) Mangieri E, Croce Ct, Tanzilli G, Lomurno A, Ciavolella M, Mangiaracina **F, Barillà F**, Campa PP. *Ann N Y Acad Sci*. 1995 Mar 27, . No Abstract Available. Pmid: (1995). Growth Hormone And Insulin-Like Growth Factor 1 In Normopituitary Patients With Various Degrees Of Heart Failure.. *Annals Of The New York Academy Of Sciences*, Vol. 752, P. 429-431, Issn: 0077-8923, Doi: 10.1111/J.1749-6632.1995.Tb17452.X
- 151) Giuseppe Critelli, Enrico Mangieri, **Francesco Barilla'**, Riccardo Sinatra (1995). Transcatheter Ablation Of Tachyarrhythmias: A Critical Overview. *Journal Of Interventional Cardiology*, Vol. 8, P. 841-844, Issn: 0896-4327, Doi: 10.1111/J.1540-8183.1995.Tb00938.X
- 152) Letizia C, **Barillà F**, Cerci S, Campa P P, Scavo D (1993). Angiotensin-Converting Enzyme Activity In Myocardial Ischemia During Exercise Testing. *American Heart Journal*, Vol. 125, P. 891-893, Issn: 0002-8703
- 153) **Francesco Barilla'**, R. Santoro, S. Abbolito, F. Comito, G. Pastena, A. Izzo, B. Marino, Pietro Paolo Campa (1993). Predictive Value Of Various Echocardiographic Parameters Of Systolic And Diastolic Function In The Development Of Congestive Heart Failure After Infarction. *Cardiologia*, Issn: 0393-1978
- 154) Pace V, **Barillà F**, Ciccariello M, Vincenti G, Sagliaschi G (1992). Variations Of Plasma Renin In Hemodialysis. *Rivista Europea Per Le Scienze Mediche E Farmacologiche*, Issn: 0392-291x
- 155) **Barilla', Francesco**, Romeo F, Rosano Gm, Valente A, Reale A. (1991). Coronary Artery Loops And Myocardial Ischemia. *American Heart Journal*, Vol. 122, Issn: 0002-8703
- 156) **Barilla', Francesco**, Romeo F, Tomai F, Pace V, Valente A, Martuscelli E, Nigri A, Reale A. (1991). Correlation Between Angiographic Success And Functional Improvement Assessed By Exercise Test Following Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty.. *Panminerva Medica*, Vol. 33, Issn: 0031-0808



- 157) **Barilla F**, Gheorghiadu M, Alam M, Khaja F, Goldstein S. (1991). Low-dose dobutamine in patients with acute myocardial infarction identifies viable but not contractile myocardium and predicts the magnitude of improvement in wall motion abnormalities in response to coronary revascularization. *Am Heart J.* 1991 Dec;122(6):1522-31. DOI: 10.1016/0002-8703(91)90267-1
- 158) D.A. Parker, R.L. Lloret, **Francesco Barilla'**, L. Douhat, M. Gheorghiadu (1991). Measurement Of Left Ventricular Ejection Fraction Using Gated 99mTc-Sestamibi Myocardial Planar Images: Comparison To Contrast Ventriculography.. *Henry Ford Hospital Medical Journal*, Issn: 0018-0416
- 159) **Barilla' F**, A. Vitarelli, Pace V, Aortico M, Spadaro O, Di Fusco V. (1991). Valutazione Angiocardiografica Della Funzione Ventricolare Sinistra In Soggetti Di Et  Adulta E Pediatrica Con Difetto Interatriale Tipo Ostium Secundum.. *Minerva Cardioangiologica*, Vol. 39(11), P. 415-420, Issn: 0026-4725
- 160) **Barilla', Francesco**, Pelliccia F, Valente A, Cianfrocca C, Romeo F, Reale A. (1990). Acute Effects Of Nifedipine Versus Isosorbide Dinitrate On Exercise Tolerance In Patients With Isolated Coronary Artery Occlusion And Collaterals.. *Cardiovascular Drugs And Therapy*, Vol. 4 Suppl 5, Issn: 0920-3206
- 161) **Francesco Barilla'**, V. Pace, M. Artico (1990). [Importance Of The Genetic Aspect In Hypertrophic Cardiomyopathy]. *Minerva Cardioangiologica*, Issn: 0026-4725
- 162) V. Pace, **Francesco Barilla'**, G. Bonanni (1990). [The Role Of Emotional Stress In Pathogenesis Of Gastrointestinal Diseases And The Importance Of Psychopharmacologic Combinations In Their Treatment].. *Bollettino Chimico Farmaceutico*, Issn: 0006-6648
- 163) Romeo F, Pelliccia F, Cianfrocca C, Gallo, Pietro, **Barilla', Francesco**, Cristofani R, Reale, Attilio (1989). Determinants Of End-Stage Idiopathic Dilated Cardiomyopathy - A Multivariate-Analysis Of 104 Patients. *Clinical Cardiology*, Vol. 12, P. 387-392, Issn: 0160-9289
- 164) F. Romeo, **Barilla', Francesco**, F. Pelliccia, A. Ferraironi, A. Ciolli, Pannarale, Giuseppe, D. Vicchio, A. Valente (1989). [Effects Of Slow-Release Isosorbide-5-Mononitrate On Ergometric Parameters And Cardiac Output In Stable Effort Angina Pectoris: A Double-Blind Randomized Placebo Study]. *Cardiologia*, Vol. 34, Issn: 0393-1978
- 165) A. Valente, **Barilla', Francesco**, D. Vicchio, A. Ciolli, Pannarale, Giuseppe, V. Di Fusco, F. Romeo (1988). [Acute Myocardial Infarct In Puerperium: Description Of 2 Cases]. *Cardiologia*, Vol. 33, Issn: 0393-1978

## Contenuti in Volume

Barilla Francesco, Monzo Luca, Petrini Natalia, Gaudio Carlo (2017). Insufficienza Cardiaca. In: Carlo Gaudio. *Patologia Integrata I - Malattie Dell' Apparato Cardiovascolare*. Vol. 1, P. 237-270, Roma:Edizioni Nuova Cultura, Isbn: 9788868121266



F.Barilla, N.Petrini, C.Gaudio (2010). Insufficienza Cardiaca. In: Patologia Integrata Medico-Chirurgica I.

Francesco Barilla, Saverio Muscoli. Statine, inibitori del riassorbimento del colesterolo e terapia di combinazione su "Dislipidemie e malattie cardiovascolari. Opzioni farmacologiche e strategie di trattamento", in press.

**PARTECIPAZIONE COME RELATORE/MODERATORE A CONGRESSI DI CARATTERE SCIENTIFICO NAZIONALI O INTERNAZIONALI**

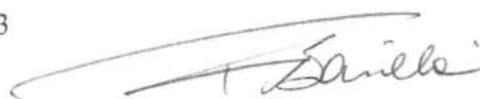
- Aziendalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale: nuove competenze per i Primari Ospedalieri dal 20-10-1998 al 21-10-1998
- Heart and peripheral circle: new approaches in diagnosis and therapies dal 25-04-2002 al 27-04-2002
- Il management degli eventi cardiovascolari dal 22-06-2007 al 23-06-2007
- 68° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 15-12-2007 al 18-12-2007
- V Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 23-05-2008 al 24-05-2008
- Romacuore dal 08-10-2009 al 10-10-2009
- La Sindrome Coronarica Acuta, Update 2009 dal 10-10-2009 al 10-10-2009
- Aggiornamenti in tema di cardiopatia ischemica e fattori di rischio cardiovascolare dal 07-11-2009 al 07-11-2009
- 5° Convegno Nazionale ATEROSCLEROSI DAL BAMBINO ALL'ADULTO dal 16-04-2010 al 17-04-2010
- VII Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 21-05-2010 al 22-05-2010
- Tutor del Master in "Cardiologia Interventistica" dal 06-07-2010 al 07-07-2010
- Attualità in tema di insufficienza cardiaca e cardiopatia ischemica dal 30-10-2010 al 30-10-2010
- 71° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 11-12-2010 al 13-12-2010
- Scilla Cuore XI Edizione dal 25-05-2011 al 28-05-2011
- VIII Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 27-05-2011 al 28-05-2011
- Fisiopatologia e management delle problematiche cardiovascolari in oncologia dal 29-03-2012 al 31-03-2012
- Scilla Cuore XII Edizione dal 17-05-2012 al 20-05-2012
- IX Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 25-05-2012 al 26-05-2012
- XI Simposio Romano di Cardiologia Riabilitativa dal 08-06-2012 al 08-06-2012
- Imaging the future: the future of cardiovascular imaging dal 16-11-2012 al 18-11-2012
- Attualità in Cardiologia - SIC Riunioni Scientifiche Regionali dal 17-11-2012
- Scilla Cuore XIII Edizione dal 23-05-2013 al 26-05-2013
- X Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari dal 24-05-2013 al 25-05-2013
- La prevenzione dell'ictus nei pazienti con FA: NUOVE OPZIONI TERAPEUTICHE dal 13-09-2013 al 13-09-2013
- Le relazioni pericolose dal 20-09-2013 al 21-09-2013
- III Convegno SINCA dal 20-09-2013 al 21-09-2013
- PLACE - Advances in Cardiac Electrophysiology dal 21-11-2013 al 22-11-2013



- 74° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 14-12-2013 al 16-12-2013
- I Congresso Congiunto dei Gruppi di Studio di Patogenesi dell'Aterosclerosi e della Trombosi dal 26-01-2014 al 28-01-2014
- Le relazioni pericolose dal 28-02-2014 al 01-03-2014
- Docente Master al "Corso avanzato di cardiologia: dalla fisiopatologia cardiovascolare degli ambienti straordinari alla cardiologia clinica applicata" dal 03-03-2014 al 05-03-2014
- Update in Tema di Malattie Cardiovascolari dal 11-04-2014 al 12-04-2014
- Scilla Cuore XIV Edizione dal 22-05-2014 al 25-05-2014
- Asia Pacif Heart Congress dal 16-07-2014 al 19-07-2014
- Aterosclerosi dal bambino all'adulto: strategie di prevenzione e trattamento dal 26-09-2014 al 27-09-2014
- La gestione della patologia cardiovascolare in una Società che invecchia dal 03-10-2014 al 05-10-2014
- I nuovi anticoagulanti orali dalla teoria alla pratica...verso un nuovo standard di terapia dal 07-11-2014 al 07-11-2014
- Convegni regionali della Società Italiana di Cardiologia 08-11-2014
- Giornate Cardiologiche Partenopee - I Edizione - Dall'evento acuto ai fattori di rischio dal 21-11-2014 al 22-11-2014
- 75° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 13-12-2014 al 15-12-2014
- Le relazioni pericolose, V Edizione dal 27-02-2015 al 28-02-2015
- Docente Master al "Corso avanzato di di cardiologia: dalla fisiopatologia cardiovascolare degli ambienti straordinari alla cardiologia clinica applicata" dal 02-03-2015 al 04-03-2015
- International Congress of Cardiology dal 26-03-2015 al 28-03-2015
- III Corso Superiore di Aggiornamento in Cardiologia dal 10-04-2015 al 14-04-2015
- Ecocardiografia 2015 XVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare dal 16-04-2015 al 18-04-2015
- Scilla Cuore XV Edizione dal 21-05-2015 al 24-05-2015
- XII Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 22-05-2015 al 23-05-2015
- VIBO 2015 EMERGENCY MEDICINE dal 12-06-2015 al 13-06-2015
- Giornate Cardiologiche in Sardegna dal 02-10-2015 al 03-10-2015
- Romacuore dal 15-10-2015 al 17-10-2015
- Asia Pacif Heart Congress dal 29-10-2015 al 01-11-2015
- Convegni Regionali della Società Italiana di Cardiologia 14-11-2015
- PLACE - Platform of Laboratories for Advances in Cardiac Experience dal 19-11-2015 al 20-11-2015
- 76° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 11-12-2015 al 14-12-2015
- XV Simposio Romano di Cardiologia Riabilitativa dal 28-01-2016 al 29-01-2016
- III Congresso Nazionale - La rete delle Neurocardiologie dal 29-01-2016 al 30-01-2016
- Convention Consensus Document Intersocietaria sul percorso diagnostico-terapeutico del paziente con dislipidemia in Italia dal 02-02-2016 al 03-02-2016
- XI Congresso Nazionale di Cardiogeriatrics dal 05-02-2016 al 06-02-2016
- Giornate Telesiane di Cardiologia - II Edizione - Dalla prevenzione alla Riabilitazione dal 19-02-2016 al 20-02-2016
- Le relazioni pericolose dal 26-02-2016 al 27-02-2016
- Update in tema di malattie cardiovascolari dal 07-04-2016 al 09-04-2016
- IV Corso superiore di aggiornamento in cardiologia dal 08-04-2016 al 09-04-2016
- XXIV Corso di Aggiornamento in Cardiologia dal 12-04-2016 al 15-04-2016
- Giornate Adriatiche di Cardiologia dal 15-04-2016 al 16-04-2016



- XII Giornata Nazionale della Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dal 27-05-2016 al 28-05-2016
- 47° Congresso Nazionale Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri dal 02-06-2016 al 04-06-2016
- VIBO 2016 EMERGENCY MEDICINE dal 10-06-2016 al 11-06-2016
- Attualità in tema di cardiopatia ischemica dal 17-06-2016 al 18-06-2016
- Dalla emergenza alla cardiologia clinica e preventiva dal 24-06-2016 al 25-06-2016
- Scilla Cuore XVI Edizione dal 22-09-2016 al 25-09-2016
- Giornate Cardiologiche per la Sardegna dal 07-10-2016 al 08-10-2016
- Cardiologia Clinica e oltre...dal 21-10-2016 al 22-10-2016
- VII Congresso Nazionale ACSA-ONLUS - I RITMI DELLA VITA dal 04-11-2016 al 05-11-2016
- Giornate Cardiologiche Partenopee dal 11-11-2016 al 12-11-2016
- Convegno regionale della Società Italiana di Cardiologia 19-11-2016
- 77° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia dal 16-12-2016 al 19-12-2016
- I mille volti dell'ipertensione polmonare dal 14-01-2017 al 15-01-2017
- La rete delle Neurocardiologie – Roma 27-01-2017
- Giornate Telesiane di Cardiologia - III edizione dal 10-03-2017 al 11-03-2017
- ESC congress Barcelona 2017 dal 26-08-2017 al 30-08-2017
- Dalle emergenze alla cronicità Napoli 2017, dal 19-10-2017 al 21-10-2017
- Corso ecocardiografia II livello 2017, 22-10-2017
- Insufficienza cardiaca: prevenirla, diagnosticarla, curarla 2017 dal 24-11-2017 al 25-11-2017
- Gestione terapia antitrombotica nel paziente con FA 2017 11-12-2017
- 78° congresso nazionale SIC dal 15-12-2017 al 18-12-2017
- Scilla Cuore 2018 dal 19-04-2018 al 22-04-2018
- Update in tema di malattie cardiovascolari Varese 2018 dal 17-05-2018 al 19-05-2018
- La gestione moderna dello scompenso cardiaco Roma 08-06-2018 al 09-06-2018
- Focus su aderenza ed appropriatezza in tema di terapia cardiovascolare, management clinico e farmacoeconomia - Villafranca dal 14-06-2018 al 15-06-2018
- Share 2.0 Roma, dal 26-06-2018 al 26-06-2018
- I tempi del cuore V ed. Trieste, dal 07-09-2018 al 09-09-2018
- Il interventional cardiology workshop di cardiologia interventistica strutturale dal 18-09-2018 al 18-09-2018
- Cardiobat 2018, dal 12-10-2018 al 13-10-2018
- Controversie in cardiologia. Dall'evidenze scientifiche, alle linee guida, alla pratica clinica" 2018, dal 26-10-2018 al 27-10-2018
- VII congresso nazionale SISMED 2018, dal 16-11-2018 al 18-11-2018
- VI Simposio Scientifico Update in Cardiologia Caserta 2018, dal 03-12-2018 al 04-12-2018
- 79° congresso nazionale SIC, dal 14-12-2018 al 17-12-2018
- La rete delle neurocardiologie VI, dal 31-01-2019 al 01-02-2019
- L'ipertensione: la madre di tutte le malattie cardiovascolari, dal 08-02-2019 al 09-02-2019
- Indicazione dei nuovi anticoagulanti orali in tema di fibrillazione atriale, dal 08-03-2019 al 09-03-2019
- XIV congresso nazionale di Cardiogeriatrics Roma 2019, dal 14-03-2019 al 15-03-2019
- Update in cardiologia: dalle linee guida alla pratica clinica 2019 Sciacca 2019, dal 22-03-2019 al 24-03-2019
- VII corso superiore di Aggiornamento in Cardiologia, dal 28-03-2019 al 30-03-2019



- Campus cuore Napoli 2019, dal 12-04-2019 al 13-04-2019
- XIX ed. Scilla Cuore 2019, dal 28-04-2019 al 01-05-2019
- 50° Congresso Nazionale ANMCO. Rimini dal 16-05-2019 al 17-05-2019
- Update in tema di malattie cardiovascolari. Varese dal 31-05-2019 al 01-06-2019
- ICOP 2019 Intracoronary Pressure measurement and functional assessment of coronary stenosis severity. Catanzaro dal 28-06-2019 al 29-06-2019
- Panadriatic Meeting on Medical Sciences. Novi Sad, Serbia dal 27-09-2019 al 29-09-2019
- XXIX Congresso Nazionale ANCE. Sorrento dal 10-10-2019 al 11-10-2019
- I Interventional Cardiology Workshop di Cardiologia Interventistica Strutturale. Monteporzio Catone 12-10-2019
- PLACE 2019. Roma 22-11-2019
- Giornate Cardiologiche Partenopee. VI Edizione. Dai fattori di rischio allo scompenso cardiaco. Curare per prevenire. Napoli dal 29-11-2019 al 30-11-2019
- 80° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia. Roma dal 12-12-2019 al 15-12-2019
- XIX Simposio Romano di Cardiologia Riabilitativa; Roma 23-24 gennaio 2020
- VII Congresso Nazionale "La Rete delle Neurocardiologie"; Roma 30-31 gennaio 2020
- III International Workshop on Cardioncology- VI Congresso Nazionale di Cardioncologia; Napoli 31 gennaio-1° febbraio 2020
- Controversie in Cardiologia; Milano 14-15 febbraio 2020
- Workshop Lazio 2020: Hot Topics in ACS & Heart Failure; 25 febbraio 2020
- I Cardiologi del Futuro si Confrontano con le Linee Guida. Webinar, FAD Sincrona. 11 settembre 2020
- VII Edizione Giornata Cardiologiche Partenopee- Approccio Integrato alla Prevenzione e Protezione Cardio-Nefro-Metabolica; 6-7 novembre 2020
- SIC DIGITAL 2020; 81° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia 17-20 dicembre 2020
- Webinar "School of Cardiology" 20 gennaio 2021
- IX Corso Superiore di Aggiornamento in Cardiologia. Milano, 1-3 luglio 2021
- CARDIOPREVENT 2021- Live Streaming 30/31 ottobre 2021
- DIABETE MELLITO TIPO 2 e RISCHIO CV: interazione fra diabetologi e cardiologi nella pratica clinica. Roma 5 Novembre 2021
- 82° Congresso della società Italiana di Cardiologia Dicembre 2021
- WORKSHOP Il Cuore delle Donne Vince anche sulla Pandemia. Giornata Internazionale dei Diritti della Donna Martedì 8 marzo 2022 Aula Magna, UniCamillus Roma
- X CORSO SUPERIORE DI AGGIORNAMENTO IN CARDIOLOGIA Milano 24-26 marzo 2022
- 9° Congresso Nazionale CAMPUS CUORE- Quello che le linee guida non dicono- Napoli 1-2 aprile 2022
- Scilla Cuore XXII Edizione- Aggiornamenti in cardiologia 4-7 maggio 2022 2022
- The New Heart Failure Guidelines: an update for clinical practice. Milano 15-17 marzo 2022- Residenziale e Webinar
- XXIV Congresso Nazionale GIEC dal titolo "*Come ripartire nella lotta alla morte improvvisa cardiaca dopo la pandemia*" Napoli 12/13/14 Maggio 2022
- GREY ZONES 2022- 10-12 giugno 2022- Ospedale Papa Giovanni Bergamo
- XXI Congresso Romano di Cardiologia Riabilitativa Roma - 10 e 11 giugno 2022
- XX Congresso Nazionale SICOA Napoli 23-25 Giugno 2022
- ACCD Advances and Controversies in Cardiovascular Diseases Pompei, 30 giugno / 2 luglio 2022



- MED- COMMUNITY- EVENTO FAD 2022 ECM su: Focus su Malattie Cardiovascolari
- CARDIOSPECIAL: gli specialisti del futuro al centro della formazione. Università CAMPUS BIOMEDICO, ROMA 10 settembre 2022
- XXII Congresso Regionale A.R.C.A. Lazio Roma, 23 - 24 settembre 2022
- XXII Giornate Cardiologiche in Sardegna. Didattica e Formazione del III Millennio 30 settembre 1° ottobre 2022
- Nel CUORE di... Roma 2022 Dalle linee guida al cuore della cura 7-8 ottobre 2022
- Cardio Update 2022- X Edizione. Caserta 27-28 ottobre 2022

Il presente Curriculum Vitae è stato redatto sotto forma di Dichiarazione sostitutiva di Certificazioni e/o di Atto di Notorietà e tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data, Roma 06/03/2023

FIRMA: Francesco Barilla



## Relazione sul profilo soggettivo del Prof. Francesco Barillà

Dalle certificazioni del Collegio Tecnico e Direttore DAI, si evince che il Prof. Barillà si è distinto per competenza, innovazione, gestione delle risorse umane, tecnologiche e terapeutiche, al fine di ottimizzare la *governance clinica* dell'UTIC, applicando le buone norme della *Evidence Based Medicine* e le raccomandazioni delle *linee guida*.

Dal 02/2001 al 2008 ha svolto le funzioni Direttore ff della UOC- II Divisione Mal. App. Cardiovascolare, Policlinico Umberto I, nei periodi di assenza del Titolare, dimostrando ottime capacità nella *programmazione e organizzazione* dei servizi tra reparti ad alto volume di attività, ottimizzando i rapporti tra *qualità, benefici e costi* delle prestazioni, attento ai *diritti dei pazienti, al rispetto della privacy* e salvaguardando sempre le *disposizioni* e gli *interessi* aziendali\*.

Le capacità relazionali e collaborative acquisite dal Prof. Barillà presso l'Azienda Policlinico sono Eccellenti (giudizio del Collegio Tecnico e Direttore DAI). Sono ottime le relazioni con le Istituzioni dell'Università di Tor Vergata, corpo Accademico della Facoltà e della Scuola di Specializzazione in Cardiologia.

Il Prof. Barillà ha diretto diversi protocolli clinici come **Principal Investigator**. Ha collaborato alla rete intraospedaliera per l'infarto con DEA e 118, programmando percorsi condivisi per ridurre i tempi di trattamento.

Il Prof. Barillà ha dimostrato notevoli capacità nella *gestione delle risorse umane e tecnologiche*, attento nel raggiungere gli *indicatori di risultato* (risponso Collegio Tecnico e Direttore DAI)\*\*.

Nell'anno 2021 il Prof. Barillà ha partecipato ad un Corso di Formazione in "**Executive Programme Formazione Manageriale per Dirigenti di Aziende Sanitarie**" presso la *LUISS BUSNISS SCHOOL* con risultato **IDONEO**. In questi anni ha sempre raggiunto gli obiettivi concordati con la Direzione Aziendale, centrando gli indicatori di risultato e apportando modifiche innovative, laddove si sia creata l'opportunità.

Le capacità *cliniche/assistenziali* del Prof. Barillà, in termini *qualitativi e quantitativi*, sono nelle certificazioni inerenti alle tipologie e al numero di prestazioni eseguite dal 1990 in poi nel laboratorio di emodinamica e in UTIC B\*\*\*. L'attività assistenziale presso l'UOC del PTV è certificata a parte.

L'esperienza lavorativa inizia nel febbraio 1988 presso l'Istituto di Cardiocirurgia, nella UTIC (come responsabile) e in emodinamica. Dall'agosto 2008 al 2020 è stato Direttore della UOS, "UTIC B". Dal 1° luglio 2022 è Direttore del Programma tipo B "Diagnosi e Trattamento" dello Scompenso Cardiaco\*\*\*\*. Il Prof. Barillà ha fatto due stage all'estero: nel 1990 con borsa "*NATO Senior Fellowship*" presso l'*Henry Ford Hospital di Detroit "University of Michigan"*. Nel 1994, presso l'*Università dell'Alabama, Birmingham, Alabama (USA)*.

L'esperienza didattico/scientifica è cospicua (vedi curriculum). Si sottolinea l'insegnamento in **Emodinamica Interventistica**, corso di laurea in TFCPC, 2005-2013; l'incarico di **Coordinatore, Corso di Metodologia Medico-Scientifica VII fino al 2020** (Sapienza). Dal marzo 2021 è **Direttore della Scuola di Specializzazione in Mal. App. Cardiovascolare di TV**. E' **Prof. Associato di Cardiologia, SSD MED/11 con IDONEITA' a Prof. di I Fascia**. E' Autore di oltre 160 pubblicazioni molte su riviste internazionali. L'indice h di Hirsch degli ultimi 10 anni è 20.

(NB: ad integrazione ci sono: curriculum, certificazioni, dichiarazioni del Collegio Tecnico, del Direttore del DAI, del Direttore ff UOC di Cardiologia/Angiologia, dell'Azienda Policlinico Umberto I Roma, dove il Prof. Barillà ha svolto la sua attività assistenziale).

\*Per adempiere alle linee strategiche Aziendali è opportuno: a) incidere sulla appropriatezza delle prestazioni e dei percorsi, focalizzando la domanda di emergenza-urgenza; b) promuovere l'innovazione e il cambiamento; c) valorizzare l'assistenza primaria, l'accesso alle cure, l'erogazione delle prestazioni e ridurre i tempi di degenza; d) gestione oculata delle risorse umane ed economiche; e) favorire l'integrazione ospedale territorio, il coordinamento e la continuità dell'assistenza presso strutture territoriali, facilitare il wash-out dei pazienti verso strutture riabilitative.

\*\*Prerogative importanti del Prof. Barillà sono: a) incentivare il personale ad un lavoro di equipe; b) renderlo dotto delle attività programmatiche della UOC; c) consentire loro un aggiornamento continuo su innovazioni terapeutiche, tecnologiche e percorsi diagnostici/terapeutici.

\*\*\*La UTIC B ha partecipato a diversi trials e/o registri anche in collaborazione con la Società Europea di Cardiologia. L'attività assistenziale presso la Fondazione PTV è iniziata nel 2021, è a parte certificata.

\*\*\*\* Ci sono già 35 pazienti in follow-up inclusi nel data base. Sono due i protocolli di ricerca già in programma, il primo in collaborazione con il l'ospedale Mount Sinai di New York, il secondo con il gruppo di studio sullo scompenso della Società Italiana di Cardiologia.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"  
I FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
ISTITUTO DEL CUORE E GROSSI VASI "ATTILIO REALE"  
DIVISIONE DI MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE  
II SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA

Direttore: Prof. Giuseppe Critelli

Prot. n. 455/CS

18 APR. 2003

Roma, \_\_\_\_\_

Roma 18/04/2003



Al Direttore Sanitario Azienda Policlinico Umberto I  
Sede

- p. c. Alla Direttrice della Farmacia Azienda Policlinico Umberto I  
Sede
- p. c. Al Responsabile Ufficio Economato Az. Policlinico Umberto I  
Sede

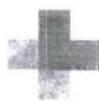
Oggetto: Delega allo svolgimento delle Funzioni Dirigenziali al Dott. F. Barillà

Facendo seguito alla lettera inviata il 6 Dicembre 2001 (protocollo N. 817/817/C3), delego il Dott. Francesco Barillà a svolgere in mia assenza, le Funzioni Dirigenziali per la II Divisione di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare.



*G. Critelli*

Il Direttore: Prof G. Critelli



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO I



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

UOC Amministrazione del Personale

Ufficio Documentazione attività assistenziale, certificazione previdenziale e quiescenza

Prot. 603

### CERTIFICAZIONE

Visti gli atti di ufficio, si attesta che al Prof. Francesco Barillà, nato a S. Roberto (RC) il 27.10.1954, Professore Associato in servizio assistenziale fino al 15.12.2020 presso il D.A.I. Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei trapianti di organo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Umberto I, sono state attribuite le seguenti funzioni assistenziali:

- Dal 02.06.1988 Assistente presso la Sezione Unità Coronarica;
- Dal 01.01.1991 Assistente nell'ambito delle unità funzionali dell'Istituto di Chirurgia del cuore e grossi vasi;
- Dal 06.03.1992 Assistente presso la Sezione Unità Coronarica;
- Dal 06.12.1996, ai sensi del C.C.N.L. 1994/1997, inquadrato nella qualifica di Dirigente Medico di I livello;
- Dirigente Medico presso la Divisione di Malattie dell'apparato cardiovascolare 2 e sezione unità coronarica (Prov. D.G. del 04.07.2000);
- Dal 02.08.2004 Dirigente Medico presso la U.O.C. Cardiologia B del D.A.I. Malattie cardiovascolari e respiratorie (Delibera n. 592 del 02.08.2004);
- Dal 01.08.2008 Responsabile U.O.S. UTIC B afferente alla U.O.C. Cardiologia e angiologia del D.A.I. Malattie cardiovascolari e respiratorie (Delibera n. 1078 del 01.08.2008);
- Con Delibera n. 1112 del 14.12.2016 Responsabile U.O.S. UTIC B afferente alla U.O.C. Cardiologia e angiologia del D.A.I. Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei trapianti d'organo.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

**Ai sensi della Direttiva della Pubblica amministrazione e della semplificazione n. 14/2011 (Prot. n. D.F.0061547 P. del 22.10.2011)**

Roma, 13 luglio 2021

Referente

Sig.ra Caterina Landi

Responsabile

Sig.ra Maria Grazia Catalo



UMBERTO I  
POLICLINICO DI ROMA

Direttore Generale

Prot. n. 0027120

Roma, 11 AGO. 2008

Al Dott. Francesco Barillà

e p.c.

Al Responsabile della U.O.C.  
Cardiologia e Angiologia

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Roma  
"La Sapienza"

Al Preside della Facoltà di  
Medicina e Chirurgia

Oggetto: conferimento incarico responsabilità U.O.S..

Si comunica che, con delibera n. 1078 del 1.8.2008 (*allegato n. 1*), è stato conferito alla S.V. l'incarico di responsabilità, con decorrenza immediata e per la durata di tre anni - fermo restando quanto previsto al punto 1 del dispositivo - della "U.O.S. U.T.I.C. B", costituita con delibera n. 985 del 31.7.2008 (*allegato n. 2*).

L'occasione è gradita per rivolgere l'augurio di buon lavoro e fattiva collaborazione con questa Direzione.

Cordiali saluti.

  
Il Direttore Generale  
Dott. Ubaldo Montaguti



UMBERTO I  
POLICLINICO DI ROMA

**DELIBERA DEL DIRETTORE**

N. 001078 DEL 01 AGO. 2008

di cui alla Proposta N. .... del .....

**OGGETTO:** Conferimento al Prof. FRANCESCO BARILLA' dell'incarico di Responsabile della UOS UTIC B, struttura organizzativa della UOC Cardiologia e Angiologia, aggregata al DAI Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dell'Azienda Policlinico Umberto I

**UFFICIO PREDISPONENTE:**

- Estensore

Nome e Cognome

Stefania Campo

Firma

- Unità operativa/Ufficio .....

Timbro

Il Responsabile

Firma

Data

.....

.....

.....

- Area Funz. di Coord./Ufficio di staff .....

Timbro

Il Responsabile

Firma

Data

.....

.....

.....

**UFFICIO RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE**

Timbro

Il Responsabile

Firma

Data

.....

.....

.....

che attesta, con la sottoscrizione del presente atto, che lo stesso risponde a regolarità contabile e che gli oneri correlati, così come definiti in delibera, sono da imputare ai competenti sottoconti economici e/o patrimoniali di seguito riportati:

per € ..... sul sottoconto n. .... Comm. n. ....

per € ..... sul sottoconto n. .... Comm. n. ....

per € ..... sul sottoconto n. .... Comm. n. ....



Oggetto: Conferimento al prof. Francesco Barillà dell'incarico di Responsabile della UOS UTIC B, struttura organizzativa della UOC Cardiologia e Angiologia, aggregata al DAI Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dell'Azienda Policlinico Umberto I

### Il Direttore Generale

*Richiamata* la del. n. 985 in data 31/7/08 con la quale questa Direzione, d'intesa con il Rettore dell'Università "La Sapienza" e per i motivi esposti nella premessa del provvedimento che qui si intendono integralmente richiamati ad ogni conseguente effetto, ha determinato

- a. *di disporre* con effetto immediato la costituzione della UOS UTIC B quale articolazione organizzativa della UOC Cardiologia e Angiologia, aggregata al DAI Malattie Cardiovascolari e Respiratorie, nel quadro delle iniziative inerenti alla messa a regime dell'assetto strutturale e organizzativo dell'Azienda Policlinico Umberto I,
- b. *di confermare* che tale deliberazione è stata adottata nel rispetto delle obbligazioni imposte dai vincoli di programmazione, di contenimento e di razionalizzazione della spesa disposti dalla Regione e che i suoi contenuti hanno tenuto altresì conto di quanto espressamente richiesto dalla Regione con le note prot. 118042-4J/07 in data 6/11/07, prot. 32346/4J/16 in data 25/3/08 e prot. 32347/4J/16 in data 25/3/08,
- c. *di riservare* a separato provvedimento le decisioni inerenti al conferimento dell'incarico di Responsabile della UOS UTIC B,
- d. *di dichiarare* la suddetta deliberazione immediatamente esecutiva, stanti la necessità e l'urgenza di provvedere in merito, fatti salvi e riservati eventuali provvedimenti di integrazione o modifica che dovessero rendersi necessari in relazione all'esito del controllo della Regione sull'Atto Aziendale del Policlinico Umberto I;

*Richiamata* la nota prot. n. 0035526 in data 4/7/08 con la quale il Rettore dell'Università "La Sapienza", in base ai pareri resi dal Consiglio di Facoltà di Medicina e Chirurgia nelle sedute del 5/6/08 e del 17/6/08, ha formulato proposte confermative e integrative anche per quanto concerne le UOD, le UOS e i PRGA rispetto alle indicazioni contenute nella lettera di questa Direzione in data 9/5/08 e s.i.m. inviata da questa Direzione al Rettore e al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia, ai fini della definizione dell'assetto organizzativo e funzionale dell'Azienda Policlinico Umberto I;

*Ritenuto* che le suddette proposte, nella parte concordata, hanno consentito a questa Direzione Generale di assumere i provvedimenti inerenti alla costituzione delle UOS nel rispetto del tetto stabilito con la del. n.75 in data 8/2/08, in adempimento alle direttive della Regione Lazio, e consentono di procedere altresì al conferimento degli incarichi di responsabilità ad esse relativi;

*Atteso* che, ai sensi dell'art. 11, commi 9 e 11 del Regolamento per la costituzione e l'organizzazione dei DAI, l'incarico di Responsabile di UOS è conferito, dopo che questa sia stata formalmente costituita dal Direttore Generale, a un docente universitario di ruolo o a personale di cui al comma 6 dell'art. 28 del CCNL del comparto universitario 2002-2005 o a un dirigente del SSN (comma 9), in possesso di laurea in una delle discipline ritenute congrue dalla legge, con modalità e criteri fondati sul merito, acquisito il parere del Direttore del DAI e del Direttore della UOC e tenuto conto, per quanto di competenza, della delibera del Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia (comma 11);

*Preso atto* che, ai sensi dell'art. 5, comma 6 del D.Lgs. 517/99, l'attribuzione e la revoca ai Professori e ai Ricercatori Universitari degli incarichi di struttura semplice e degli incarichi di natura professionale è effettuata dal Direttore Generale, su proposta del Responsabile della struttura complessa di appartenenza, previo accertamento della sussistenza delle condizioni e dei requisiti di cui agli artt. 15, 15 bis e 15 *ter* del D.Lgs. 502/92 e s.i.m.;

*Atteso* che, nella Sezione IV del Manuale per la gestione delle procedure per l'attuazione del Regolamento dei DAI, è precisato che il conferimento di ogni tipologia di incarico è disciplinato a termini di legge e, per quanto riguarda il personale "contrattualizzato", anche a termini del CCNL e che il conferimento dell'incarico impone:

- a. alla Dirigenza professionale, a tutti i livelli previsti, adempimenti congruenti con il grado di autonomia e il livello di responsabilità conferiti,
- b. all'Azienda riproducibilità e correttezza nella valutazione degli elementi di riferimento per il conferimento dell'incarico e nello sviluppo delle procedure adottate, con particolare rispetto dei seguenti principi:
  - trasparente esposizione, nei provvedimenti di conferimento, delle ragioni delle scelte effettuate e messa a disposizione della documentazione sulla quale si fondano,
  - specifica finalizzazione dell'incarico al conseguimento di obiettivi chiaramente espressi, coerenti con la missione aziendale, intesa come primario e fondamentale riferimento per la definizione degli obblighi di servizio;

*Preso e dato atto* che, per l'incarico di Responsabile della **UOS UTIC B**, il Rettore dell'Università "La Sapienza", con nota prot. 0035526 in data 4/7/08, tenute presenti le proposte formulate dal Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia nelle sedute del 5/6/08 e del 17/6/08, ha indicato il **prof. Francesco Barilla**, in base alle valutazioni meritocratiche effettuate sul curriculum scientifico professionale del medesimo;

*Dato atto* che questa Direzione condivide la proposta formulata dal Rettore, anche in relazione alla valutazione di aspetti più strettamente attinenti ai fini assistenziali e della erogazione dei livelli essenziali di assistenza garantiti dal SSN nell'ambito dell'assistenza ospedaliera, evidenziati dal curriculum scientifico-professionale del candidato;

*Accertato* che il prof. Francesco Barillà è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa per il conferimento dell'incarico;

*Ritenuta* pertanto, d'intesa con il Rettore, la necessità e l'opportunità di conferire al prof. Francesco Barillà l'incarico di Responsabile della UOS UTIC B, struttura organizzativa della UOC Cardiologia e Angiologia, con decorrenza immediata e per la durata di anni tre, sulla scorta delle valutazioni inerenti agli aspetti didattici, scientifici e assistenziali effettuate sul curriculum scientifico-professionale del predetto;

*Dato atto* che gli obiettivi e il trattamento economico aggiuntivo, connessi e conseguenti al conferimento dell'incarico, verranno negoziati e definiti dal Direttore Generale con l'interessato e saranno formalizzati con atto scritto e motivato, controfirmato per accettazione, atto che costituirà il presupposto formale e sostanziale di legittimazione del principio di contestabilità collegato al riconoscimento dell'autonomia tecnico-professionale della Dirigenza;

*Dato atto* che l'incarico di Responsabile di UOS conferito con la presente deliberazione

- ha decorrenza immediata,
- ha durata triennale,
- è soggetto a una valutazione annuale destinata a confermarlo/revocarlo,
- è rinnovabile,
- è disciplinato da apposito atto stipulato dal Direttore Generale con l'interessato in seguito al conferimento dell'incarico, che, per quanto concerne le principali funzioni di competenza, nel rispetto di quanto previsto dal Manuale delle Procedure per l'attuazione del Regolamento del DAI, Sezione III, Parte Seconda:
  - a risponde della conduzione delle specifiche attività di natura organizzativa e operativa che hanno giustificato l'attivazione della struttura nell'ambito delle UOC di afferenza con caratteristiche di autonomia e responsabilità di direzione, nonché di autonomia scientifica, tecnico-professionale e gestionale, nei limiti degli obiettivi e delle risorse attribuiti e in coerenza con gli indirizzi definiti dal Direttore della UOC stessa;
  - b risponde delle performance professionali, economiche e organizzative prodotte in coerenza con i criteri e gli obiettivi indicati dal Direttore della UOC di afferenza;
  - c partecipa alle funzioni di pianificazione strategica e di gestione della UOC di afferenza;
  - d risponde delle risorse umane, strutturali, strumentali e materiali avute in dotazione dal Direttore della UOC di afferenza;

*Stante* l'urgenza di provvedere alla messa a regime dell'organizzazione e del funzionamento della UOS UTIC B, mediante il tempestivo affidamento delle funzioni di responsabilità ad essa relative che ne costituisce fondamentale presupposto;

*Visto* l'art. 5, comma 6 del D.Lgs. 517/99;

*Visti* altresì l'art. 11, commi 9 e 11 del Regolamento per la costituzione e l'organizzazione dei DAI, nonché la Sezione III, Parte Seconda e la Sezione IV del Manuale delle Procedure per l'attuazione del Regolamento, in merito al conferimento dell'incarico di Responsabile di UOS e all'esercizio delle relative funzioni;

*Ritenuto* che la suddetta normativa, applicabile in un sistema organizzativo già a regime, deve necessariamente tenere conto, in sede di prima definizione del medesimo, di alcune varianti di procedura connesse alla successione logica e temporale, nonché alla gradualità delle decisioni da assumere, per quanto, in particolare, concerne l'acquisizione delle proposte e dei pareri inerenti al conferimento dell'incarico da parte dei Direttori dei DAI e dei Direttori delle UOC;

*Considerato*, peraltro, che

- a. le proposte del Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia, fatte proprie dal Rettore e condivise da questa Direzione Generale, sono state formulate in base a valutazioni di merito, sul piano didattico, scientifico e assistenziale, relativamente agli elementi salienti contenuti nel curriculum scientifico-professionale,
- b. è, comunque, fatta espressamente salva e riservata ad ogni conseguente effetto l'acquisizione dei pareri che, a termini della normativa succitata, il Direttore del DAI Malattie Cardiovascolari e Respiratorie e il Direttore della UOC Cardiologia e Angiologia sono tenuti a esprimere nello specifico in merito al conferimento del suddetto incarico, con la precisazione che tale parere dovrà pervenire a questa Direzione nel termine di tre mesi dalla data della presente deliberazione;

*Dato atto* che la presente deliberazione viene adottata nel rispetto delle obbligazioni imposte dai vincoli di programmazione di contenimento e di razionalizzazione della spesa disposti dalla Regione e che i suoi contenuti tengono altresì conto di quanto espressamente richiesto dalla Regione con le citate note prot. 118042-4J/07 in data 6/11/20, prot. 32346/4J/16 in data 25/3/08 e prot. 32347/4J/16 in data 25/3/08;

*Stabilito* di sciogliere la riserva di cui al punto 3. del dispositivo della del. n. 985 in data 31/7/08;

Con il coadiuvamento e con il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

**Delibera**

d'intesa con il Rettore dell'Università "La Sapienza" e per i motivi esposti in premessa, che si intendono qui integralmente richiamati:

1. *di conferire* al prof. Francesco Barillà l'incarico di Responsabile della UOS UTIC B, struttura organizzativa interna della UOC Cardiologia e Angiologia aggregata al DAI Malattie Cardiovascolari e Respiratorie dell'Azienda Policlinico Umberto I, con decorrenza immediata e per la durata di anni 3, fatta comunque salva e riservata ad ogni conseguente effetto l'acquisizione dei pareri che, a termini della normativa citata, i Direttori del DAI e della UOC in questione sono tenuti a esprimere in merito al conferimento del suddetto incarico, precisando in proposito che tale parere dovrà pervenire a questa Direzione Generale nel termine di tre mesi dalla data della presente deliberazione,
2. *di demandare* a specifico e separato atto scritto e motivato, come previsto dalla vigente normativa contrattuale e regolamentare, la puntuale definizione negoziata degli obiettivi, dei diritti e dei doveri collegati al conferimento dell'incarico di cui sub 1., nel rispetto delle indicazioni in proposito descritte in premessa che qui si intendono integralmente e a tal fine richiamate,
3. *di mantenere* inalterato al prof. Francesco Barillà il trattamento economico aggiuntivo corrisposto attualmente dall'Azienda, in attesa della definizione dei criteri e delle modalità necessari per procedere all'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 6 del D.Lgs. 517/99,
4. *di confermare* che la presente deliberazione viene adottata nel rispetto delle obbligazioni imposte dai vincoli di programmazione di contenimento e di razionalizzazione della spesa disposti dalla Regione e che i suoi contenuti tengono altresì conto di quanto espressamente richiesto dalla Regione con le citate note prot. 118042-4J/07 in data 6/11/20, prot. 32346/4J/16 in data 25/3/08 e prot. 32347/4J/16 in data 25/3/08,
5. *di dichiarare* la presente deliberazione immediatamente esecutiva, stanti la necessità e l'urgenza di provvedere in merito, fatti salvi e riservati eventuali provvedimenti di integrazione o modifica che dovessero rendersi necessari in relazione all'esito del controllo della Regione sull'Atto Aziendale del Policlinico Umberto I.

Il Direttore Sanitario  
(dr. Maurizio Dal Maso)

Il Direttore Amministrativo  
(dr. Giovanni Pietro Piccinin)

Il Direttore Generale  
(dr. Ubaldo Montaguti)



UOC GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

CHIAR.MO PROF.  
FRANCESCO BARILLA  
SEDE

**OGGETTO:** attribuzione incarico di Titolare del Programma clinico di tipo B *“Diagnostica e terapia dello scompenso cardiaco”*.

In applicazione:

- dell'Atto aziendale, pubblicato sul sito web del PTV nella Sezione *Amministrazione Trasparente / Disposizioni Generali / Atti Generali / Atti amministrativi generali*;
- del Regolamento per l'affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali a responsabilità universitaria (di seguito denominato *“Regolamento”*), pubblicato sul sito web del PTV nella Sezione *Amministrazione Trasparente / Disposizioni Generali / Atti Generali / Regolamenti*;
- della deliberazione n. 697 del 27.06.2022, cui si fa integrale rinvio con riguardo ai contenuti, ai presupposti e alla motivazione del presente atto,

#### SI DISPONE

L'attribuzione alla S.V. dell'incarico di Titolare del Programma clinico di tipo B *“Diagnostica e terapia dello scompenso cardiaco”* afferente al DAI di Scienze mediche, secondo il seguente articolato.

1. Il CONTENUTO del presente incarico ha ad oggetto lo sviluppo delle linee di attività riconducibili al citato Programma. Il presente incarico comporta, altresì, lo svolgimento delle attività istituzionalmente sviluppate dalla suddetta struttura di afferenza, fermo restando che l'incarico stesso non comporta dirette responsabilità di natura gestionale.
2. L'incarico in oggetto risulta classificato quale Programma B con punteggio di 51 ai sensi e in applicazione del *“Regolamento per l'affidamento e la valutazione degli incarichi dirigenziali a responsabilità universitaria”* del PTV.
3. Il presente incarico ha la durata di 5 anni, con decorrenza dal 1.7.2022 fino al 30.6.2027, fatto salvo il diverso termine della cessazione del rapporto di lavoro del titolare.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO USCITA 0017170/2022 con data: 18/07/2022 09:30:19

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



*Ministero dell'Università e della Ricerca*

SECRETARIATO GENERALE

*Direzione generale delle istituzioni della formazione superiore*

N: 10723

Gent.le

Francesco BARILLA'

E-Mail: [francesco.barilla@uniroma2.it](mailto:francesco.barilla@uniroma2.it)

**OGGETTO: ASN 2021/2023 - Attestazione di avvenuto conseguimento dell'Abilitazione Scientifica Nazionale alle funzioni di professore universitario di Prima Fascia nel Settore Concorsuale 06/D1 - MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO.**

Con la presente si attesta che Francesco BARILLA', nato a San roberto (RC) il giorno 27/10/1954 , ha conseguito, all'esito delle procedure di Abilitazione Scientifica Nazionale bandite con decreto direttoriale n. 553/2021 come rettificato con decreto direttoriale n. 589/2021, l'Abilitazione Scientifica Nazionale alle funzioni di professore universitario di prima fascia nel Settore Concorsuale 06/D1 - MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO.

La validità dell'Abilitazione è di dieci anni<sup>1</sup> a decorrere dal 31/01/2022 e avrà scadenza il 31/01/2032<sup>2</sup>.

Roma, 07/03/2023

La Dirigente  
Dott.ssa Maria Giovanna Zilli<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Termine prorogato ai sensi dell'art. 6, co. 4 bis del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, coordinato con la legge di conversione 25 febbraio 2022, n. 15, recante: «Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi».

<sup>2</sup> Gli elenchi dei candidati abilitati sono sempre consultabili sul sito <https://abilitazione.miur.it>, sezione "CANDIDATI E RISULTATI", cliccando sull'anno della tornata di interesse, link "Risultati".

<sup>3</sup> Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co.2, D. Lgs. n.39/1993.

*Il Responsabile del procedimento: La Dirigente Dott.ssa Maria Giovanna Zilli*

Ufficio V "Coordinamento dello stato giuridico ed economico del personale universitario"  
Largo Antonio Ruberti, 1 - 00153 Roma - Tel. 06 9772 7057  
PEO: [dgistituzioni.ufficio5@mur.gov.it](mailto:dgistituzioni.ufficio5@mur.gov.it) - PEC: [dgfig@postacert.istruzione.it](mailto:dgfig@postacert.istruzione.it)



*Ministero dell'Università e della Ricerca*

SECRETARIATO GENERALE

*Direzione generale delle istituzioni della formazione superiore*

N: 10723

Gent.le  
Francesco BARILLA'  
E-Mail: [francesco.barilla@uniroma2.it](mailto:francesco.barilla@uniroma2.it)

*Courtesy translation of the original document in Italian language.*

We hereby certify that Francesco BARILLA', born in San roberto (RC) on 27/10/1954 , achieved the National Scientific qualification as full professor in the Italian higher education system, in the call 2021/2023 (Ministerial Decree n. 553/2021 and 589/2021) for the disciplinary field of 06/D1 - Cardiovascular and respiratory diseases. (Academic Recruitment Field 06/D - Medical specialities, according to the national classification).

The validity of the qualification is ten years<sup>1</sup>, starting from the 31/01/2022 and will expire on the 31/01/2032<sup>2</sup>.

Rome, 07/03/2023

La Dirigente  
Dott.ssa Maria Giovanna Zilli<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Termine prorogato ai sensi dell'art. 6, co. 4 bis del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, coordinato con la legge di conversione 25 febbraio 2022, n. 15, recante: «*Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi*».

<sup>2</sup> The list of qualified candidates are always available on the website <https://abilitazione.miur.it>, "CANDIDATI E RISULTATI" section, by clicking on the year of the session of interest, link "Risultati".

<sup>3</sup> Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co.2, D. Lgs. n.39/1993.

*Il Responsabile del procedimento: La Dirigente Dott.ssa Maria Giovanna Zilli*

Ufficio V "Coordinamento dello stato giuridico ed economico del personale universitario"  
Largo Antonio Ruberti, 1 – 00153 Roma – Tel. 06 9772 7057  
PEO: [dgistituzioni.ufficio5@mur.gov.it](mailto:dgistituzioni.ufficio5@mur.gov.it) – PEC: [dgfis@postacert.istruzione.it](mailto:dgfis@postacert.istruzione.it)

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



SAPIENZA

UNIVERSITÀ DI ROMA

AREA RISORSE UMANE

Ufficio Personale Docente e Collaborazioni Esterne  
Settore Stato giuridico ed economico del Personale Docente

A.27223

Si certifica risultare dagli atti di questa Amministrazione che il Prof. Francesco BARILLA', nato a San Roberto (RC) il 27.10.1954, è stato nominato Ricercatore Confermato presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia di questo Ateneo a decorrere dal 01.11.2001 ai fini giuridici ed economici. A decorrere dal 01.07.2010 è stata disposta l'afferenza del predetto docente, in qualità di Ricercatore Confermato, al Dipartimento di Fisiopatologia Cardiocircolatoria, Anestesiologia e Chirurgia Generale, coordinato dall'1.11.2010 dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria.

Si certifica, inoltre, che il Prof. Francesco BARILLA' è stato nominato professore di ruolo di II fascia per il settore scientifico disciplinare MED/50 settore concorsuale 06/N1 presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, respiratorie, nefrologiche, anesthesiologiche e geriatriche della Facoltà di Medicina e Odontoiatria di questo Ateneo a decorrere dall'1.10.2015 ai fini giuridici ed economici, cessando dalla qualifica di Ricercatore Confermato a decorrere dall'1.10.2015.

A decorrere dal 30.09.2019 è stato disposto il passaggio del predetto docente al settore scientifico disciplinare MED/11, settore concorsuale 06/D1.

A decorrere dall'1.11.2019 il predetto docente afferisce al Dipartimento di Scienze Cliniche internistiche, anesthesiologiche e cardiovascolari della Facoltà di Medicina e Odontoiatria di questo Ateneo dove a tutt'oggi presta servizio.

Roma, 22 aprile 2020

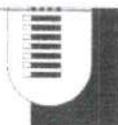
F.to Il Capo del Settore  
Dott. Giuseppe Montesarchio

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

In applicazione della Legge 12 novembre 2011 n. 183 e successive modifiche, il presente certificato non può essere prodotto agli Organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

*Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del firmatario ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 12 febbraio 1993, n. 39.*

Prot. n. 0047062 del 14/10/2021 - Decreto n. 2292/2021



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

**Direzione II**  
Ufficio Procedimenti Elettorali

### IL RETTORE

**Vista** la Legge 9 maggio 1989 n. 168;

**Vista** la Legge 30 dicembre 2010, n. 240, recante “Norme in materia di organizzazione delle Università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per l’incentivare la qualità e l’efficienza del sistema universitario”;

**Visto** lo Statuto dell’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” approvato con decreto rettorale 12 dicembre 2011 e pubblicato nella G.U. n. 296 del 21.12.2011 e s.m.i.;

**Visto** il Regolamento Elettorale di Ateneo emanato con decreto rettorale n. 2896 del 9/10/2012;

**Visto** il Regolamento per le Strutture Didattiche e di Ricerca, emanato con decreto rettorale n.1043 del 19/05/2014 ed in particolare l’art. 18;

**Visto** il verbale delle operazioni di voto, in modalità telematica, per l’elezione del Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell’apparato Cardiovascolare, del 25/06/2021;

**Preso atto** del verbale della Commissione Elettorale Centrale, n.1 del 27/09/2021 ed in particolare, del punto relativo alla proclamazione del Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell’apparato Cardiovascolare;

### DECRETA

Il Prof. **Francesco Barillà**, associato S.S.D. MED/11, è nominato Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell’apparato Cardiovascolare, per il periodo residuo dell’a.a. 2020/2021 e per il triennio accademico 2021/2024.

Il presente decreto verrà registrato ed inserito nella raccolta degli atti di questa Amministrazione.

**IL RETTORE**  
**Prof. Orazio Schillaci**



SCHILLACI ORAZIO  
14.10.2021 08:18:48  
UTC

Prot. n. 0010507 del 01/03/2021 - Decreto 454/2021



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Direzione II  
Ufficio Procedimenti Elettorali

### IL RETTORE

Visto il proprio decreto n. 41979 del 17 novembre 2020 con il quale al Prof. Gennaro Melino, ordinario S.S.D BIO/10, decano fra i professori di ruolo di I fascia della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, sono state attribuite, per l'ordinaria amministrazione, le funzioni di Direttore della Scuola medesima per il periodo necessario all'individuazione, mediante elezioni, del nuovo Direttore;

Preso atto che con nota del 25 febbraio 2021 il Prof. Gennaro Melino ha rassegnato le dimissioni da Direttore f.f. della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare stante l'esigenza di provvedere all'accreditamento della Scuola medesima nei termini richiesti dal Ministero Università e Ricerca relativamente al possesso da parte del Direttore dei requisiti necessari per ricoprire il ruolo;

Vista la nota del 27 febbraio 2021 con la quale il Prof. Paolo Di Francesco, Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia, stante il mandato conferitogli dalla Giunta di Facoltà nella seduta del 22 febbraio u.s. di avviare le indispensabili procedure e azioni per l'accreditamento della richiamata Scuola che dovrà essere perfezionato entro le ore 12,00 del 1 marzo 2021, stabilita quale data di chiusura definitiva della banca dati del M.U.R., richiede al Rettore, a seguito delle verifiche effettuate dallo stesso Preside sui requisiti e gli indicatori richiesti per i professori del settore scientifico disciplinare di riferimento MED/11, di attribuire, con apposito provvedimento, al Prof. Francesco Barillà, Professore Associato del predetto S.S.D, le funzioni di Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare ai fini dell'accreditamento della Scuola medesima nonché per l'ordinaria amministrazione e il funzionamento per il periodo necessario all'individuazione, mediante elezioni, del nuovo Direttore;

Ravvisate, sulla base delle risultanze dell'istruttoria effettuata dal Prof. Paolo Di Francesco, Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia, le motivazioni di necessità e urgenza volte a consentire l'accreditamento della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare entro il termine delle ore 12,00 del 1 marzo 2021;

Tutto ciò premesso

### DECRETA

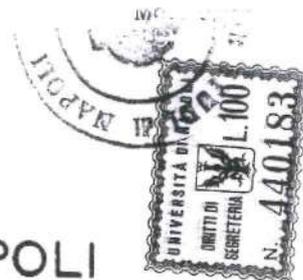
A far data dal presente provvedimento, di conferire al Prof. Francesco Barillà, Professore Associato del S.S.D. Med/11, l'incarico temporaneo di Direttore facente funzioni della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare ai fini dell'accreditamento della Scuola nonché per le attività connesse all'ordinaria amministrazione e al funzionamento della stessa per il periodo necessario all'individuazione, mediante elezioni, del nuovo Direttore.

Il presente decreto verrà registrato ed iscritto nella raccolta degli atti di questa Amministrazione.

IL RETTORE  
Prof. Orazio Schillaci



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI



2<sup>a</sup> FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE

Si certifica che il Dott. .... BARILLA' FRANCESCO .....  
nato il 27/10/54 a SAN ROBERTO (RC)  
superò addì 23/7/82 l'esame di Diploma di Specialista  
in MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE CON VOTI SESSANTOTTO/70.

Napoli, 28 luglio 1982

IL CAPO DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

# CORNELL UNIVERSITY MEDICAL COLLEGE

certifies that

Dr. Francesco Barilla

attended the continuing education program

CARDIOLOGY UPDATE AT NEW YORK HOSPITAL

11/30-12/3/98



*Stephen Scheidt*  
Stephen Scheidt, M.D.

COURSE DIRECTOR

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

"LA SAPIENZA"

SEGRETERIA

IN CARTA LIBERA PER GLI USI  
CONSENTITI DALLA LEGGE

N. DI PART. C830211

SI CERTIFICA CHE BARILLA\* FRANCESCO

(N. DI MATR. C31631)

NATO A SAN ROBERTO

REGGIO CALABRIA

IL 27/10/54

HA CONSEGUITO, IN QUESTA UNIVERSITA\*, IL DI\* 10 NOVEMBRE 1979

LA LAUREA DI DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA

CON VOTI 110/110 E LODE (CENTODIECI E LODE)

IL RELATIVO DIPLOMA E\* STATO RILASCIATO IN DATA 22/03/85

ROMA, ADDI\* 5/04/88

L'IMPIEGATO ADDETTO

IL CAPO SETTORE

*leodis*

*leodis*





Department of Medicine  
Division of Cardiology

September 1, 1994

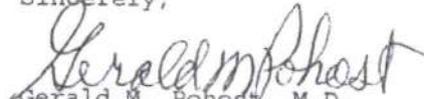
Professor B. Marino  
Chief of Institute of Cardiac Surgery  
University of Rome "La Sapienza"  
Rome, Italy

Dear Prof. Marino:

I would like to take this opportunity to document that Dr. Barilla has been in my division from August 1 - September 2, 1994. He was involved in two research projects with Dr. Louis J. Dell'Italia. Dr. Barilla also participated in rounds on patients in the coronary care unit and congestive heart failure wards. I have had meetings with Dr. Barilla regarding this research and a long discussion regarding his research at the University of Rome. His work in the study of myocardial viability is very interesting and of importance in clinical cardiology.

Thank you so much for allowing Dr. Barilla to work at our institution. I hope that this is the beginning of a long and fruitful collaboration of our institutions.

Sincerely,



Gerald M. Pohost, M.D.  
Professor of Medicine and  
Director, Division of  
Cardiovascular Disease



Department of Medicine  
Division of Cardiology

September 1, 1994

Prof. Campa  
Second Section of Cardiology  
University of Rome "La Sapienza"  
Rome, Italy

Dear Professor Campa:

I would like to take this opportunity to update you on the progress of the research performed by Dr. Barilla during the month of August at the University of Alabama at Birmingham. As the letter originally stated, we are currently conducting a study using perfusion NMR techniques to evaluate slow flow in normal epicardial coronary arteries. Because this is not an extremely common finding, we have entered only one patient during the month of August. However, during this month Dr. Barilla has assisted me in preparing a manuscript and abstract for two projects that desperately need his assistance. One of the projects involves the study of left ventricular remodelling after acute myocardial infarction in patients using magnetic resonance imaging. Another study reports the predictive value of a decreased Pcr/ATP ratio in patient undergoing valve replacement for mitral and aortic valvular regurgitation. In these two studies Dr. Barilla performed extensive chart reviews to complete the clinical database that had not been performed previous to his presence at UAB. In addition, he has reviewed the cine NMR scans of patients in the study of left ventricular remodelling and has contributed significantly to the analysis of volumes, mass, and ejection fraction in these patients who have studies shortly after myocardial infarction and three months later after therapy with angiotensin converting enzyme inhibitors.

Thank you so much for allowing Dr. Barilla to work at the University of Alabama at Birmingham and for inviting me to visit at the University of Rome. I look forward to meeting you and I hope that this is the start of a long and productive collaboration.

Sincerely,

Louis J. Dell'Italia, M.D.  
Associate Professor of Medicine  
Clinical Director, Cardiology  
Fellowship Training Program

The University of Alabama at Birmingham  
321-E Tinsley Harrison Tower • 1900 University Boulevard  
Birmingham, Alabama 35294-0006 • (205) 934-0820 • FAX (205) 934-1279



PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



**Certifies that**

**Mr. Francesco BARILLA**

**Attended the Paris Course on Revascularization  
Coronary and Peripheral  
in Paris from May 20th to 23rd, 2003.**

**on behalf of the Board of Directors**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jean Marco', written over a horizontal dashed line.

**Jean Marco**



Consiglio Nazionale delle Ricerche

RACCOMANDATA *AR*

Direz. Centr. Personale e Amministrazione  
Servizio Contratti, Borse, F.T.S. e Incarichi  
UFFICIO BORSE DI STUDIO

31 MAG. 1990

Posizione 218.1382 Prot.

062743

BARILLA FRANCESCO  
VIA LUIGI PULCI, 28  
00162 ROMA (RM)

All. 1

e p.c.  
Prof. GOLDSTEIN S.  
HEART AND VASCULAR INSTITUTE  
HENRY FORD HOSPITAL  
UNIVERSITY OF MICHIGAN  
DETROIT, MICHIGAN, USA ( )

OGGETTO:  
NATO Senior Fellowships.

Bando n. 217.23.04 del 10/06/89

Si comunica che, nell'ambito del Programma 'NATO Senior Fellowships', e' stato assegnato alla S.V. il contributo di L. 15500000= lorde, di cui L. 1500000= lorde per le spese di viaggio e L. 14000000= lorde per le spese di soggiorno, per svolgere ricerche, per un periodo di 5 mesi presso: HEART AND VASCULAR INSTITUTE HENRY FORD HOSPITAL UNIVERSITY OF MICHIGAN - DETROIT, MICHIGAN, USA ( ).

Il programma di ricerca dovra' essere iniziato entro sei mesi dalla data della presente comunicazione e proseguito senza alcuna interruzione per tutto il periodo di durata della borsa.

Si prega pertanto di voler comunicare al CNR la propria accettazione con la massima tempestivita' e comunque, a pena di decadenza, non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della presente lettera.

Perche' possa essere assicurato il tempestivo pagamento dell'importo sopra indicato e' necessario, inoltre, che venga comunicata la data della partenza con preavviso di almeno quattro mesi.

Si ricorda, infine, che al termine del soggiorno all'estero, Ella dovra' far pervenire una relazione sulle ricerche effettuate, nonche' un'attestazione del Direttore dell'Istituto estero, al quale la presente viene inviata per conoscenza, dalla quale risulti la durata del periodo delle ricerche.

Si allega il questionario fiscale, che la S.V. dovra' restituire al Servizio di Ragioneria del C.N.R. debitamente compilato.

CNR - SELTE - Servizio Elettronico Telexico - Telegioco Cariposten - Via Antonio Pigliucci, 27/a - Roma - 00100

PIV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



*Consiglio Nazionale delle Ricerche*

Il pagamento della borsa di studio e' subordinato al ricevimento di detto questionario.

IL PRESIDENTE

N.B.: - to the Research Sponsor: Please fill in the questionnaire 'C' you will find here enclosed, within two months to the end of the fellow's research program and kindly return it to CNR - Ufficio Borse di Studio, P.le Aldo Moro, 7 - 00185 ROMA. We thank you in advance.

A

CNR - SELTE - Servizio Elettronico Tecnico - Tipografia Carpentieri - Via Antonio Pigafetta, 27/a - Roma - 00185 (06/000)

*Henry Ford*

Heart and Vascular Institute  
Division Of Cardiovascular Medicine



2799 West Grand Boulevard  
Detroit, Michigan 48202-2689  
(313) 876-2737

Division Head  
S. GOLDSTEIN, M.D.

Associate Division Head  
Training Program Director  
H. ROSMAN, M.D.

G. BRENNEMAN, M.D. (Emeritus)  
W. CUSHING, M.D.  
R. GARCIA, M.D.  
J. KEYES, M.D. (Emeritus)  
M. LEBEIS, M.D. (Adjunct)  
D. PALLAS, M.D.  
S. SMITH, M.D.

Assistant Administrator  
J. SAYLOR

Cardiac Rehabilitation  
K. RHOADS, M.D. Med. Dir.  
S. KETEYIAN, Ph.D., Prog. Dir.  
B. RELYEA, M.D.

Cardiovascular Research  
P. STEIN, M.D., Dir.  
H. SABBAAH, Ph.D., Assoc. Dir.

Catheterization Laboratory  
F. KHAJAJA, M.D., Dir.  
J. BRYMER, M.D.  
V. CLARK, M.D.  
V. KINHALL, M.D. (Attending)  
P. KRAFT, M.D.  
T. McFARLAND, M.D.

Coronary Care Unit  
M. GHEORGHIADE, M.D., Dir.

Echo-Doppler Laboratory  
M. ALAM, M.D., Dir.

Electrophysiology  
C. WEBB, M.D., Dir.

Heart Failure & Cardiac Transplant  
T.B. LEVINE, M.D., Med. Dir.  
C. GLICK, M.D.  
S. JAFRI, M.D.

Holter Laboratory  
Clinical Trials  
A.D. GOLDBERG, M.D., Dir.

Non-invasive Laboratory  
S. PICKARD, M.D., Dir.

Pediatric Cardiology  
D. CROWLEY, M.D.

November 9, 1990

The President  
Consiglio Nazionale delle Ricerche  
Ufficio Borse di Studio  
P. le Aldo Moro, 7  
00185 Roma, Italy

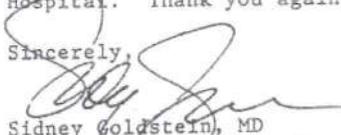
Dear Mr. President:

I am delighted to write to you in regard to Dr. Francesco Barilla, who is just completing a six-month stay here at Henry Ford Hospital in the Division of Cardiovascular Medicine. It has been a pleasure to have Dr. Barilla here in the Division. He is a most affable and able young man who has added a considerable amount to our Division.

While here, he has taken on the project of studying the effect of low-dose dobutamine on akinetic segments of the left ventricle following myocardial infarction. During this period he has turned out some very nice research comparing the resultant improvement in ventricular contractility associated with dobutamine infusion to the results following angioplasty. He has developed the experimental protocol and methodology for this study here in our Division by himself and has worked very closely with our echocardiographers and angiographers. His interaction with our staff has been excellent and he has not only been able to carry out some very creative research, but has left this Division with technology which we did not have in the past. He will be completing at least one, and probably two, manuscripts as a result of his research here and I expect that they should achieve significant attention in the cardiovascular press.

I am certain that your support of Dr. Barilla has been very effective in increasing his scientific capability. He has learned some new technology and has been able to carry out a very nice research effort while he has been part of our Division. He has been a real asset to our program here and we look forward to a continuing relationship with Dr. Barilla in the future. We are grateful, as I am sure Dr. Barilla is, for your support of his period of study here at Henry Ford Hospital. Thank you again for that support.

Sincerely,

  
Sidney Goldstein, MD  
Head - Division of Cardiovascular Medicine

Professor of Clinical Medicine  
University of Michigan

SG:eb

*Henry Ford*

Heart and Vascular Institute

Henry Ford Hospital



2799 West Grand Boulevard  
Detroit, Michigan 48202-2689  
(313) 876-2737

August 03, 1989

Dr. Francisco Barilla,  
Assistant Professor of Medicine  
Institute of Cardiology  
Rome, Italy

Dear Dr. Barilla:

I am delighted to invite you to participate in our research projects in heart failure here at Henry Ford Heart and Vascular Institute. I have reviewed your publications and your previous experience and I believe that a period of research and study here at Henry Ford Hospital would be productive not only for you, but for our own institution. We have a number of important projects underway at the present time based in both the animal research laboratory and in the clinical areas. I believe that your participation in this program could be instrumental. I look forward to increasing our knowledge in the field of heart failure, and to your joining us in the near future.

Sincerely,

Sidney Goldstein, M.D.  
Head - Division of Cardiovascular Medicine  
Professor of Clinical Medicine - University of Michigan  
SG:eb



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA  
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"  
Presidente: Prof.ssa Manuela Merli

Si dichiara che il Prof. Francesco BARILLA' è stato incaricato degli insegnamenti di :

« Malattie dell'Apparato Cardiovascolare nel corso integrato di Patologia Integrata I (IV anno I semestre) » dall'AA 2004/2005 14 dicembre 2020.

« Malattie dell'Apparato Cardiovascolare nel corso integrato di Metodologia Medico-Scientifica Integrata VII (IV anno I semestre) » dall'AA 2010/2011 14 dicembre 2020 ; dall'AA 2010/2011 al 14 dicembre 2020 ha svolto la funzione di coordinatore di corso integrato per il medesimo insegnamento.

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti.

Roma, 1 settembre 2021

Il Presidente  
Prof.ssa Manuela Merli



 SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA  
Prof. MANUELA MERLI  
Presidente  
Consiglio di Corso di Laurea B  
Facoltà di Medicina e Odontoiatria



Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie  
"Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e  
Perfusione Cardiovascolare"  
Presidente Prof. Francesco Macrina

Roma, 01/09/2021

A richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge, si attesta che il Prof. Barilla Francesco ha insegnato nel Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie "Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare" con l'affidamento dei moduli di seguito elencati:

- Malattie dell'Apparato Cardiovascolare (SSD MED/11 CFU 2) dall'A.A. 2012/2013 al 2020;
- Scienze Tecniche Mediche Applicate (SSD MED/50 CFU 1) dall'A.A. 2017/2018 al 2020.

Il Presidente  
Prof. Francesco Macrina

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE CLINICHE INTERNISTICHE  
ANESTESIOLOGICHE E CARDIOVASCOLARI



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

*Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare  
Direttore Prof. Francesco Fedele*

Roma 01/09/2021

A richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge, si attesta che Il prof. Francesco Barillà ha insegnato presso la Scuola di Specializzazione in "Malattie dell'Apparato Cardiovascolare" dall'A.A. 2008/2009 all'A.A. 2020/2021 con l'insegnamento di:

- "Farmacologia cardiovascolare" CFU 0,5
- "Clinica e terapia della cardiopatia ischemica" CFU 0,5

Il Direttore  
Prof. Francesco Fedele



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Si attesta che per l'anno accademico 2020/21 al Prof. Barillà Francesco è stato affidato un CFU del corso di Tirocinio Pratico Valutativo previsto dall'ordinamento del corso di Studio Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Roma, 30/08/2021

In Fede

Il Presidente del CdS

Prof. Gianfranco Bosco



*Dipartimento di Medicina dei Sistemi*

*Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare  
Direttore Prof. Francesco Barilla*

A richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge, si attesta che Il prof. Francesco Barilla nell'A.A. 2020/2021 insegna le seguenti materie presso la Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare:

- "Semeiotica cardiovascolare" CFU 0.5
- "Farmacologia cardiovascolare" CFU 0,5
- "Clinica e terapia della cardiopatia ischemica" CFU 0,5
- "Scompenso cardiaco" CFU 0.5

La Direzione

Fondazione Policlinico Tor Vergata  
Viale Oxford, 81, Rome-Italy  
Tel. 06-20902668  
Email: Francesco.barilla@uniroma1.it



"La Sapienza" Università degli Studi di Roma - Azienda Policlinico Umberto I  
Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia



Roma, 12 gennaio 2015  
Prot. 4/2015

Si certifica che il Prof. Francesco Barilli è stato titolare dei seguenti insegnamenti nella Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia:

- Senologia, a.a. 2001-2002 e 2002-2003.
- Trattamento interventivo endovascolare, dall'anno accademico 2001-2004 al 2007-2008.

Si rilascia per gli usi consentiti.



Viale del Policlinico, 155 - 00161 Roma  
Direzione 06.49972893 fax 06.48972410

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIOVASCOLARI  
RESPIRATORIE NEFROLOGICHE  
ANESTESIOLOGICHE E GERIATRICHE



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Prot. n. 596/D3

Roma, 14 gennaio 2015

Visti gli atti d'Ufficio si certifica che il **Prof. Francesco Barillà**, nato a San Roberto (Reggio Calabria) il 27.10.1954 e residente in Roma Via Imperia n.6, Ricercatore confermato per il settore scientifico-disciplinare MED/11 presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari Nefrologiche Anestesiologiche e Geriatriche (già Dipartimento del Cuore e Grossi Vasi "Attilio Reale") dell'Università di Roma "La Sapienza", è stato titolare presso la II Scuola di Specializzazione in Cardiologia, dei seguenti incarichi di insegnamento:

- "Malattie dell'Apparato Cardiovascolare- terapia delle urgenze", IV anno di corso, negli anni accademici 2000-2001; 2001-2002; 2002-2003; 2003-2004; 2004-2005; 2005-2006; 2006-2007;
- "Area di Cardiologia Interventistica - Terapia Intensiva Cardiologica" IV° anno, negli anni accademici 2007-2008; 2008-2009; 2009-2010; 2010-2011;

Il presente certificato, si rilascia a richiesta dell'interessato, per tutti gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE

Prof. Carlo Guzzanti





Direzione V – Gestione del Personale e Sistemi Operativi di Gestione  
Divisione 4 – Gestione del Personale  
Ripartizione 2 – Personale Docente



Certificato n. 3/2023

Si certifica che il Prof. **BARILLA' FRANCESCO**, nato a SAN ROBERTO (RC) il 27/10/1954, presta servizio a tempo indeterminato, dal 15/12/2020, presso il Dipartimento di Medicina dei sistemi di questo Ateneo in qualità di Professore Associato confermato per i settori concorsuale 06/D1 Malattie dell'apparato cardiovascolare e malattie dell'apparato respiratorio e scientifico-disciplinare MED/11 Malattie dell'apparato cardiovascolare.

Si certifica inoltre che il suddetto Professore è stato nominato Docente per i seguenti insegnamenti nei corsi di studio e negli anni accademici indicati:

Anno Accademico / Corso	Denominazione Corso	Insegnamento
<b>2020/2021</b>		
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e chirurgia	Tirocinio pratico-valutativo
Scuola di specializzazione	Medicina fisica e riabilitativa	Malattie apparato cardiovascolare
Scuola di specializzazione	Pediatria	Malattie dell'apparato cardio vascolare
<b>2021/2022</b>		
Corso di Laurea	Dietistica	Malattie cardiovascolari
Scuola di specializzazione	Medicina fisica e riabilitativa	Malattie apparato cardiovascolare
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e chirurgia	Patologia sistematica I
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e chirurgia	Medicina pratica IV
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e chirurgia	Medicina pratica VI
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e chirurgia	Tirocinio pratico-valutativo
Scuola di specializzazione	Pediatria	Malattie dell'apparato cardio vascolare
Scuola di specializzazione	Psichiatria	Malattie dell'apparato cardio vascolare
<b>2022/2023</b>		
Corso di Laurea	Dietistica	Malattie cardiovascolari
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e Chirurgia	Patologia sistematica I
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e Chirurgia	Medicina pratica IV
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e Chirurgia	Medicina pratica VI
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico	Medicina e Chirurgia	Tirocinio pratico-valutativo
Corso di Laurea	Tecniche della fisiopatologia cardiocircolatoria e Perfusionamento Cardiovascolare	Malattie dell'apparato cardiovascolare

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2, del d.P.R. dicembre 2000, n. 445 come modificato dall'articolo 15, comma 1, della Legge 12 Novembre 2011, n. 183).

Si rilascia il presente certificato, a richiesta dell'interessato, in carta resa legale, per uso privato.

Roma, 01/03/2023

IL RESPONSABILE DELLA RIPARTIZIONE  
(Dott. Salvatore PINCA)

*SP*

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Dottorato di Ricerca in <sup>1</sup>  
"BIOCHIMICA E BIOLOGIA MOLECOLARE"  
Dipartimento Medicina Sperimentale  
Coordinatore: Professor Gerry MELINO

Roma, 6 Settembre 2021

Professor Francesco BARILLA'  
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"  
sede

Carissimo Francesco

RE: Collegio Docenti Dottorato in "Biochimica e Biologia Molecolare"

Con la presente desidero certificare che sei formalmente inserito nel Collegio dei Docenti del Dottorato di Ricerca in "Biochimica e Biologia Molecolare".

Confermo anche la tua presenza costante e costruttiva nelle varie manifestazioni scientifiche del dottorato medesimo e nella didattica per gli studenti. Il sito, attualmente in aggiornamento, è [http://dottorati.uniroma2.it/biochimica-e-biologia-molecolare\\_c95.aspx](http://dottorati.uniroma2.it/biochimica-e-biologia-molecolare_c95.aspx)

Allego l'offerta formativa ed una breve descrizione del dottorato medesimo.

Cordialmente



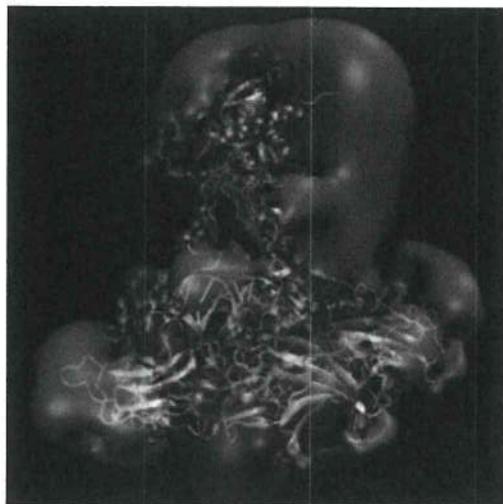
Gerry Melino, M.D. (Rome), Ph.D. (London), Dr.Sci. hc (St Petersburg)  
Director, PhD degree in Biochemistry & Molecular Biology  
Director, Torvergata Oncoscience Research (TOR) Centre of Excellence, Department of Experimental Medicine  
Professor of Biochemistry (Faculty of Medicine)  
Editor-in-Chief of Cell Death Differ. (London) ([www.nature.com/cdd](http://www.nature.com/cdd))

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



# PhD program in Biochemistry and Molecular Biology

Director, Professor Gerry Melino



The doctorate program in Biochemistry and Molecular Biology (BMB) is designed to prepare students for productive careers in Biochemistry and Molecular Biology; the emphasis is in offering a deep training in basic as well as in translational research, and each student works closely with staff members. Student have a primary supervisor as well as an independent second supervisor. The training is performed in the following departments: (i) Experimental Medicine (Faculty of Medicine); (ii) Biology and (iii) Chemical Sciences and Technologies (Faculty of Science). In addition, we offer practical experience in foreign international research Institutions such as the Medical Research Council in the UK. The BMB graduate research training is interdisciplinary, with a concentration in one or more of the following areas: Molecular Dynamics, Computational Biology, Drug Design, Structural Biology, Biochemistry and Enzymology, Cell Death Biochemistry, Clinical Biochemistry, Oncogenes and Onco-suppressors, Skin Differentiation and Skin

Diseases, Biotechnology, Regulation of Transcription, Cell Cycle Regulation, microRNA, Pathology. The protocols, methods and experimental approaches used to address questions within these areas range from basic and advanced molecular biology, protein chemistry, cell biology and biophysics techniques to those of molecular and developmental genetics.

The PhD program in BMB enables the PhD students to achieve the best possible experience in research and training, in order to allow them to obtain a future career. We train the students, both at the technological and theoretical level, in making a substantial and original contribution to knowledge, leading to peer-reviewed international publications, which remains the core objective of the doctoral studies. The PhD program in BMB includes several innovative measures designed to support students in achieving the academic and professional activities. The PhD program last 3 years full-time to complete. The PhD students have to publish at least one scientific article in an international peer-reviewed journal. The final examination for the degree of PhD is based on a description of the candidate's research written up as theses. The theses will be evaluated by three external experts in the specific research topic. The thesis will be defended in a oral examination by a specific designed committee.

In addition the students are required to:

- A) Take yearly exams: Structural Biology (first year); Metabolism and Clinical Biochemistry (second year); Advanced Molecular Biology (third year).
- B) Yearly, provide a written report and give an oral presentation on the state-of-the art of the on-going research proposal. The oral presentation is given to the doctorate faculty members.
- C) Monthly, present Journal Club. Selected scientific articles will be presented and discussed to the other students and PhD faculty members to develop critical thinking.
- D) Monthly attend mini-courses on specific topic (ie. statistics, bioinformatics, scientific writing, scientific integrity) held by members of the PhD school faculty as well as by external experts.
- E) Attend and participate actively to the department's seminar program.

All students are strongly encouraged to attend foreign laboratories and meetings, as well as have long face-to-face scientific discussions with foreign visitors on their projects. In addition,



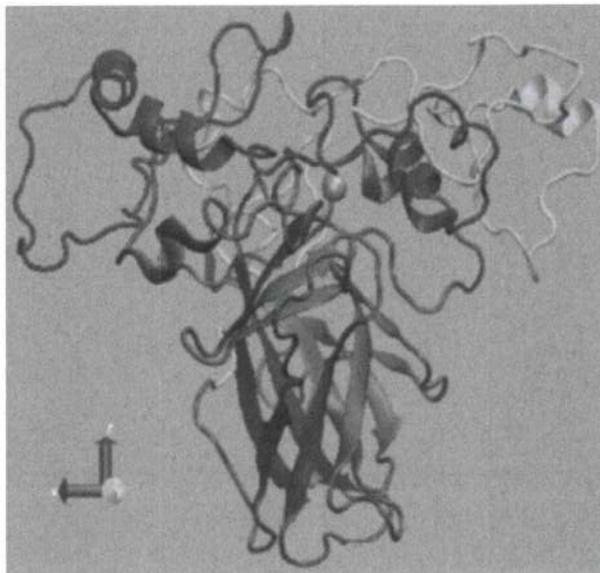
we offer training in Editorial (The BMB PhD program is located in the same department with the Editorial Office of Springer Nature publisher in Rome) as well as Industrial areas.

The **CORE FACULTY** of the PhD degree includes professors CANDI Eleonora, CARBONE Michele, CORTESE Claudio, DESIDERI Alessandro, MAURIELLO Alessandro, MELINO Gerry, ROSATO Nicola, AGOSTINI Massimiliano, BARILLA' Francesco, BARBETTI Fabrizio, BERNASSOLA Francesca, BIANCHI Luca, BONANNO Elena, BOTTINI Massimo, CACCURI Anna Maria, CATANI Maria Valeria, GENTILESCHI Paolo, MEI Giampiero, MELINO Sonia Michela, MIANO Roberto, PORZIO Ottavia, SAVINI Isabella, SICA Giuseppe, TERRINONI Alessandro, AMELIO Ivano, ANEMONA Lucia, CAMPIONE Elena, DI VENERE Almerinda, FEZZA DI FILIPPO Filomena, GAMBACURTA Alessandra, GASPERI Valeria, PIRO Maria Cristina, VITALE, Ilio. In addition there are **EXTERNAL FACULTY** of the University: BLANDINO Giovanni, FINAZZI AGRO' Alessandro, PESCHIAROLI Angelo, RASCHELLA' Giuseppe, SODDU Silvia, as well a **FOREIGN FACULTY**: ANTONOV Alexej (UK), BANO Daniele (Germany), KNIGHT Richard A. (UK), MALEWICZ Micheal (Germany), NICOTERA Pierluigi (Germany), RUFINI Alessandro (UK), SALOMONI Paolo (Germany), WILLIS Anne (UK).

In the past years the PhD program allowed the development and establishment of several **FORMER ALUMNI**, currently working independently in several distinguished Institution. Examples of alumni: Vincenzo DE LAURENZI (full professor, Univ Chieti), Eleonora CANDI (full professor Univ Tor Vergata), Andrew OBERST (associate professor Univ Washington, USA), Alessandro TERRINONI (associate professor Univ Tor Vergata), Anissa CHICK (lecturer, Univ London), Maria Victoria NIKLISON-CHIROU (lecturer, Univ Bath), Alessandro RUFINI (lecturer, Univ Leicester), Andrea PARADISI (PI, Univ, France), Mario ROSSI (PI, Cogniset, Argentina).

Active Agreement. Soochow Univ, China; DZNE, Bonn, Germany.

Contacts: maura.papi@uniroma2.it WEBSITE: <http://dottoratobiochimica.uniroma2.it>



*Left*, Confocal image of intermediate filaments (green), nucleus (blue), actin (red) of a muscle cell. *Right*, Computerized homology model of wild type p53 with its major domains, N-terminal transactivation domain (green), core domain including the DNA Binding Domain (red, residues 101-300), C-terminal domain tetramerization domain (blue, residues 301-323). *Above*, Electrostatic surface potential overlaying backbone structure of p53.

## **Dottorato in Biochimica e Biologia Molecolare (BBM)**

### OFFER TRAINING DELIVERED LAST YEAR (2019)

The PhD program in BMB trains the students, both at the technological and theoretical level, in making a substantial and original contribution to knowledge, leading to peer-reviewed international publications, which remains the core objective of the doctoral studies. Therefore, the PhD program in BMB includes several innovative measures designed to support students in achieving the academic and professional activities.

General overview of the PhD program:

The PhD program last 3 years full-time to complete. The PhD students have to publish at least one scientific article in an international peer-reviewed journal. The final examination for the degree of PhD is based on a description of the candidate's research written up as theses. The theses will be evaluated by three external experts in the specific research topic. The thesis will be defended in a oral examination by a specific designed committee.

The students during the three years PhD program are required to:

- 1) Take yearly exams: Structural Biology (first year); Metabolism and Clinical Biochemistry (second year); Advanced Molecular Biology (third year).
- 2) Yearly, provide a written report and give an oral presentation on the state-of-the-art of the on-going research proposal. The oral presentation is given to the doctorate faculty members. It is also opened to the rest of the academic staff.
- 3) Monthly, present Journal Club. Selected scientific articles will be presented and discussed to the other students and PhD faculty members to develop critical thinking.
- 4) Monthly, attend mini-courses on specific topic (ie. statistics, bioinformatics, scientific writing, scientific integrity) held by members of the PhD school faculty as well as by external experts (see below).
- 5) Monthly, attend and participate actively to the department's seminar program (see below).

All students are strongly encouraged to attend foreign laboratories and meetings, as well as have long face-to-face scientific discussions with foreign visitors on their projects. In addition, we offer training in Editorial (The BMB PhD program is located in the same department with the Editorial Office of Springer Nature publisher in Rome) as well as Industrial areas.

The students also are stimulated toward the following aspects:

- 1) Improve their linguistics capacities: Teaching activities, including seminar cycles or courses, are held by internal teachers and/or international speakers, exclusively in English. Students present and critically discuss a



scientific article monthly in English (journal club). They are also required to write an annual report and to support a presentation on the progress of their research project once a year, always in English. Theses are written, presented and discussed in English.

- 2) Improve their computer skills: In addition to the computer resources available in each laboratory where they can learn the basics of using programs for the presentation and analysis of the data, PhD students have several PCs available in the library of the Biomedical Area for the use of University databases. Also available: fast computers, access to the superfast computer of Bologna, to the CASPUR laboratory of molecular dynamics.
- 3) Research Management, knowledge of systems and systems of financing: The PhD students are aware of research systems and funding through their guidance teachers and the coordinator. Furthermore, students are offered activities at the Editorial Didactic Center for scientific journals of the Nature (NPG) group: Cell Death & Differentiation, Cell Death & Disease and Cell Death and Discovery. Students are trained annually on how you write an article and a research project on principles and rules behind the "scientific integrity".
- 4) The University's patent office was also presented to the students, illustrating the procedures and the various stages of the patent.

### **Selected activities for 2019:**

#### **SEMINARS:**

- 1) 29/01/2019 "Manipulating the Tumour Microenvironment for cancer therapy" Dr. Ivano Amelio
- 2) 21/03/2019 "*Transglutaminase 2 as a therapeutic target for cancer*" Prof Soo-Yul Kim
- 3) 03/05/2019 "Regulation and functions of p53 in cancer cells" Prof. Nicolai Barlev
- 4) 21/05/2019 "Mesenchymal Stem/Stromal Cells and Inflammatory Tissue Microenvironment" Prof Yufang Shi
- 5) 21/06/2019 "*HMGB1 connects chromatin and inflammation*" Prof Marco Bianchi
- 6) 18/06/2019 "Proteoliposomes" Prof. Mayte Bolean
- 7) 18/06/2019 "Strontium-flavonoid complexes" Prof. Ana Paula Ramos
- 8) 19/06/2019 "*Ubiquitination in the control of sodium homeostasis in kidney health and disease*" Prof Sharad Kumar
- 9) 23/10/2019 "*Cancer therapy: when good and bad turn ugly*" Prof Yuval Shaked

#### **WORKSHOP:**

WORKSHOP organized by third year PhD students:

- 1) 10/05/2019 – Villa Mondragone, Frascati  
PhD Honorary Degree (Honoris Causa) to Guido Kroemer (University of Paris)  
Lectio Magistralis "Immunogenic Cell Death"  
(5 CFU)

#### **COURSES:**

- 1) 27-28/01/2019, aula D29, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università di Roma Tor Vergata.  
- Dr Ivano Amelio, PhD, MRC Toxicology Unit, University of Cambridge, UK  
"*p53 family in Cancer*" (15 hours course, 2CFU).
- 2) Advanced statistics



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Direzione II – Ricerca, Terza Missione, Procedure  
Elettorali  
Divisione I – Ricerca Nazionale  
Ripartizione III – Scuola di Dottorato

- Prof. Alessandro Cozzi Lepri PhD  
First part: Principles of Epidemiology and Biostatistics  
Second part: Measures of Disease and Study Designs  
Third part: Observational study designs and Causation in Epidemiology  
Fourth part: Epidemiological studies, Systematic reviews and Causation in Epidemiology  
40 hours course (5 CFU).

---

## TRAINING ACTIVITIES for "XXXVI CICLO" (2020)

---

The Skills Training Program (STP) for 2020.

The PhD Course in Biochemistry & Molecular Biology (BMB) has developed a Core Skills Training Program (STP), comprising 10 components, up to one week each, which you are strongly recommended to complete the STP by the second year. Completing the CSTP will ensure that the PhD students are informed of the range of opportunities available in University of Rome "Tor Vergata" and provide the foundational skills in personal effectiveness and scientific communication that are essential for progression.

The PhD students will be enrolled onto the STP Introductory Lecture in early December. This will provide the students with all the information needed about the STP. The component of the STP will help the students to develop training abilities and allows them to create a personal development plan.

Experimental design	<input type="checkbox"/>	Statistics	<input type="checkbox"/>
Publishing	<input type="checkbox"/>	Molecular Dynamics	<input type="checkbox"/>
Bioinformatics/Blast Search	<input type="checkbox"/>	Cell Imaging & Flow Cytometry	<input type="checkbox"/>
Gene Expression/PCR	<input type="checkbox"/>	NMR	<input type="checkbox"/>
Spectroscopy	<input type="checkbox"/>	Clinical Biochemistry	<input type="checkbox"/>

The students will be invited to participate to additional activities (ie. Seminars, courses, etc) that will be organized by the Departments.

PIV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09

**Paolina Troiani**

---

**Da:** Paolina Troiani <paolina.troiani@uniroma1.it>  
**A:** tanzilli <gaetano.tanzilli@uniroma1.it>; barilla <francesco.barilla@uniroma1.it>; mangieri <enrico.mangieri@uniroma1.it>; greco <cesare.greco@uniroma1.it>; sardella <rino.sardella@uniroma1.it>; di sciascio <g.disciascio@unicampus.it>; violini <posta@violini.it>; quaglione <raffaele.quaglione@uniroma1.it>; coltorti <fermando.coltorti@yahoo.it>; montenero <montenero@hotmail.com>; comito <cosimocomito@libero.it>; di corato <adriana.dicorato@libero.it>  
**Data invio:** lunedì 19 gennaio 2004 14.43  
**Oggetto:** Convocazione Consiglio Master in Cardiologia Interventistica.

Il Consiglio Didattico-Scientifico del Master in Cardiologia Interventistica è convocato il giorno 26 gennaio alle ore 12.00, presso l'Istituto del Cuore e Grossi Vasi "Attilio Reale" (studio Prof. Critelli) per discutere il seguente o.d.g.:

- 1) Incarichi didattici;
- 2) Nomina della Commissione per la formulazione della graduatoria a.a. 2003-2004.

Cordiali saluti.  
Giuseppe Critelli

In caso di impedimento si prega di avvertire questa Segreteria tempestivamente.

fax: 06/4453825

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
 II CATTEDRA DI CARDIOLOGIA  
 Master in Cardiologia Interventistica  
 00161 Roma - Viale del Policlinico, 155  
 Tel. 06.4453825

**MASTER IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA**  
**ANNO ACCADEMICO 2003-2004**

**Settimane: 26-30 aprile/ 24-28 maggio / 21-25 giugno/26-30 luglio/27 settembre-  
 2 ottobre**

**AULA VALDONI - AULETTA - MOVIOLA**

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLE DI'	GIOVEDI'	VENERDI'
CATERISMO CARDIACO E PRESSUROMETRIA ENDOCAVITARIA (Tanzilli)		12-14			
CARDIOANGIOGRAFIA E CORONAROGRAFIA SELETTIVA (Barilla)				12-14	
BIOPSIA ENDOCAVITARIA (Mangieri)	9-11				
ECOGRAFIA E FLUSSIMETRIA DOPPLER CORONARICA (Greco)				14-16	
DIAGNOSTICA ELETTROFISIOLOGICA ENDOCAVITARIA (Bianchi)			15-17		
VALVULOPLASTICA: INDICAZIONI E TECNICHE (Mangieri)		9-11			
ANGIOPLASTICA CORONARICA PRIMARIA (Mangieri)				9-11	
ANGIOPLASTICA CORONARICA ELETTIVA: INDICAZIONI E TECNICHE (Sardella)				16-18	
ANGIOPLASTICA CORONARICA COMPLESSA (Di Sciascio)	15-17				
COMPLICANZE DELL'ANGIOPLASTICA CORONARICA E LORO TRATTAMENTO (Greco)		16-18			

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09





Caro Prof. Barillà,

Il Master "Cardiologia Interventistica", per il quale Lei ha prestato la Sua opera di docente nell'a.a. 2003-2004, riapre i battenti dopo un anno di sospensione.

Ho il piacere di informarLa che il Consiglio didattico-scientifico ha deliberato di affidarLe, per l'a.a. 2005-2006, l'insegnamento della materia:

FARMACI E ASSISTENZA MECCANICA IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

Mi auguro che vorrà accettare l'incarico, e sono sicuro che i discenti del Corso trarranno grande giovamento dai Suoi insegnamenti.

L'attività didattica consisterà in una prima fase teorica, da svolgersi presso questo Istituto nei primi 10 giorni di Marzo 2006, cui seguirà una seconda fase pratica applicativa, con finalità professionalizzante, che avrà luogo nei mesi successivi. Il programma didattico della seconda fase sarà definito, di concerto con i docenti, in base del numero dei discenti che accederanno al *Master*.

Onde poter programmare per tempo il diario didattico della fase teorica, La prego di farmi sapere in tempi brevi, qualora deciderà di accettare l'incarico, il numero di ore a Lei necessarie (orientativamente da due a quattro) per lo svolgimento delle lezioni teoriche (durata massima: due ore ciascuna), da svolgere nel periodo 6-10 Marzo 2006. La prego, altresì, in considerazione che l'aula sarà disponibile dalle ore 9 alle ore 18, di specificare gli orari in cui terrà le Sue lezioni, indicando in proposito, al fine di agevolarci nella messa a punto del programma didattico, almeno due opzioni per ciascuna lezione.

In attesa di un Suo cenno di riscontro, mi é gradita l'occasione per porgerLe i miei cordiali saluti.

Prof. Giuseppe Critelli

## MASTER IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA ANNO ACCADEMICO 2005-2006

Settimana: 02-5 maggio 2006

	2	3	4	5
	MARTE DI'	MERCOL'	GIOVEDI'	VENER DI'
INTERVENTISTICA PERCUTANEA NELLE CARDIOPATIE CONGENITE (Violini) <i>R dr</i>			16-18	
BIOPSIA ENDOMIocardICA (Frustaci) <i>R dr</i>	10 <sup>x</sup> -12			
ASPETTI MEDICO-LEGALI DELLA CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (Di Corato) <i>R dr</i>		12 <sup>x</sup> -14		
ECOCARDIOGRAFIA E FLUSSIMETRIA DOPPLER CORONARICA (Prati) <i>R dr</i>			11-13 x	
LE ENDOPROTESI NELLA PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA (Bresadola) <i>R dr</i>		8 <sup>+</sup> -10		
IL RUOLO DELL'ANESTESIA IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (Tritapepe) <i>R dr</i>		10 <sup>+</sup> -12		
L'ANGIOPLASTICA NELLA PATOLOGIA VASCOLARE EXTRACARDIACA (Salvatori) (1) <i>R dr</i>	8-10 x			8-10 x
	MARTE ② DI'	MERCOL' ③	GIOVEDI' ④	VENERDI ⑤
CATERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO -CARDIOANGIOGRAFIA E CORONAROGRAFIA SELETTIVA (Tanzilli) <i>R dr</i>				16 <sup>+</sup> -18
FARMACI E ASSISTENZA MECCANICA IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (Barilla) <i>R dr</i>				10 <sup>+</sup> -12
ANGIOPLASTICA CORONARICA ELETTIVA -COMPLICANZE DELL'ANGIOPLASTICA <i>R</i>	x 11-11		x 9-11	



Alla cortese attenzione  
Prof. Francesco Barillà  
Sede

**OGGETTO: Incarico per attività didattica nell'ambito Master di II livello in Area Critica  
"Primo Soccorso nelle emergenze/urgenze spontanee e traumatiche....."  
DGCS 339/P/0063870 del 20.02.2008 riservato a Medici di Paesi  
in via di sviluppo.**

Faccio seguito a precedenti accordi verbali tra noi intercorsi per affidarLe nell'ambito del II modulo didattico - **Cure Intensive e Sub-Intensive** l'attività di tutoraggio per quanto concerne l'U.T.I.C.

La sua attività si svolgerà nel periodo tra dicembre 2008 febbraio 2009 con un impegno orario complessivo fino ad un massimo di 10 ore.

Il compenso previsto è pari a **€ 97,00 per ora**. (La cifra è comprensiva di oneri a carico dell'amministrazione ed è necessaria per i dipendenti pubblici l'autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza);

L'impegno effettivamente reso risulterà in apposito registro al termine delle attività.

Nel ringraziarLa per la disponibilità rimango in attesa di un cenno di riscontro.

Si allegano i moduli per il conferimento dell'incarico da restituire compilati.

  
Il Responsabile Scientifico del Corso  
Prof. Giuliano Bertazzoni

Roma, 01 dicembre 2008



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"  
I FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
ISTITUTO DEL CUORE E GROSSI VASI "ATTILIO REALE"  
DIVISIONE DI MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE  
II SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA

Direttore: Prof. Giuseppe Critelli

Roma, 13 Maggio 2003.

Prof. Francesco Barillà

SEDE

Caro Barillà,

Avendo ricevuto l'incarico di istituire un "Master di II livello" sulla *Cardiologia Interventistica* - che si svolgerà a partire dall'a.a. 2003-2004 presso questo Istituto - ho il piacere di invitarTi a far parte del Consiglio didattico-scientifico, la cui prima riunione si terrà il giorno 28 Maggio p.v. alle ore 12,00, presso la Direzione di questa Scuola di Specializzazione in Cardiologia. L'ordine del giorno è il seguente:

1. Presentazione del "Master"
2. Elezione del Direttore
3. Elezione del Segretario
4. Programma didattico
5. Varie ed eventuali

Confido nella Tua adesione e disponibilità ad offrire la Tua qualificata esperienza all'iniziativa e Ti prego, quale che sarà la Tua decisione, di dare riscontro alla presente per telefono, e-mail, o fax.

Cordiali saluti.

Giuseppe Critelli

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09

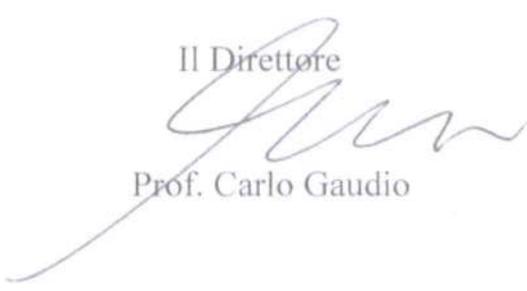


*Facoltà di Medicina e Odontoiatria*  
*Dipartimento del Cuore e dei Grossi Vasi "A. Reale"*  
*Master di II livello in Cardiologia Diagnostica per Immagini*  
*Direttore: Prof. Carlo Gaudio*

Roma , 02.05.2019

Si dichiara che il Prof. Francesco Barillà è titolare di docenza nel **Master in Cardiologia Diagnostica per Immagini** per la Disciplina **Malattie dell'Apparato Cardiovascolare (MED/11)**, dall'anno 2015 a tutt'oggi.

Il Direttore

  
Prof. Carlo Gaudio

UNIVERSITÀ LA SAPIENZA  
ROMA



Dipartimento Universitario del Cuore e dei Grossi Vasi "A. Reale"  
Università la Sapienza, Roma  
Direttore: Prof. Carlo Gaudio

## Master in Cardiologia Interventistica

6 - 7 Luglio 2010

Si attesta che il

*Prof. Francesco Barillà*

ha partecipato in qualità di Tutor al

Master in Cardiologia Interventistica

svoltosi dal 6 al 7 Luglio 2010 presso il Dipartimento Universitario del Cuore e dei Grossi Vasi "A. Reale"  
Università la Sapienza, Roma

Il Coordinatore  
Prof. Carlo Gaudio



Prof Enrico Mangieri

Professore di Cardiologia Università "Sapienza" di Roma

Cardiologo Interventista

Direttore UOD Angioplastica Primaria

Policlinico Umberto I

Viale del Policlinico 155, 00161 Roma

Tel. +39-0649972661

Cell. 3280633804

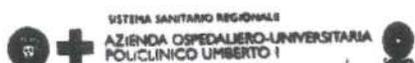
[enrico.mangieri@uniroma1](mailto:enrico.mangieri@uniroma1)

Roma, 28 ottobre 2018

**Il prof. Enrico Mangieri dichiara che il prof. Francesco Barillà ha con lui collaborato nello svolgimento dell'attività diagnostica e interventistica ai fini assistenziali, didattici e scientifici nel Laboratorio di Emodinamica a partire dall'anno 1993, dimostrando capacità e acquisendo ampia competenza ed esperienza nelle tecniche invasive ed interventistiche.**

BMC90 Azienda Policlinico Umbero I  
UOD ANGIOPLASTICA PRIMARIA  
Direttore Prof. Enrico Mangieri

Prof. Enrico Mangieri



DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo  
Il Direttore

(Prof. Federico Venuta)



**AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I**

Viale del Policlinico, 155 - 00161 ROMA - P. IVA - C.F. 05865511009

**ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA**

\*Casa di Cura: R. A. H.  
 Studio Professionale:  
 Professionista: Prof. Dott.

ANNO FINANZIARIO 2001

CODICE	BOLL. N°
174	071

Numerazione Azienda

Sig. ROME AMERICAN HOSPITAL  
 domiciliato in ROMA Via E. LONGONI n. 69  
 codice fiscale N. .... ha versato la somma di

L. .... € .....  
 ( in cifre ) ( in cifre )

Lire .....  
 ( in lettere )

Euro .....  
 ( in lettere )

per

- visita medica ambulatoriale L. .... € .....
- ..... " ..... € .....
- prestazioni in regime di ricovero ordinario e day hospital
- ..... L. .... € .....
- CORONADONNA FIR 5Δ " ..... € .....
- ANUOPLASTICHE ESEGUITE " ..... € .....
- SU VOSTRI PAZIENTI " ..... € .....
- (V. FLESCO) " ..... € .....

- altre prestazioni:
- ..... L. .... € .....
- ..... " ..... € .....
- ..... " ..... € .....
- ..... " ..... € .....

Bollo L. 2.500 € .....

IVA (\*) ..... % L. .... € .....

Totale L. .... € .....

Roma, .....

Per l'Azienda (timbro e firma) .....

(\*) Le prestazioni: cliniche e ambulatoriali di cui ai punti 18 e 19 dell'art. 10 del D.P.R. 29-04-1979 n. 2, art. 1, sono esenti da I.V.A. (G.U. n. 30 - parte prima - del 31-1-1979).

CIVILTA' ELETTRONICA S.p.A. 000519-2023-001-0000-0703-2023-16-27-09

81	F	07-09-01	07-09-01	B	0	9600000	OSTI A
69	M	07-09-01	07-09-01	B	0	2691200	OSTI
59	M	10-09-01	10-09-01	X	0	2691200	OSTI
37	M	10-09-01	10-09-01	X	0	2691200	OSTI
67	F	10-09-01	10-09-01	X	0	0	OSTI
55	M	12-09-01	12-09-01	0	0	2691200	OSTI
69	M	12-09-01	12-09-01	0	0	2691200	OSTI
T 43	M	14-09-01	14-09-01	0	0	2691200	OSTI
T 73	M	14-09-01	14-09-01	0	0	2691200	OSTI
67	F	17-09-01	17-09-01	B	0	9600000	OSTI
72	M	17-09-01	17-09-01	B	0	2691200	OSTI
63	F	19-09-01	19-09-01	X	0	2691200	OSTI
77	M	19-09-01	19-09-01	X	0	2691200	OSTI
43	M	19-09-01	19-09-01	X	0	2691200	OSTI
T 70	F	21-09-01	22-09-01	0	0	10800000	OSTI A
74	M	24-09-01	24-09-01	0	0	2691200	OSTI
65	M	24-09-01	24-09-01	0	0	2691200	OSTI
63	M	26-09-01	26-09-01	B	0	2691200	OSTI
67	F	26-09-01	26-09-01	B	0	2691200	OSTI
T 45	M	28-09-01	28-09-01	0	0	2691200	OSTI
T 68	F	21-09-01	28-09-01	0	0	10800000	OSTI A
T 72	M	28-09-01	28-09-01	0	0	9600000	OSTI
53	M	01-10-01	01-10-01	0	0	2691200	OSTI
57	F	01-10-01	01-10-01	0	0	2691200	OSTI

ROME AMERICAN HOSPITAL

DISCHARGE ANALYSIS FOR PERIOD 15-06-01 TO 31-10-09

AGE/ GENDER	ADMIT DATE	DISC. DATE	L.O.S.	BILLING CODE	PAY CODE		
69	F	03-10-01	03-10-01	B	0	2691200	OSTI
54	M	03-10-01	03-10-01	B	0	2691200	OSTI
T 59	M	05-10-01	05-10-01	0	0	2691200	OSTI
T 71	F	05-10-01	05-10-01	0	0	2691200	OSTI
62	M	08-10-01	08-10-01	0	0	2691200	OSTI
71	M	08-10-01	08-10-01	0	0	2691200	OSTI
68	M	10-10-01	10-10-01	B	0	2691200	OSTI
48	M	10-10-01	10-10-01	B	0	9600000	OSTI
T 73	M	12-10-01	12-10-01	0	0	2691200	OSTI
T 57	M	12-10-01	12-10-01	0	0	2691200	OSTI
78	F	15-10-01	15-10-01	B	0	2691200	OSTI
62	F	15-10-01	15-10-01	B	0	2691200	OSTI
61	M	17-10-01	17-10-01	0	0	9600000	OSTI
68	M	17-10-01	17-10-01	0	0	2691200	OSTI
T 65	F	19-10-01	19-10-01	0	0	2691200	OSTI
T 60	M	19-10-01	19-10-01	0	0	2691200	OSTI
75	F	22-10-01	22-10-01	0	0	2691200	OSTI
78	F	22-10-01	22-10-01	0	0	2691200	OSTI
69	F	24-10-01	24-10-01	B	0	2691200	OSTI
60	M	24-10-01	24-10-01	B	0	9600000	OSTI
T 66	M	26-10-01	26-10-01	0	0	2691200	OSTI
T 71	M	26-10-01	26-10-01	0	0	2691200	OSTI
52	M	29-10-01	30-10-01	B	1	10800000	OSTI
61	M	29-10-01	30-10-01	B	1	10800000	OSTI
57	M	31-10-01	31-10-01	0	0	2691200	OSTI
59	M	31-10-01	31-10-01	0	0	9600000	OSTI
43	M	05-11-01	05-11-01	0	0	2691200	OSTI
66	M	05-11-01	05-11-01	0	0	9600000	OSTI
55	F	07-11-01	07-11-01	B	0	2691200	OSTI
65	F	07-11-01	07-11-01	B	0	2691200	OSTI
T 72	M	09-11-01	09-11-01	0	0	9600000	OSTI
T 54	M	09-11-01	09-11-01	0	0	2691200	OSTI
45	M	12-11-01	12-11-01	B	0	2691200	OSTI
72	M	12-11-01	12-11-01	B	0	2691200	OSTI
52	M	14-11-01	14-11-01	0	0	9600000	OSTI
49	M	14-11-01	14-11-01	0	0	2691200	OSTI
T 67	M	16-11-01	16-11-01	0	0	9600000	OSTI
T 70	M	16-11-01	16-11-01	0	0	2691200	OSTI
62	M	19-11-01	19-11-01	B	0	2691200	OSTI
51	F	19-11-01	19-11-01	B	0	2691200	OSTI
69	F	21-11-01	21-11-01	B	0	2691200	OSTI
54	M	21-11-01	21-11-01	B	0	9600000	OSTI
T 72	M	23-11-01	23-11-01	0	0	9600000	OSTI
T 68	M	23-11-01	23-11-01	0	0	9600000	OSTI
T 55	M	26-11-01	26-11-01	0	0	2691200	OSTI
T 54	M	26-11-01	26-11-01	0	0	9600000	OSTI
57	M	28-11-01	28-11-01	0	0	2691200	OSTI
58	M	28-11-01	28-11-01	0	0	2691200	OSTI
T 55	M	29-11-01	29-11-01	0	0	9600000	OSTI
T 55	M	30-11-01	30-11-01	0	0	2691200	OSTI

OMISSA

SR BARILCA

ANG 15 = 18.000.000  
 TORO 1 = 600.000  
 TORO 24 = 14.400.000  
 Tot. 32.400.000 (40%)  
 → 600.000 (60%)

2.960.000 +  
 360.000 =

3.320.000

Y: Discharge Analysis  
MANUAL-REF: 175-V3-218

ESC, NEXT, PREV, UP/DOWN ARROW, PF1=TOP, PF2=BOTTOM, F1=END.

ROME AMERICAN HOSPITAL  
DISCHARGE ANALYSIS FOR PERIOD 15-06-01 TO 31-10-01

AGE/ GENDER	ADMIT DATE	DISC. DATE	L.O.S.	BILLING	TO 31-10- PAY CODE
49 M	25-06-01	25-06-01	0	9600000	OSTI A
48 F	25-06-01	25-06-01	0	9600000	OSTI A
58 F	25-06-01	25-06-01	0	2691200	OSTI
67 M	25-06-01	25-06-01	0	2691200	OSTI
70 M	27-06-01	27-06-01	0	2691200	OSTI
59 M	27-06-01	27-06-01	0	2691200	OSTI
50 M	27-06-01	27-06-01	0	9600000	OSTI
68 M	27-06-01	27-06-01	0	2691200	OSTI
51 M	02-07-01	02-07-01	0	2691200	OSTI
45 M	02-07-01	02-07-01	0	2691200	OSTI
62 M	02-07-01	02-07-01	0	9600000	OSTI AX
55 M	02-07-01	02-07-01	0	2691200	OSTI
46 M	04-07-01	04-07-01	0	2691200	OSTI
81 M	04-07-01	04-07-01	0	2691200	OSTI
51 M	04-07-01	04-07-01	0	9600000	OSTI
69 F	04-07-01	04-07-01	0	9600000	OSTI
72 M	06-07-01	06-07-01	0	9600000	OSTI A
72 M	06-07-01	06-07-01	0	2691200	OSTI
48 M	06-07-01	06-07-01	0	9600000	OSTI A
50 F	06-07-01	06-07-01	0	9600000	OSTI A
67 F	09-07-01	09-07-01	0	2691200	OSTI
77 M	09-07-01	09-07-01	0	2691200	OSTI
85 F	09-07-01	09-07-01	0	2691200	OSTI
80 M	09-07-01	09-07-01	0	2691200	OSTI
48 M	11-07-01	11-07-01	0	9600000	OSTI AX
47 M	11-07-01	11-07-01	0	2691200	OSTI
72 M	11-07-01	11-07-01	0	2691200	OSTI
65 M	11-07-01	11-07-01	0	2691200	OSTI
59 M	13-07-01	13-07-01	0	2691200	OSTI
67 M	13-07-01	13-07-01	0	2691200	OSTI
63 M	13-07-01	13-07-01	0	2691200	OSTI
38 M	13-07-01	13-07-01	0	9600000	OSTI A
46 M	18-07-01	18-07-01	0	9600000	OSTI AX
44 F	18-07-01	18-07-01	0	2691200	OSTI
71 M	18-07-01	18-07-01	0	2691200	OSTI
65 M	18-07-01	18-07-01	0	9600000	OSTI AX
72 M	25-07-01	25-07-01	0	9600000	OSTI
58 M	25-07-01	25-07-01	0	9600000	OSTI
65 M	25-07-01	25-07-01	0	2691200	OSTI
63 M	25-07-01	25-07-01	0	9600000	OSTI
54 M	01-08-01	01-08-01	0	2691200	OSTI
55 M	01-08-01	01-08-01	0	9600000	OSTI AX
54 M	01-08-01	01-08-01	0	9600000	OSTI AX
72 F	01-08-01	01-08-01	0	2691200	OSTI
73 F	03-08-01	03-08-01	0	2691200	OSTI
58 M	03-08-01	03-08-01	0	2691200	OSTI
74 F	03-08-01	03-08-01	0	2691200	OSTI
59 M	03-08-01	03-08-01	0	2691200	OSTI
76 F	06-08-01	06-08-01	0	9600000	OSTI
69 M	06-08-01	06-08-01	0	2691200	OSTI
74 F	06-08-01	06-08-01	0	9600000	OSTI
68 F	06-08-01	06-08-01	0	2691200	OSTI
56 M	08-08-01	08-08-01	0	2691200	OSTI
68 M	08-08-01	08-08-01	0	2691200	OSTI

OMI S/S

ROME AMERICAN HOSPITAL  
DISCHARGE ANALYSIS FOR PERIOD 15-06-01 TO 31-10-01

AGE/ GENDER	ADMIT DATE	DISC. DATE	L.O.S.	BILLING	TO 31-10- PAY CODE
61 M	08-08-01	08-08-01	0	2691200	OSTI
51 M	08-08-01	08-08-01	0	10800000	OSTI X
71 M	10-08-01	10-08-01	0	2691200	OSTI
74 M	10-08-01	10-08-01	0	2691200	OSTI
68 F	10-08-01	10-08-01	0	2691200	OSTI
62 F	10-08-01	10-08-01	0	2691200	OSTI
69 M	13-08-01	13-08-01	0	2691200	OSTI
63 F	13-08-01	13-08-01	0	9600000	OSTI
51 F	13-08-01	13-08-01	0	2691200	OSTI
79 M	13-08-01	13-08-01	0	2691200	OSTI
66 F	20-08-01	20-08-01	0	2691200	OSTI
74 F	20-08-01	20-08-01	0	2691200	OSTI
61 M	20-08-01	20-08-01	0	9600000	OSTI
51 M	20-08-01	20-08-01	0	9600000	OSTI
84 M	22-08-01	22-08-01	0	2691200	OSTI
65 F	22-08-01	22-08-01	0	9600000	OSTI
55 M	22-08-01	22-08-01	0	2691200	OSTI
59 M	22-08-01	22-08-01	0	9600000	OSTI
63 M	24-08-01	24-08-01	0	9600000	OSTI
72 F	27-08-01	27-08-01	0	2691200	OSTI
67 M	27-08-01	27-08-01	0	2691200	OSTI
62 M	24-08-01	28-08-01	4	3027600	OSTI
74 F	29-08-01	29-08-01	0	2691200	OSTI
77 M	29-08-01	30-08-01	1	3027600	OSTI
63 M	31-08-01	31-08-01	0	2691200	OSTI
49 M	31-08-01	31-08-01	0	9600000	OSTI

FTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09

R: convocazione tavolo di lavoro cardiopatia strutturali

Posta in arrivo

Laura De Vito <l.devito@policlinicoumberto1.it>

gio 8 feb  
2018,  
11:07

a Giuseppe, luigi.tritapepe@uniroma1.it, rino.sardella@uniroma1.it, gennaro.sardella@uniroma1.it, cesare.greco@uniroma1.it, giulio.illuminati@uniroma1.it, gianfranco.piccirillo@uniroma1.it, dario.vizza@uniroma1.it, me, miraldi, enrico.mangieri@uniroma1.it, Enrica, Eleonora, Maria, Paola

Egregi Professori

il tavolo tecnico per la valutazione delle cardiopatie strutturali ( Ex Heart Team) ha convenuto sulla necessità di dare l'avvio ad incontri a cadenza settimanale per la valutazione dei casi da sottoporre a procedura TAVI o Mitralclip.

Per tale motivo tutti i casi con indicazione al trattamento mediante le procedure indicate dovranno essere sottoposte alla discussione collegiale prima di essere approvati.

Si invitano quanti in indirizzo a rendersi disponibili o ad indicare un sostituto mediante comunicazione alla Direzione Sanitaria.

Distinti saluti

Dott.ssa Laura De Vito  
Direzione Sanitaria Aziendale  
Azienda Policlinico Umberto 1  
Viale del Policlinico n. 155

Da: Laura De Vito

Inviato: lunedì 29 gennaio 2018 09:39

A: Giuseppe Mazzei

(giuseppe.mazzei@uniroma1.it); luigi.tritapepe@uniroma1.it; rino.sardella@uniroma1.it; gennaro.sardella@uniroma1.it; cesare.greco@uniroma1.it; giulio.illuminati@uniroma1.it; gianfranco.piccirillo@uniroma1.it; dario.vizza@uniroma1.it; Francesco Barilla (francesco.barilla@uniroma1.it)

Cc: Maria Augurusa; miraldi fabio (fabio.miraldi@uniroma1.it)

Oggetto: convocazione urgente Heart Team

Gentili professori

Si propone la discussione urgente e collegiale del caso della paziente sig.ra  di anni 81, attualmente ricoverata in UTIC B, per l'indicazione al trattamento TAVI.

Considerata l'urgenza si propone l'incontro nella giornata odierna alle ore 15.00 presso la DS e si invitano le SS.LL. a presenziare o ad inviare delegato formalmente investito.

Sarà presente il cardiocirurgo proponente Prof. Miraldi.

Cordiali saluti

Dott.ssa Laura De Vito  
Direzione Sanitaria Aziendale  
Azienda Policlinico Umberto 1  
Viale del Policlinico n. 155

near l' email di VITO



### convocazione urgente Heart Team Posta in arrivo x

**Laura De Vito** <l.devito@policlinicoumberto1.it>

a Giuseppe, luigi tritapepe@uniroma1.it, rino sardella@uniroma1.it, cesare greco@uniroma1.it, giulio illuminati@uniroma1.it, gianfranco piccirillo@uniroma1.it, dario vizza@uniroma1.it, me, Maria, miraldi

Gentili professori

Si propone la discussione urgente e collegiale del caso della paziente sig.ra [redacted] di anni 81, attualmente Considerata l'urgenza si propone l'incontro nella giornata odierna alle ore 15.00 presso la DS e si invitano Sarà presente il cardiocirurgo proponente Prof. Miraldi. Cordiali saluti

Dott.ssa Laura De Vito  
Direzione Sanitaria Aziendale  
Azienda Policlinico Umberto 1  
Viale del Policlinico n. 155

lun 29 gen 2018, 09:39

da **Laura De Vito** <l.devito@policlinicoumberto1.it>

a: "Giuseppe Mazzei (giuseppe.mazzei@uniroma1.it)" <giuseppe.mazzei@uniroma1.it>,  
"luigi tritapepe@uniroma1.it" <luigi.tritapepe@uniroma1.it>,  
"rino sardella@uniroma1.it" <rino.sardella@uniroma1.it>,  
"gennaro sardella@uniroma1.it" <gennaro.sardella@uniroma1.it>,  
"cesare greco@uniroma1.it" <cesare.greco@uniroma1.it>,  
"giulio illuminati@uniroma1.it" <giulio.illuminati@uniroma1.it>,  
"gianfranco piccirillo@uniroma1.it" <gianfranco.piccirillo@uniroma1.it>,  
"dario.vizza@uniroma1.it" <dario.vizza@uniroma1.it>,  
"Francesco Barilla (francesco.barilla@uniroma1.it)" <francesco.barilla@uniroma1.it>

cc: Maria Augurusa <m.augurusa@policlinicoumberto1.it>,  
"miraldi fabio (fabio.miraldi@uniroma1.it)" <fabio.miraldi@uniroma1.it>

data 29 gen 2018, 09:39

oggetto convocazione urgente Heart Team

proveniente da policlinicoumberto1.it

Importante secondo Google

Questo documento è stato formato esclusivamente per il documento.

Tutte le informazioni contenute nella presente e-mail, comprese eventuali allegati, sono soggette a riservatezza a sensi del D.Lgs. 10 giugno 2003 n. 47 e sono destinate esclusivamente al destinatario indicato in oggetto. Se avete ricevuto per errore questo messaggio, Vi preghiamo di contattare immediatamente il mittente o di cancellare la e-mail.

Prerogative di riservatezza: l'uso non autorizzato di questo messaggio o di qualsiasi informazione contenuta in esso, è espressamente vietato. La ricezione e l'installazione di un antivirus aggiornato è una delle prescrizioni del servizio clienti. Per informazioni sui servizi di assistenza, visitate il sito [www.policlinicoumberto1.it](http://www.policlinicoumberto1.it)

DISCLAIMER - Confidentiality Notice - This email message (including any attachments) is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain confidential and privileged information.

If you are not the intended recipient, please contact the sender by reply e-mail and destroy all copies of the original message.

hedata valutazione TAVI

io Miraldi <fabio.miraldi@uniroma1.it>  
useppe, luigi.tritapepe@uniroma1.it, gemmaro.sardella@uniroma1.it, cesare.greco@uniroma1.it, julio.illuminati@uniroma1.it, gianfranco.piccirillo@uniroma1.it, dario.vizza@uniroma1.it, me.miraldi, enrico.mangieri@uniroma1.it, Enrica, Eleonora

he in funzione del database delle procedure TAVI avrei aggiunto alcune voci alla proposta del Dr. Mancone come in allegato. Mi sono permesso di aggiungere anche qualcosa sulla valutazione geriatrica di modo da avere la possibilità di fare una valutazione semplice anche da parte nostra al follow up senza ripetere la visita geriatrica ogni volta. Allego anche una proposta di scheda per il Database con i primi dati raccolti dai pazienti sottoposti alla procedura TAVI nella Emodinamica della UOC Cardiologia e riologia sperando di poter aggiungere anche i pazienti trattati altrove.

uti a tutti

io Miraldi

legati

Database TAVI.xlsx

DATABASE TAVI.do...

Valutazione TAVI...

- Rino Sardella <rino.sardella@uniroma1.it>
- Fabio Miraldi <fabio.miraldi@uniroma1.it>
- Giuseppe Mazzei <giuseppe.mazzei@uniroma1.it>
- Luigi Tritapepe <luigi.tritapepe@uniroma1.it>
- Gemmaro Sardella <gemmaro.sardella@uniroma1.it>
- Cesare Greco <cesare.greco@uniroma1.it>
- Giulio Illuminati <giulio.illuminati@uniroma1.it>
- Gianfranco Piccirillo <gianfranco.piccirillo@uniroma1.it>
- Dario Vizza <dario.vizza@uniroma1.it>
- Francesco Barilla <francesco.barilla@uniroma1.it>
- Enrico Mangieri <enrico.mangieri@uniroma1.it>
- Enrica Maria Prolli <E.Prolli@policlinicoumberto1.it>
- Eleonora Viggiani <E.Viggiani@policlinicoumberto1.it>
- Maria Augurusa <m.augurusa@policlinicoumberto1.it>
- Paola Cacciatore <p.cacciatore@policlinicoumberto1.it>
- Francesco Pugliese <f.pugliese@uniroma1.it>



# Azienda Policlinico Umberto

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Servizio di Prevenzione e Protezione  
Servizio di Medicina del Lavoro  
e Radioprotezione Medica

Prot. 0001325  
Pos.

Roma, li

20 GEN. 2003

Alla Dott.ssa R. Moscatelli  
Direzione Sanitaria di Presidio

e, p. c.:

Avv. G. Ciccarelli  
Direttore Dipartimento Gestione Risorse Umane

Prof. A. NIGRI

Preposto Rx  
Dip./Ist. Cardiologia

Sig. BARILLA' Francesco

Dip./Ist. Cardiologia

Azienda Policlinico "Umberto I"  
LORO SEDI

Oggetto: Giudizio di idoneità alla "mansione specifica".

Per opportuna conoscenza si trasmette in allegato l'originale di cui all'oggetto (in copia per conoscenza).

Distinti saluti.

Il Medico *Competente Coordinatore*  
(Dott. *Stefano Simonazzi*)



Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Azienda Policlinico Umberto I



Servizio di Medicina del Lavoro  
e Radioprotezione Medica

**TRASMISSIONE DEL GIUDIZIO AL DATORE DI LAVORO**

(Comunicazione effettuata dal Medico incaricato della Radioprotezione (RP) come da Allegato XI, mod. C, del D.Lgs. 241/2000)

Data 02/03/2023

Al Datore di Lavoro

Prot. n. 0005439/2023

Oggetto: Lavoratore esposto

**A) GIUDIZIO MEDICO IDONEITÀ AL LAVORO CON RADIAZIONI IONIZZANTI**

Si certifica che il Lavoratore suddetto, classificato in categoria  A  B è stato sottoposto in data odierna a visita medica

preventiva  periodica  straordinaria  eccezionale, con il seguente esito:

idoneo

idoneo con le conseguenti condizioni \_\_\_\_\_

non idoneo e pertanto si richiede l'allontanamento dall'esposizione

sottoposto a sorveglianza medica dopo la cessazione dell'esposizione

Scadenza giudizio medico 02/03/2023

Il lavoratore dovrà essere sottoposto entro la data sopraindicata a nuova visita medica, previa esecuzione dei seguenti accertamenti \_\_\_\_\_

*In mancanza del rinnovo del giudizio entro la data di scadenza sopra indicata, il Lavoratore dovrà essere sospeso dal lavoro comportante esposizione a rischi derivanti dalle radiazioni ionizzanti sino ad eventuale nuovo giudizio medico di idoneità, fatte salve le eventuali sanzioni previste all'art. 139 del D. Lgs. 230/95. Il lavoratore è stato debitamente informato della possibilità di ricorso, avverso il giudizio stesso, ai sensi dell' art. 95 del citato Decreto.*

Data visita 02/03/2023

Il Medico incaricato della RP Dr. F. MISCI

**B) GIUDIZIO MEDICO IDONEITÀ AL LAVORO CON ALTRI FATTORI DI RISCHIO**

Lavoratore \_\_\_\_\_ Unità operativa \_\_\_\_\_

VISITA MEDICA  preventiva  periodica  A richiesta del Lavoratore

Si certifica che il Lavoratore suddetto è stato sottoposto il \_\_\_\_\_ alla visita medica sopraindicata per esposizione ai seguenti fattori di rischio: \_\_\_\_\_

con il seguente esito:

Idoneo  Non idoneo

Idoneo con le conseguenti condizioni \_\_\_\_\_

Temporaneamente non idoneo sino a \_\_\_\_\_

Da sottoporre a nuova visita medica entro il \_\_\_\_\_ previa esecuzione dei seguenti accertamenti: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Medico Competente \_\_\_\_\_

Il Lavoratore, preso atto del giudizio di idoneità sopra formulato, è stato informato che avverso il giudizio stesso è ammesso ricorso, entro 30 giorni, all'organo di vigilanza competente per territorio, ai sensi dell' art. 17, comma 4, del D. Lgs. 626/94.

H-INDEX - ULTIMI 10 ANNI-



Search Lists Source

## Analyze author output

About analyze author tool

Back to author details page

Export Print Email

**Barilla, Francesco**

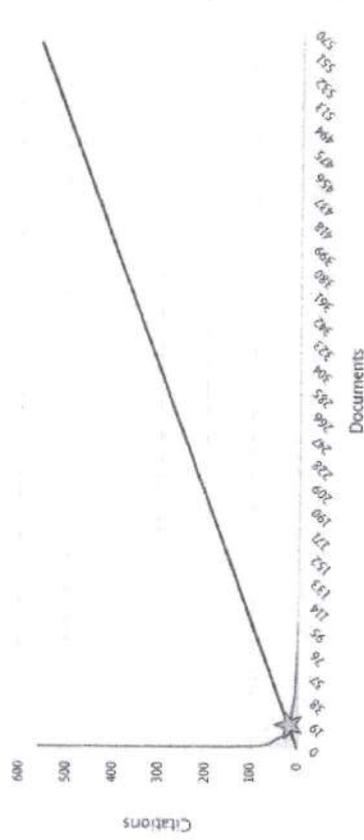
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", Rome, Italy  
Author ID: 7003852930

Analyze documents published between  to   
 Exclude self citations  Exclude citations from books [Update Graph](#)

Documents ↓	Citations ↓	Title ↓
1	560	Reduction of hospita...
2	91	Relation of cardiac c...
3	76	Lower mortality rate ...
4	63	Long-term results of ...
5	58	Right ventricular fun...
6	52	Inadequate anticoag...
7	50	Cardiovascular preve...
8	45	Circulating mB-33a ...
9	39	Aspirin influences m...

### This author's h-index

The h index is based upon the number of documents and number of citations.



Click on cards below to see additional data.



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO I

DAI CARDIO-TORACO-VASCOLARE E CHIRURGIA DEI TRAPIANTI D'ORGANO

UOC CARDIOLOGIA E ANGIOLOGIA  
DIRETTORE FF : PROF GAETANO TANZILLI

**Oggetto:** aspetti caratterizzanti il profilo professionale del Prof Francesco Barillà conseguiti presso la UOC Cardiologia e Angiologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Umberto I

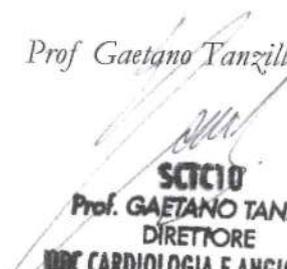
Dagli atti e dai documenti del Dipartimento Cardio Toraco Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo, UOC Cardiologia e Angiologia, si attesta quanto segue:

- 1) Il Prof Francesco Barillà è stato nominato in data 01/08/2008 Direttore della UOS UTIC B afferente alla UOC Cardiologia e Angiologia (delibera n 1078, 01/08/2008. **Allegato A**), ruolo che ha svolto fino alla data di trasferimento presso l'Università di Tor Vergata (14/12/2020).
- 2) Negli anni in cui ha svolto il ruolo di Direttore della UOS UTIC B, il Prof Barillà ha acquisito specifica competenza ed esperienza nell'ambito delle malattie dell'apparato cardiovascolare sia acute che croniche, della diagnosi e trattamento delle urgenze/emergenze (Sindrome Coronarica Acuta; scompenso cardiaco acuto, shock cardiogeno, tachiaritmie sopraventricolari e ventricolari, malattie valvolari, miocarditi e pericarditi acute, cuore polmonare acuto) e nell'ambito dell'attività gestionale, con particolare attenzione alla governance clinica e programmatica del reparto, nonché ai volumi e complessità dell'attività clinica e assistenziale (**Allegato B**. In particolare sono riportati i volumi e la tipologia delle attività svolte negli anni 2019-2020, tenendo conto che nell'ultimo anno l'attività clinica si è ridotta per effetto della pandemia da COVID 19).
- 3) Il Prof Francesco Barillà ha conseguito esperienza professionale nel campo della cardiologia invasiva diagnostica ed interventistica. Si allegano a tale scopo.
  - a) Copie di attività diagnostica ed interventistica tratte dai registri in archivio relativi alle sezioni di emodinamica operanti nell'area integrata di Cardiologia e Cardiocirurgia, Dipartimento Cuore e Grossi Vasi (**Allegato C**);
  - b) Copia di due schede di destinazione lavorativa inviata dalla UOC di Fisica Sanitaria- Settore di radioprotezione (**Allegato D**);
- 4) Il Prof Francesco Barillà ha svolto inoltre
  - a) attività di docenza (SSD MED 11) nel corso integrato di "Emodinamica Interventistica" nel Corso di Laurea in "Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione"

- 38 *Cardiovascolare” dall’A.A 2005/2006 all’A.A 2012/ 2013, Università di Roma “La*  
39 *Sapienza”*
- 40 *b) attività di docenza nel Master di Cardiologia Interventistica, anno 2005-2006, con incarico*  
41 *di insegnamento nel modulo “Farmaci e Assistenza Meccanica in Cardiologia*  
42 *Interventistica”, presso la II Cattedra di Cardiologia dell’Università “La Sapienza” di*  
43 *Roma*
- 44
- 45 5) *IL Prof Francesco Barilla, in considerazione delle esperienze professionali maturate in campo*  
46 *clinico cardiologico, diagnostico invasivo e non-invasivo e nella gestione dei pazienti con*  
47 *indicazione cardiocirurgica è stato inserito come “componente esperto” nell’ Heart Team*  
48 *dell’Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Umberto I ( Allegato E ). In questa veste*  
49 *ha partecipato agli snodi decisionali dei percorsi diagnostici ed interventistici dei pazienti con*  
50 *gravi patologie cardiache coronariche e strutturali*

51  
52  
53  
54 *Roma, 1 marzo 2023*  
55  
56  
57  
58

*Prof Gaetano Tanzilli*

  
**SCIC10**  
**Prof. GAETANO TANZILLI**  
**DIRETTORE**  
**UOC CARDIOLOGIA E ANGIOLOGIA**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO I



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo

**DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo**  
**Area di Coordinamento di Cardiologia e Cardiocirurgia, UOC Cardiologia e Angiologia**  
**Azienda Policlinico Umberto I-Roma**

**Oggetto: Relazione sul profilo soggettivo del Prof. Francesco Barillà presso l'Ospedale Policlinico Umberto I di Roma dal 2007 al 2020**

*Presentazione della UOS "UTIC B" del Policlinico Umberto I, centro Hub di II livello, dove il Prof. F. Barillà ha svolto il ruolo di Direttore dell'unità operativa (Allegato A) dall'agosto 2008 al dicembre 2020*

L'UTIC B" composta di sei posti letto di cui 5 di degenza intensiva ed 1 per malati acuti e problematiche settiche, fa parte della UOC di Cardiologia/Angiologia allocata nella stessa struttura del reparto di Cardiocirurgia (reparti che storicamente hanno sempre svolto l'attività assistenziale in simbiosi, essendo le due UOC del Dipartimento Cuore e Grossi Vasi "A. Reale"). Attualmente la UOC Cardiologia/Angiologia e il reparto di Cardiocirurgia fanno parte del Dipartimento di Scienze Cardiovascolari Respiratorie Nefrologiche Anestesiologiche e Geriatriche, divenuto nel 2019 Dipartimento di Scienze Cliniche, Internistiche, Anestesiologiche e Cardiovascolari dell'università di Roma "Sapienza".

La UOS è un reparto di terapia intensiva cardiologica, quindi ad elevata complessità con diverse linee di attività.

- A. Attività assistenziale dei pazienti ricoverati in Unità di Terapia Intensiva Coronarica.
- B. Attività di consulenza ed assistenziale per pazienti con patologie CV acute o sub-acute presso altri reparti di degenza.
- C. Attività di assistenza e di supporto dei malati acuti o in fase di instabilizzazione trattati nel reparto di Emodinamica, Cardiologia Interventistica e nel laboratorio di Elettrostimolazione ed Elettrofisiologia.
- D. Attività di consulenza e di supporto alla terapia intensiva post-cardiologica sui pazienti con complicanze acute o subacute di carattere specifico cardiologico nel post-operatorio.
- E. Attività di consulenza e di supporto per pazienti operati per patologie vascolari o per problematiche di chirurgia generale/ginecologica/urologica/ortopedica, ecc.;
- F. Attività di supporto per pazienti con cardiopatie ed insufficienza renale acuta che necessitano di trattamento dialitico in continuo;
- G. attività di supporto nel reparto di Cardiologia/Angiologia sul percorso diagnostico/terapeutico dei pazienti instabili.
- H. Attività assistenziale in ambulatorio di cardiologia soprattutto sui pazienti con dolore toracico, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, prevenzione cardiovascolare, ipertensione arteriosa, embolia polmonare, malattie valvolari, aritmiche, del miocardio e del pericardio.
- I. Nell'anno 2020 con l'avvento della malattia da COVID-19 l'attività della UTIC B è stata temporaneamente trasformata in posti letto intensivi per malati con COVID-19.

**Capacità gestionali, programmatiche e relazionali**

*per nome l'2020*  
*92*



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO ISAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo

In questi anni il prof. Barillà ha mantenuto una organizzazione fortemente unitaria della UOS e della UOC di Cardiologia/Angiologia, dimostrando elevata competenza nella gestione delle risorse umane, tecnologiche e farmaceutiche al fine di ottimizzare la **governance clinica** del reparto del reparto di UTIC, molto attento alla **Evidence Based Medicine (EBM)**, all'applicazione in modo ragionato delle raccomandazioni delle **Linee Guida**, ai percorsi diagnostici e terapeutici dei pazienti cercando di ottimizzare al massimo il rapporto tra risorse impiegate e risultati ottenuti in termini di qualità assistenziale e giorni di degenza.

Il Prof. Barillà ha dimostrato particolare attenzione nella **programmazione** e all'**integrazione** delle varie attività nella UOC Cardiologia/Angiologia, cercando di migliorare al massimo i rapporti costi/benefici riguardo i ricoveri, l'attività ambulatoriale e sulla **organizzazione e programmazione** dell'attività svolta sui pazienti in collaborazione con altri reparti in particolar modo l'Emodinamica, la Cardiochirurgia e la Chirurgia Vascolare. Molto attento alle **innovazioni sia nel settore tecnologico che farmaceutico**, requisiti essenziali per programmare e gestire in modo ottimale l'attività assistenziale, nel rispetto degli interessi aziendali, ma soprattutto nel rispetto della salute e dei diritti degli ammalati, tenendo sempre presente la **centralità ed il rispetto della privacy del paziente**.

**Dal punto di vista relazionale** la stretta collaborazione con i reparti di Cardiologia/Angiologia e Cardiochirurgia ha consentito non solo la interscambiabilità dei pazienti ma anche delle figure professionali facenti parte delle risorse umane sia in ambito medico che infermieristico, con i quali c'è sempre stato un rapporto professionale, responsabile, di condivisione dei percorsi assistenziali facendo sempre prevalere il lavoro di equipe e non la mera gestione verticistica, spesso fonte di malcontento e di frustrazione del personale, che sfociano nella mancanza di collaborazione tra medici ed infermieri e tra Direttore della struttura e tutti i collaboratori.

Fondamentale a tale scopo è la modalità di lavoro basata su **1) implementazione di protocolli e procedure condivise** (sia all'interno che all'esterno del reparto) sulla base delle evidenze scientifiche di riferimento; **2) capacità di coinvolgimento** del personale medico ed infermieristico nei vari progetti programmatici della struttura; **3) l'aggiornamento continuo** del personale, sulle innovazioni tecnologiche, sui nuovi percorsi diagnostico/terapeutici e sulle indicazioni derivanti dalle linee guida.

### Capacità di lavorare per obiettivi

**I risultati in termini di raggiungimento degli obiettivi** concordati con la Direzione Sanitaria ed Aziendale e più in generale, l'efficienza e la qualità dei volumi delle prestazioni erogate, sono frutto anche della conoscenza del sistema di budget, con particolare attenzione valutazione e al monitoraggio dell'attività assistenziale della struttura sulla base degli indicatori di risultato. Tutto ciò, è fondamentale per un attento bilancio tra le risorse disponibili ed i servizi erogati, per essere in linea con la programmazione strategica aziendale, per l'attento monitoraggio delle varie attività della unità operativa e per apportare una implementazione in termini di servizi laddove si creano le possibilità. **L'impegno programmatico della UOS** è sempre stato svolto con la condivisione di tutto il personale medico (strutturati e specializzandi), infermieristico e di supporto per altre attività, tenendo conto della mission aziendale e gli obiettivi di budget.

*Per favore vedere  
Al*



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO I



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo

La valutazione negli anni precedenti al 2016 sulle capacità di governance clinica, programmatorie, di appropriatezza, relazionali, sul rispetto del codice comportamentale, ecc., eseguite dal collegio tecnico nel novembre 2016, ha dato un giudizio **ECCELLENTE**, all'operato del Prof. F. Barillà (vedi **Allegato F**)

### Attività clinica e assistenziale

La UOS UTIC B afferente al reparto di Cardiologia/Angiologia è stato un reparto in grado di fornire un percorso assistenziale altamente qualificato dei pazienti acuti. Infatti, ha sempre fatto parte della rete regionale per l'infarto acuto del miocardio ed ha sempre partecipato ai vari progetti regionali per ridurre i tempi di attesa del paziente con IMA. L'attività assistenziale è sempre stata in linea con la **EBM**, con le **Linee Guida** e su tutti i pazienti acuti provenienti dal DEA, da altri reparti della stessa azienda e sui pazienti provenienti dagli altri ospedali attraverso il 118. **Lavorando in stretta collaborazione con la Emodinamica e con la Cardiochirurgia** l'attività assistenziale erogata è sempre stata qualitativamente elevata rivolta essenzialmente i pazienti con: dolore toracico, infarto miocardico acuto; scompenso cardiaco acuto o cronico riacutizzato, shock cardiogeno, shock settico, aritmie ventricolari e sopraventricolari, embolia polmonare acuta, miocarditi e pericarditi acute, endocarditi, polmoniti acute complicate da scompenso cardiaco, scompenso cardiaco in pazienti adulti con cardiopatie congenite, aneurisma dissecante dell'aorta toraco-addominale, ecc. La UTIC B è sempre stato un reparto di eccellenza per il monitoraggio e le cure di pazienti sottoposti a trattamento interventistico strutturale come TAVI e MitraClip, pazienti con shock cardiogeno sottoposti a contropulsazione aortica, pazienti con gravi cardiopatie ed insufficienza renale acuta in trattamento dialitico, pazienti sottoposti a vari tipi di intervento cardiocirurgico che sviluppavano problematiche acute cardiologiche, pazienti fragili operati di patologie vascolari, aneurismi dell'aorta toraco-addominale o TEA sulla carotide.

Il Prof. Barillà come componente dell'Heart Team ha partecipato attivamente e collegialmente ai percorsi gestionali e agli snodi decisionali dei pazienti con patologie cardiologiche importanti, che necessitavano un trattamento interventistico invasivo o chirurgico.

Nell'anno 2020 c'è con l'avvento della malattia da COVID-19 c'è stato un notevole cambiamento dell'attività assistenziale, i posti letto dalla UTIC B sono stati trasformati in posti letto per COVID-19 e l'attività della UTIC è stata temporaneamente ridimensionata con soli 3 posti letto. Pertanto il volume di attività riguardante le prestazioni per le patologie cardiologiche acute e/o subacute è stata molto ridimensionata.

**I volumi e la qualità assistenziale degli anni 2016-2020** (considerando che il 2020 è stato l'anno in cui per causa del COVID l'attività della UTIC B ha subito un notevole ridimensionamento) sono riportati nell'**Allegato B**.

Roma 20/09/2021

Il Direttore del DAI

*Federico Venuta*  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
POLICLINICO UMBERTO I  
DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'Organo  
Il Direttore  
(Prof. Federico Venuta)

Il Direttore Sanitario

*Prof. Paolo Vignani*  
*Paolo Vignani*



Università degli Studi di Roma "La Sapienza"



Azienda Policlinico Umberto I

U.O.C. di Fisica Medica e Sanitaria – Settore Radioprotezione

Scheda di destinazione lavorativa relativa all'esposizione a radiazioni ionizzanti

**Sezione A – Informazioni relative all'intestatario**

(barrare le voci tra parentesi che interessano)

Nome <b>FRANCESCO</b>		Cognome <b>BARILLA</b>				
Data di nascita <b>27/10/1954</b>		Comune di nascita <b>S. ROBERTO</b>				
Provincia <b>RC</b>		Codice Fiscale				
<b>3 R L F N C 5 4 1 2 2 7 I T 3 9 4</b>		Sesso <input checked="" type="checkbox"/> (M) <input type="checkbox"/> (F)				
Datore di Lavoro	<input type="checkbox"/> [Azienda Policlinico] <input checked="" type="checkbox"/> [Università] <input type="checkbox"/> [Altro _____]					
Qualifica(*)	<b>RICERCATORE UNIVERSITARIO</b>					
Unità di appartenenza:	DAI					
	UOC					
	UOS					
	DU					
	Altro					
	Datore di lavoro	Data inizio	Data fine	Classificazione	dosimetria	
Esposizione lavorative precedenti				[A] [B]	[si] [no]	
				[A] [B]	[si] [no]	
Esposizione lavorative attuali contemporanee				[A] [B]	[si] [no]	
				[A] [B]	[si] [no]	
Data <b>15/01/08</b>	Firma intestatario					
In base alla normativa sulla privacy si autorizza il trattamento dei propri dati dosimetrici comprese le comunicazioni previste dal D.Lgs.230/95 e successive modifiche						Firma intestatario
Data <b>15/01/08</b>	Firma del Preposto all'attività (responsabile UOC o Unità equivalente):					

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0085439/2023 con data 07/03/2023 16:27:09

(\*) esempio: Radiologo, Medico Nucleare, Tecnico di Radiologia, Emodinamista, Ortopedico, Chirurgo, etc)

**Istruzioni:**

- la Sezione A va compilata e firmata dall'intestatario della scheda (anche per l'autorizzazione al trattamento dati)
- Le Sezioni B(impianti) o B(sostanze) vanno compilate e firmate dal Preposto
- La Sezione C non va compilata

x Azienda Fisica Sanitaria  
Roma, 15.01.2008 /

Sezione B (impianti)

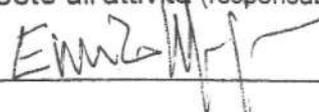
Descrizione dell'attività svolta dall'intestatario della scheda

(In assenza del rischio specifico barrare SEMPRE la voce [Assente])

Esposizione a macchine radiogene in Reparti di Diagnostica Radiologica [Assente]	
Tipologia del reparto	Codice zona:
Descrizione dell'attività	
Tipologia macchina	[Scopia] [Grafia]
Esami/settimana relativi all'intestatario	

Esposizione a macchine radiogene in assenza di schermature antiX fisse o mobili [Reparti diversi dalla radiodiagnostica] [Uso di macchine radiogene portatili] [Assente]		
Tipologia del reparto	Codice Zona	
Descrizione dell'attività	ERMO NANCA FALTA RIAMENTE CALEFISMI CARDIACI / CO/PTCA	
Tipologia macchina	[Scopia] [Grafia]	
Esami/settimana relativi all'intestatario	1	
Camice di piombo [No] <input checked="" type="checkbox"/> (0.50 mm Pb)	Distanza min. dal paziente senza schermo 0.20 m	Organi con esposizione maggiore di quella del tronco [Mani] <input checked="" type="checkbox"/> [Occhi] <input checked="" type="checkbox"/> [Nessuno]
Occhiali [No] <input checked="" type="checkbox"/>		
Collare tiroide [No] <input checked="" type="checkbox"/>		

Esposizione presso reparti di Brachiterapia [Assente]						
Brachi-terapia	Radionuclide	Attività massima (GBq)	Numero di trattamenti per settimana	Durata media (ore)	Descrizione dell'attività dell'intestatario	% del tempo

Esposizione presso Reparti di RadioTerapia ad alte energie [Assente]				
LINAC	Energia nominale fotoni (MV)	Carico di lavoro (cGy/settimana all'isocentro) fotoni	Descrizione dell'attività dell'intestatario	% del tempo
Data	Firma del Preposto all'attività (responsabile UOC o Unità equivalente):			
15/09/08				

NB (Barrare la voce tra parentesi quadre che interessa)

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09

**Sezione B (sostanze)**

**Descrizione dell'attività svolta dall'intestatario della scheda**

(In assenza del rischio specifico barrare SEMPRE la voce [Assente])

<b>Utilizzo in vivo di sostanze radioattive in forma non sigillata</b> [Reparti di medicina nucleare] [altri reparti] [Assente]			
Tipologia del reparto			Codice Zona
Descrizione dell'attività			
Radionuclide:	MBq/settimana	Radionuclide:	MBq/settimana
Attività svolta		% del tempo	
Preparazione dosi			
Somministrazione dosi			
Misura			
Assistenza al paziente			
Gestione rifiuti			
Altro:			

<b>Utilizzo in vitro di sostanze radioattive in forma non sigillata presso reparti dedicati per finalità assistenziali</b> [Assente]			
Tipologia del Laboratorio			Codice zona
Descrizione dell'attività			
Radionuclide:	MBq/settimana	Radionuclide:	MBq/settimana
Attività svolta		% del tempo	
Preparazione campioni marcati			
Misura			
Gestione rifiuti			
Altro:			

<b>Utilizzo di sostanze radioattive sigillate o non sigillate per finalità non assistenziali</b> [presso reparti dedicati] [presso reparti NON dedicati] [Assente]			
Tipologia del reparto			Codice zona
Descrizione dell'attività			
Radionuclide:	Forma:	MBq/settimana	
	Sigillata o non sigillata		
Attività svolta		% del tempo	
Preparazione campioni marcati			
Misura			
Gestione rifiuti			
Altro:			
Data	Firma del Preposto all'attività (responsabile UOC o Unità equivalente):		

## Sezione C - Valutazioni dell'esperto qualificato

### Classificazione ai fini della radioprotezione

Sulla base delle informazioni contenute nella Sezione B e degli accertamenti effettuati l'intestatario della presente Scheda è classificato ai fini della protezione dalle radiazioni ionizzanti come

[Lavoratore Esposto di categoria A] [Lavoratore Esposto di categoria B] [Lavoratore Non Esposto]

Sulla base delle seguenti valutazioni:

---



---



---

con le seguenti disposizioni:

---



---

### Modalità di svolgimento della Sorveglianza fisica

Nei confronti dell'intestatario della Scheda la sorveglianza fisica della Protezione viene svolta mediante

- Sorveglianza fisica ambientale, secondo le modalità descritte nella pertinente documentazione relativa ai locali di interesse
- Sorveglianza fisica individuale, secondo le seguenti modalità

Esposizione esterna		Esposizione interna
Tipo di dosimetro individuale	Frequenza	
Dosimetro per la dose efficace	[NO] [Mensile] [Trimestrale]	
Dosimetro per la dose equivalente alle estremità	[[NO] Mensile] [Trimestrale]	
Dosimetro per la dose equivalente al cristallino	[NO] [Mensile] [Trimestrale]	
Dosimetro per la dose equivalente alla pelle	[NO] [Mensile] [Trimestrale]	
Note relative all'esposizione esterna		Note relative all'esposizione interna

Data	Firma dell'Esperto Qualificato:
------	---------------------------------

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I  
Dipartimento ad Attività Integrata "CUORE E GROSSI VASI"

DIRETTORE: PROF. CARLO GAUDIO

Roma, 2 novembre 2016

Prot. n. 715 /2016/D

Al Direttore Generale  
Dott. Domenico Alessio

Al Presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione  
Segreteria  
Dott.ssa Paola Orelli

Azienda Policlinico Umberto I  
LORO SEDI

Al Prof. Carlo Gaudio  
Direttore DAI Cuore e Grossi Vasi  
Direttore UOC Cardiologia e Angiologia

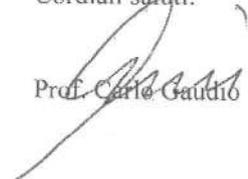
Al Prof. Francesco Barillà  
Direttore UOS UTIC B

DAI Cuore e Grossi Vasi  
LORO SEDI

Oggetto: Invio schede di valutazione di I e II istanza ed il Verbale del Collegio Tecnico, relativo al Prof. FRANCESCO BARILLA' – Esito valutazione.

Si inviano in allegato le schede di valutazione di I e II istanza ed il Verbale del Collegio Tecnico, relativi al Prof. Francesco Barillà, Direttore della UOS UTIC B del DAI Cuore e Grossi Vasi.  
Il Collegio Tecnico in data 11 ottobre 2016, nell'ambito delle previste valutazioni relative al Prof. Francesco Barillà, si è pronunciato con esito POSITIVO.

Cordiali saluti.

  
Prof. Carlo Gaudio



SAPIENZA

UNIVERSITÀ DI ROMA



AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I

Dipartimento ad Attività Integrata "CUORE E GROSSI VASI"

DIRETTORE: PROF. CARLO GAUDIO

Prot n. 715/2016/D

Roma, 2/11/2016

Al Prof. Francesco Barillà  
DAI Cuore e Grossi Vasi  
SEDE

**Oggetto:** Collegio Tecnico DAI Cuore e Grossi Vasi – Esito valutazione.

Con la presente si comunica che il Collegio Tecnico in data 11/10/2016 nell'ambito delle previste valutazioni relative alla S.V. - si è pronunciato con esito POSITIVO esprimendo un giudizio sintetico "ECCELLENTE".

Ai sensi dell'art. 10 del Regolamento in Materia di disciplina, composizione e funzionamento dei Collegi Tecnici, l'originale del relativo Verbale della seduta è conservato presso la Segreteria di Direzione del DAI.

Copia del verbale e l'originale delle schede di valutazione di I e II istanza sono state inviate alla UOC Stato Giuridico e Reclutamento per la conservazione nel fascicolo personale.

Cordiali saluti

Il Segretario Verbalizzante  
Dott.ssa Elisabetta Larosa

CC 000  
DAI CUORE E GROSSI VASI

VERBALE n. 8 DEL COLLEGIO TECNICO DEL DAI CUORE E GROSSI VASI  
PER L'AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE

Seduta del 11 OTT. 2016

**Sono presenti:**

Il Presidente: Prof. Carlo Gaudio

Il Componente: Prof. Giacinto Baciarello

Il Componente Supplente: Prof. Claudio Terzano

**Segretario Verbalizzante:** Dott.ssa Elisabetta Larosa

La seduta ha inizio alle ore 12.30

\*\*\*\*\*

Il Collegio Tecnico si è riunito in data odierna per la valutazione della Prof. FRANCESCO BARILLA'. La valutazione di prima istanza è stata effettuata a cura del Dirigente Superiore Prof. Carlo Gaudio, in data 09.06.2015. La scheda di I istanza, a suo tempo predisposta, è stata nuovamente visionata dal Dirigente Valutatore considerato il periodo trascorso tra la valutazione di I e di II istanza. In considerazione del periodo organizzativo intercorso, la valutazione si riferisce al Triennio 2012-2014.

**IL COLLEGIO**

in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento in materia di disciplina, composizione e funzionamento dei Collegi tecnici, in particolare all'art. 3:

- preso atto della proposta di valutazione risultante dalle schede di valutazione di prima istanza;
- verificata la correttezza delle modalità di redazione delle suddette schede;
- verificato altresì che la proposta di valutazione di prima istanza sia stata effettuata in conformità ai principi della trasparenza dei criteri e dei risultati e dell'adeguata informazione e partecipazione dell'interessato;
- non ritenuto di acquisire ulteriori elementi/documenti/relazioni finalizzati alla valutazione di seconda istanza:

**ESPRIME**

CC 000  
DAI CUORE E GROSSI VASI

la propria valutazione conclusiva così come di seguito riportato:

Giudizio sintetico: ECCELLENTE

Valutazione conclusiva POSITIVA

La seduta è tolta alle ore 13,00

Il Presidente Supplente

Prof. Carlo Gaudio

IL DIRETTORE  
Prof. CARLO GAUDIO

I Componenti

Prof. Giacinto Baciarello

Prof. GIACINTO BACIARELLO

Prof. Claudio Terzano

MC 002  
UOC MALATTIE RESPIRATORIE  
Direttore: Prof. Claudio Terzano

Il Segretario Verbalizzante

Dott.ssa Elisabetta Larosa

IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elisabetta Larosa

Roma, 11 OTT. 2016

ALLEGATO n. 4a - parte integrante composto da 4 pagine.

**CC 000**  
**CUORE E GROSSI VASI**

**SCHEMA DI VALUTAZIONE DI II ISTANZA MEDICA E DELLE  
SPECIALITA' MEDICHE**

**Personale Universitario Docente e Ricercatore**

COLLEGIO TECNICO:

Presidente:	Prof. Carlo Gaudio
Componente:	Prof. Giacinto Baciarello
Componente:	Prof. Claudio Terzano
Segretario:	Dott.ssa Elisabetta Larosa

VALUTATORE DI PRIMA ISTANZA: Prof. Carlo Gaudio

Dirigente valutato: Prof. FRANCESCO BARILLA'

D.A.I.: Cuore e Grossi Vasi

Unità Operativa: UOS UTIC B

Incarico conferito: Responsabile UOS UTIC B

Decorrenza: 1 agosto 2008

Periodo valutato: Triennio 2012-2014

CC 000  
DAL CUORE E GROSSI VASI

Scheda riepilogativa dei valori medi di ciascun indicatore della scheda di valutazione di prima istanza:

Indicatori	Valori medi
A. COLLABORAZIONE INTERNA E LIVELLO DI PARTECIPAZIONE MULTI-PROFESSIONALE NELL'ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE	3
B. LIVELLO DI ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI AFFIDATE NELLA GESTIONE DELLE ATTIVITA' E QUALITA' DELL'APPORTO SPECIFICO	3
C. APPROPRIATEZZA, QUALITA' CLINICA DELLE PRESTAZIONI E ORIENTAMENTO ALL'UTENZA	3
D. EFFICACIA DEI MODELLI ORGANIZZATIVI ADOTTATI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI	3
E. CAPACITA' DIMOSTRATA NEL MOTIVARE, GUIDARE E VALUTARE I COLLABORATORI E DI GENERARE UN CLIMA ORGANIZZATIVO FAVOREVOLE ALL'USO OTTIMALE DELLE RISORSE	3
F. CAPACITA' DI GESTIRE E PROMUOVERE LE INNOVAZIONI TECNOLOGICHE E PROCEDIMENTALI	3
G. CAPACITA' DI PROMUOVERE, DIFFONDERE E GESTIRE LINEE GUIDA, PROTOCOLLI E RACCOMANDAZIONI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	3
H. ATTIVITA' SCIENTIFICA	2
I. ATTIVITA' DIDATTICA	2,66
J. RISPETTO DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL CODICE DEONTOLOGICO	3

Totale = 28,66

(totale dei valori medi di ogni singolo indicatore da A. a J.)

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005439/2023 con data: 07/03/2023 16:27:09



Osservazioni del Collegio Tecnico

CC 000  
MALATTIE E GROSSI VASI

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

SCALA DI VALUTAZIONE	GIUDIZI SINTETICI
< 10 =	INSUFFICIENTE
da 11 a 17 =	SUFFICIENTE
da 18 a 24 =	BUONO
da 25 a 30 =	ECCELLENTE

Il Collegio Tecnico esprime il seguente giudizio sintetico:

**ECCELLENTE**

Il Presidente

I Componenti

Prof. Carlo Gaudio

Prof. Giacinto Baciarello

IL DIRETTORE  
Prof. CARLO GAUDIO

Prof. GIACINTO BACIARELLO

Prof. Claudio Terzano

Il Segretario Verbalizzante  
IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Elisabetta Larosa

UOC MALATTIE RESPIRATORIE  
MC C02  
Direttore: Prof. Claudio Terzano

Dott.ssa Elisabetta Larosa

Data 11 OTT, 2016

CC 000  
DAl CUORE E GROSSI VASI

<b>SCHEDA DI VALUTAZIONE DI PRIMA ISTANZA</b> VALUTATO: DIRIGENTE MEDICO UNIVERSITARIO VALUTATORE: DIRIGENTE SUPERIORE	
--	--

<b>NOMINATIVO</b>	FRANCESCO BARILLA'
<b>PROFILO PROFESSIONALE</b>	RIC.U./DIRIGENTE MEDICO
<b>UNITA' OPERATIVA</b>	UOS CCC01S1 UTIC B
<b>TITOLARE D'INCARICO DI STRUTTURA</b>	SI      X      NO
<b>TIPOLOGIA DELL'INCARICO</b>	RESPONSABILE UOS UTIC B
<b>DECORRENZA</b>	1 AGOSTO 2008
<b>PERIODO VALUTATO</b>	TRIENNIO 2012-2014
<b>SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE</b>	MED/11
<b>SPECIALIZZAZIONE</b>	CARDIOLOGIA

<b>A. COLLABORAZIONE INTERNA E LIVELLO DI PARTECIPAZIONE MULTI-PROFESSIONALE NELL'ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE</b>		VALORE NUMERICO
A.1	Grado di collaborazione e integrazione interna	3
A.2	Grado di partecipazione all'attività dipartimentale	3
A.3	Grado di partecipazione all'attività interdipartimentale	3

<b>B. LIVELLO DI ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI AFFIDATE NELLA GESTIONE DELLE ATTIVITA' E QUALITA' DELL'APPORTO SPECIFICO</b>		VALORE NUMERICO
B.1	Precisione ed accuratezza nello svolgimento della prestazione richiesta	3
B.2	Tempi appropriati di esecuzione	3
B.3	Grado di specializzazione richiesta dai compiti affidati	3

<b>C. APPROPRIATEZZA, QUALITA' CLINICA DELLE PRESTAZIONI E ORIENTAMENTO ALL'UTENZA</b>		VALORE NUMERICO
C.1	Grado di appropriatezza degli interventi e delle prestazioni	3
C.2	Qualità clinica delle prestazioni erogate	3
C.3	Apporto al miglioramento dell'accoglienza e capacità di relazionarsi all'utenza	3

<b>D. EFFICACIA DEI MODELLI ORGANIZZATIVI ADOTTATI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI</b>		VALORE NUMERICO
D.1	Impegno e disponibilità correlati all'articolazione dell'orario di lavoro	3
D.2	Rispetto degli obiettivi prestazionali	3
D.3	Capacità di contribuire alla resa produttiva dell'equipe	3

<b>E. CAPACITA' DIMOSTRATA NEL MOTIVARE, GUIDARE E VALUTARE I COLLABORATORI E DI GENERARE UN CLIMA ORGANIZZATIVO FAVOREVOLE ALL'USO OTTIMALE DELLE RISORSE</b>		VALORE NUMERICO
E.1	Capacità di motivare e valorizzare i propri collaboratori	3

CC 000  
DAI CUORE E GROSSI VASI

E.2	Capacità di coordinare l'attività dei propri collaboratori	3
E.3	Capacità decisionale in situazioni critiche e conflittuali	3

F. CAPACITA' DI GESTIRE E PROMUOVERE LE INNOVAZIONI TECNOLOGICHE E PROCEDIMENTALI SCIENTIFICO/ASSISTENZIALI		VALORE NUMERICO
F.1	Grado di intercambiabilità operativa	3
F.2	Capacità di revisionare processi e stabilire nuove procedure	3
F.3	Grado di governo ed uso delle tecnologie in dotazione	3

G. CAPACITA' DI PROMUOVERE, DIFFONDERE E GESTIRE LINEE GUIDA E PROTOCOLLI CLINICO TERAPEUTICI		VALORE NUMERICO
G.1	Livello di utilizzo degli strumenti	3
G.2	Contributo all'umanizzazione dell'assistenza	3
G.3	Capacità di osservare e promuovere linee guida e protocolli clinico terapeutici	3

H. ATTIVITA' SCIENTIFICA		VALORE NUMERICO
H.1	Attività di ricerca (3 pubblicazioni impattate=1, 4-6 pubblicazioni impattate =2, >6 pubblicazioni impattate=3)	3
H.2	Partecipazione a progetti di ricerca internazionali e nazionali (1 sperimentazione=1, 2 sper.=2, 3 sper.=3)	3
H.3	Attività organizzativa in ambito scientifico-accademico(ogni incarico 0,33/anno massimo 3 punti)*§	0

I. ATTIVITA' DIDATTICA		VALORE NUMERICO
I.1	Docenza Corsi Laurea (ogni incarico 0,33 anno massimo tre punti)	2
I.2	Docenza in Master Universitari o ECM organizzati da Università/Azienda (1 punto ogni docenza massimo 3 punti)	3
I.3	Attività organizzativa-didattica (ogni incarico 0,33/anno massimo 3 punti)**§	3

J. RISPETTO DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL CODICE DEONTOLOGICO		VALORE NUMERICO
J.1	Conformità della condotta ai principi e obblighi del codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni	3
J.2	Trasparenza degli interessi finanziari e rispetto dell'obbligo di esclusività	3
J.3	Comportamento consono al decoro e alla dignità della professione conformemente ai principi contenuti nel Codice Deontologico	3

\* **Attività organizzativa in ambito scientifico-accademico** - per incarichi organizzativi in ambito scientifico-accademico [ Commissioni ministeriali; Membro Giunta Facoltà, Commissioni Facoltà, Senato Accademico ecc.; Membro CUN; coordinatore progetti di ricerca nazionali/internazionali; Responsabile scientifico locale di progetti nazionali/internazionali (indicare l'Ente); Board Società Scientifiche e Riviste scientifiche Nazionali/internazionali ecc.]

\*\* **Attività didattica e organizzativo-didattica** - per incarichi in ambito didattico e organizzativo-didattici [ indicare i più significativi tra: Presidente CCL, coordinatore semestre, titolare corso/corso integrato di incardinamento in CL

CC 000  
DAI CUORE E GROSSI VASI

§ Per l'attribuzione del punteggio arrotondare all'unità superiore se i decimali sono  $\geq$  a 50

SCALA DI VALUTAZIONE SINGOLI INDICATORI
0 INSUFFICIENTE
1 SUFFICIENTE
2 BUONO
3 ECCELLENTE

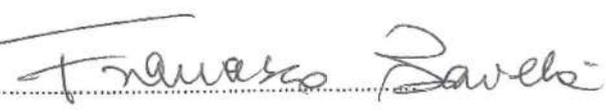
Eventuali osservazioni del Dirigente valutatore.....  
.....  
.....

Firma del valutatore

 IL DIRETTORE  
Prof. CARLO GAUDIO

Eventuali osservazioni del Dirigente valutato.....  
.....  
.....

Firma del valutato

Data  9/6/2015

IL DIRETTORE  
Prof. CARLO GAUDIO

11 OTT. 2016



REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25467	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 62	Data: 29-3-2002
Provenienza: UTIC - COVID		Uscita dalla sala
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica		Programmazione: elezione
Tipo di circolazione: dominanza dx		Operatori: Mangieri, Barillà, Martina

**Coronarografia sn**

subocclusione lunga seguita da una stenosi del 40% sul tratto medio dell'arteria discendente anteriore; stenosi del 30-40% alla fine del tratto medio di questo vaso.  
Stenosi 75%, breve, sul tratto prossimale del I ramo marginale ottuso che è il vaso principale dell'arteria circonflessa.

**Coronarografia dx**

stenosi 30-40% sul tratto medio del vaso.

**Angioplastica**

Angioplastica dell'arteria discendente anteriore (subocclusione): si applica elettivamente uno stent 3 x 15 mm sul tratto suboccluso. Al controllo assenza di stenosi residua.

Angioplastica I ramo marginale ottuso (stenosi 75%): si dilata con pallone 3 x 15 mm. Al controllo angiografico assenza di stenosi.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (supervisore)

Prof. Enrico Mangieri (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25558	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]      Et�: 73	Data: 30-4-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiochirurgia</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Barill�, Martina</i>	

**Angioplastica**

*L'esame diagnosticato pre-PTCA evidenziava una stenosi del 50% sul tratto medio della discendente anteriore e due stenosi sequenziali di cui una subocclusione e l'altra del 70% sul tratto prossimale della discendente posteriore.*

*Si posiziona filo guida nel tratto distale del vaso. Nonostante numerosi tentativi non si riesce ad oltrepassare la subocclusione con il catetere a palloncino per effettuare la dilatazione.*

Roma, li 17/09/2021

**Barill  (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25601	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 58	Data: 14-5-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiologia - COVID 19</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Barilla, Grillo</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

Tronco comune esente da lesione. Il tratto prossimale medio dell'arteria discendente anteriore presenta irregolarità e due stenosi: la prima del 60% all'origine del primo diagonale e la seconda lunga del 70% alla fine del tratto medio; il tratto distale, di buon calibro, presenta irregolarità. L'arteria circonflessa mostra irregolarità sul tratto prossimale medio e una stenosi del 90% prima dell'origine di due rami marginali ottusi, che sono di buon calibro.

**Coronarografia dx**

Irregolarità parietali diffuse; stenosi breve del 90% sul tratto medio.

**Ventricolografia sn**

Ventricolo sinistro di dimensioni normali con pareti lievemente ipertrofiche, Acinesia del tratto medio della parete inferiore, severa ipocinesia del segmento apicale, ipocinesia del segmento medio della parete anterolaterale. Buona contrattilità dei segmenti basali. Mitrale continente.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: *arteria femorale destra.*

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 18/09/2021

Barilla (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 25664	Ingresso in sala
Data di nascita: ██████████	Età: 56	Data: 28-5-2002
		Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiochirurgia</i>		Programmazione: <i>elezione</i>
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía valvolare</i>		Operatori: <i>Barillà, Grillo</i>
Tipo di circolazione: <i>bilanciata</i>		

**Coronarografia sn**

*Assenza di lesioni angiograficamente dimostrabili.*

**Coronarografia dx**

*Assenza di lesioni angiograficamente dimostrabili.*

**Aortografia toracica**

*Valvola aortica bicuspidè, calcifica, continente.  
Aorta ascendente lievemente dilatata.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.  
L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.  
Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 17/09/2021

Barillà (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25667	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]      Et�: 68	Data: 29-5-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Barill�, NESTA</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*L'esame pre PTCA evidenzia una stenosi del 40%, ostiale del Tronco Comune.  
Si documenta l'ottima perviet  dello stent posizionato sull'arteria Discendente Anteriore.  
Il I ramo Diagonale mostra una stenosi del 70% sul tratto prossimale.  
Stenosi dell'85% sul tratto prossimale del I ramo Marginale Ottuso.  
L'arteria Circonflessa si occlude subito dopo l'origine del I ramo Marginale Ottuso.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale sinistra.  
L'emostasi   stata effettuata con compressione manuale.  
Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

**Note**

*PTCA del I ramo Marginale Ottuso: posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso, si predilata la stenosi con un pallone 2,5 x 2 mm e si impianta uno stent BiodivYsio 3 x 11 mm. A causa della presenza di una piccola dissezione sul tratto distale dello stent, si impianta un secondo stent Express 3 x 8 mm, embricandolo con il primo.  
Il risultato angiografico post PTCA   ottimo.  
Assenza di stenosi residue e di complicazioni.*

Roma, li 20/09/2021

**Barill  (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 25706	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 61	Data: 10-6-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Clinica Medica 3</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Nigri, Barillà, De Santis</i>	

**Angioplastica**

L'esame angiografico pre PTCA documenta una stenosi del 50% alla fine del tratto medio dell'arteria Coronaria Destra, una stenosi subocclusiva un cm prima della crux cordis ed una stenosi del 75% sul tratto prossimale dell'arteria Discendente Posteriore.

Posizionato il filo guida sul tratto prossimale del ramo postero-ventricolare, si predilata con un pallone 2.5 x 20 mm la stenosi subocclusiva; si impiantano due stent 3 x 18 mm e 2.5 x 18 mm embricandoli l'uno nell'altro.

Per difficoltà tecniche non si riesce a dilatare l'arteria Discendente Posteriore.

L'esame post PTCA documenta un ottimo risultato a livello dei segmenti dilatati e la stenosi sul tratto prossimale dell'arteria Discendente Posteriore.

Assenza di complicazioni durante l'intervento.

Durante la procedura è stato somministrato doppio bolo di Integrilin ev secondo protocollo; continuare infusione per 24 ore a 10 ml/h.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Prof. Antonio Nigri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 25712	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 55	Data: 12-6-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiochirurgia (Prof. Marino)</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Nigri, Barillà, Nesta</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

Ottima pervietà dello stent sul tronco comune. La discendente anteriore presenta tre riduzioni di calibro del 50-60% circa, in successione, sul tratto prossimale e medio. Il vaso si occlude nel tratto distale prima dell'apice. Stenosi subocclusiva all'origine del I ramo diagonale, seguita da una stenosi critica 90% alla fine del tratto prossimale. Stenosi lunga critica del 90% sul tratto prossimale di un grosso ramo intermedio prima dell'impianto di uno stent che ha un buon flusso. Stenosi subocclusiva all'origine di un I ramo marginale di piccolo calibro, seguita da una seconda stenosi del 90% sul tratto medio.

**Coronarografia dx**

Irregolarità sul tratto prossimale della coronaria destra. Stenosi subocclusiva sul tratto prossimale di un marginale acuto di buon calibro. Scarso circolo collaterale per un ramo della circonflessa.

**Angioplastica**

Angioplastica del ramo intermedio:

Posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso si predilata la stenosi con un palloncino 2.75 X 20 mm. Successivamente si impianta uno stent Cypher 3 X 18 mm embricandolo con lo stent già presente sul tratto medio del vaso. Infine si impianta un secondo stent Cypher 3 X 8 mm all'origine del ramo intermedio embricandolo con lo stent posizionato sul tratto prossimale del vaso. Il risultato post-PTCA è ottimo. Ottimo run-off nel tratto distale del vaso.

All'inizio della procedura è stato somministrato Integrilin doppio bolo e.v. (6 + 6 ml); continua a 11 ml/h per 18 ore (fino alle ore 4 del 13/06). Continua Tiklid 1cp X 2/die e Ascriptin 1/2 cp per 3 mesi. Ranidil 1 fl X 3 e.v.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: *arteria femorale sinistra.*

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Prof. Antonio Nigri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 25762	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 54	Data: 28-6-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale Militare 'Celio'		Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica		Operatori: Barillà, De Santis	
Tipo di circolazione: <i>dominanza sn</i>			

**Coronarografia sn**

*Calcificazioni sul tratto prossimale dell'arteria Coronaria Sinistra. Tronco Comune di calibro e lunghezza normali. L'arteria Discendente Anteriore presenta una placca aterosclerotica con lieve riduzione di calibro (30-40%) a livello ostiale e due stenosi eccentriche di cui la prima breve, subocclusiva (90%), sul tratto prossimale e la seconda, breve, dell'80% all'inizio del tratto medio. Il vaso a valle presenta delle lievi irregolarità ma è di buon calibro. Presenza di placca aterosclerotica ostiale di un grosso Ramo Intermedio. L'arteria Circonflessa è esente da lesioni.*

**Coronarografia dx**

*L'arteria Coronaria Destra, di piccolo calibro, è esente da lesioni.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di volume normale, con buona contrattilità globale. Rilasciamento precoce del terzo medio della parete antero-laterale. Mitrale continente.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, lì 18/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25775	Ingresso in sala	
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 54	Data: 3-7-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale Militare 'Celio'	Programmazione: elezione		
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Nigri, Barillà, De Santis		

**Angioplastica**

*Angioplastica su arteria Discendente Anteriore:*

*Posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso si predilata prima la stenosi prossimale e poi la stenosi distale con pallone 3 x 20 mm. Successivamente si impianta uno stent BX SONIC 3 x 18 mm alla pressione di 15 atmosfere. Infine si dilata il tratto distale dello stent con pallone 3,5 x 15 mm alla pressione di 14 atmosfere. Il risultato post PTCA è buono.*

*Si segnala una piccola dissezione subito dopo lo stent (dove era presente una dilatazione post-stenotica); comunque il run-off a valle del vaso è ottimo.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

**Note**

*Al termine della procedura somministra bolo di Aggrastat e si inizia infusione continua a 15 ml/h per 24 ore (fino alle 11.30 del 04/07/02).*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Prof. Antonio Nigri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25814	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]      Et�: 69	Data: 17-7-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiologia - COVID 19</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Nigri, Barill�, Nesta</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*Tronco comune di calibro e lunghezza normali. Irregolarit  sui tratti prossimale e medio della discendente anteriore; stenosi lunga del 60% all'inizio del tratto distale del vaso. Stenosi 70% sul tratto apicale della discendente anteriore. Stenosi 30-40% sul tratto medio della circonflessa, che si occlude dopo l'origine del I ramo marginale ottuso. Il I marginale ottuso presenta una stenosi dell'80% sul tratto prossimale; stenosi significativa sul tratto prossimale di un suo ramo secondario. Via circolo collaterale intracoronarico si visualizza il II marginale ottuso, che presenta due stenosi significative sui tratti prossimale e medio.*

**Coronarografia dx**

*La coronaria destra presenta una stenosi intrastent sul tratto medio. Stenosi 70% sul tratto prossimale della discendente posteriore, il vaso a valle presenta irregolarit . Il I marginale acuto presenta una stenosi lunga del 60% all'origine e una seconda stenosi breve 80% sul tratto medio.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di dimensioni normali, pareti lievemente ipertrofiche, contrattilit  globale buona. Acinesia del terzo basale della parete inferiore. Mitrale continente.*

**Angioplastica**

*Angioplastica su arteria coronaria destra:*

*Posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso si dilata il segmento stenotico con cutting balloon da 2.75 X 15 mm e si esegue una seconda dilatazione intrastent sul tratto prossimale. Infine si impianta uno stent Cypher 2.75 X 18 mm sul tratto medio. Al controllo angiografico finale assenza di stenosi residua e aumento del flusso nel tratto distale del vaso.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi   stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 17/09/2021

**Barill  (supervisore)**

**Prof. Antonio Nigri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25926	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 55	Data: 18-9-2002
Uscita dalla sala		
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>	Programmazione: <i>urgenza</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Mangieri, Barillà, Nesta</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

Occlusione della discendente anteriore all'inizio del tratto medio. Stenosi subocclusiva sul tratto prossimale del ramo intermedio.

**Coronarografia dx**

Assenza di stenosi.

**Angioplastica**

Angioplastica su arteria discendente anteriore:

Dopo aver posizionato il filo guida nel segmento distale del vaso si osserva opacizzazione dello stesso fino alla punta; si impianta poi stent diretto BX-SONIC 3.5 X 23 mm. Al controllo angiografico finale assenza di stenosi residua e buon flusso a valle.

Angioplastica su ramo intermedio:

Si posiziona il filo guida distalmente nel vaso e si applica stent Multi-Link Zeta 3 X 8 mm; si posiziona poi un secondo filo guida nel ramo di divisione anteriore del vaso e si effettua kissing balloon. Al controllo angiografico finale assenza di stenosi residua e buon flusso a valle.

Durante l'intervento sono stati somministrati in coronaria sinistra Isoptin 200 mcg e Urokinasi 100.000 UI. Continuare infusione di Aggrastat per 24 ore a 16 ml/h (fino alle ore 02:00 del 19/09); alle ore 22 del 18/09 somministrare Plavix 4cp, continua con 1cp/die dal 19/09. Inizia Ascriptin 1/2 cp e Ranidil 1 fl X 3 e.v.

Il Paziente tra due mesi circa dovrà sottoporsi a controllo angiografico.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (supervisore)

Prof. Enrico Mangieri (primo operatore)

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 25988	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 77	Data: 6-10-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: D.E.A.	Programmazione: urgenza	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Mangieri, Barillà, Nesta	
Tipo di circolazione: bilanciata		

**Coronarografia sn**

Stenosi 30% sul tronco comune. Presenza di stent all'inizio del segmento medio dell'arteria discendente anteriore. Stenosi 90% al margine prossimale dello stent, che ha anche una stenosi diffusa e un'immagine di trombo nel suo lume. Stenosi 75% in sede apicale sull'arteria discendente anteriore. Stenosi 40% lunga sul tratto medio dell'arteria circonflessa; stenosi 50% sul tratto prossimale del secondo e terzo ramo marginale ottuso.

**Coronarografia dx**

Stenosi 30-40%, lunga, sul tratto prossimale della coronaria destra; stenosi 80% lunga sul tratto prossimale dell'arteria discendente posteriore.

**Angioplastica**

Angioplastica su arteria discendente anteriore:

Si dilata con cutting balloon 2.75 X 15 mm lo stent 2.5 X 15 mm. Al controllo angiografico non residua stenosi al margine e all'interno dello stent.

Prima dell'intervento è stato somministrato Aggrastat bolo intracoronarico secondo protocollo; continua per 24 ore a 12.5 ml/h (fino alle ore 21 del 07/10). Alle ore 17 del 07/10 somministrare Iscover 4 cp, continua con 1 cp/die dal 08/10. Inizia Ranidil 1fl X 3 e.v.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (supervisore)

Prof. Enrico Mangieri (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 26033	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]      Et�: 76	Data: 19-10-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Clinica Medica 2</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Barill�, De Santis</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*Stenosi breve 70% all'inizio del segmento medio dell'arteria discendente anteriore. Stenosi 75%, lunga, sul tratto medio dell'arteria circonflessa; sono coinvolti dalla stenosi due rami marginali ottusi.*

**Coronarografia dx**

*Stenosi 85%, breve, sul tratto prossimale della coronaria destra.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di volume normale; lieve ipocinesia antero-laterale; buona contrattilit  degli altri segmenti. Mitrale continente.*

**Altre angiografie**

*AORTOGRAFIA ADDOMINALE: Lesioni diffuse sull'aorta addominale e le iliache comuni. Occlusione delle arterie iliache interne.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.  
L'emostasi   stata effettuata con compressione manuale.  
Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barill  (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: ██████████	N° sessione: 26167	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 54	Data: 1-12-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiologia VIII Pad. - UTIC</i>	Programmazione: <i>urgenza</i>		
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Mangieri, Barillà, Nesta</i>		
Tipo di circolazione: <i>dominanza sn</i>			

**Coronarografia sn**

*Origine separata dell'arteria discendente anteriore e dell'arteria circonflessa. Occlusione dell'arteria discendente anteriore nel tratto prossimale (grado di flusso TIMI 0). Stenosi 30-40% sul tratto prossimale del ramo intermedio e sul tratto prossimale del I ramo marginale ottuso.*

**Coronarografia dx**

*Spasmo da catetere sulla coronaria destra che non ha stenosi.*

**Ventricolografia sn**

*In OAD: L'esame eseguito dopo angioplastica mostra un ventricolo sinistro aumentato di volume, acinesia anteroapicale, buona la contrattilità degli altri segmenti. Mitrale continente.*

**Angioplastica**

*Angioplastica su arteria discendente anteriore:*

*Posizionato il filo guida nell'arteria discendente anteriore distale, si predilata con palloncino 2.75 X 15 mm e poi si applica uno stent Multi-Link Zeta 4 X 18 mm sul tratto stenotico predilatato. Nel contempo si iniettano in discendente anteriore Urokinasi 100.000 UI, Isoptin 200 mcg e Adenosina 30 mcg. Al controllo angiografico finale assenza di stenosi residua ed ampio flusso nell'arteria discendente anteriore (grado di flusso TIMI 3).*

*Continua infusione e.v. di Reo Pro per 12 ore (fino alle ore 04:00 del 02/11). Alle ore 24:00 somministrare Iscover 4 cp; continua poi con 1 cp/die per 3 mesi. Ascriptin 1/2 cp/die (sine die), Sinvacor 20 mg 1 cp/die e gastroprotezione.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Prof. Enrico Mangieri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 26202	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 65	Data: 11-12-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiologia VIII Pad. - UTIC</i>		Programmazione: <i>urgenza</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Mangieri, Barillà, Nesta</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Stenosi dell'85% all'inizio del tratto medio e occlusione dopo l'origine del II ramo settale e del I ramo diagonale. Irregolarità sull'arteria circonflessa.*

**Coronarografia dx**

*Lesioni 30-40% diffuse lungo i segmenti principali della coronaria destra.*

**Angioplastica**

*Angioplastica su arteria discendente anteriore:*

*Si posiziona la guida nel segmento distale dell'arteria discendente anteriore; si dilata con pallone 3 X 20 mm; si applica uno stent Multi-Link Zeta 3.5 X 13 mm e si dilata una stenosi un cm più a valle. Al controllo grado di flusso TIMI 3 nel vaso; il primo e il secondo ramo settale, il primo ramo diagonale sono pervi; residua una lesione inferiore al 20% nella stenosi distale.*

*Durante l'intervento sono state iniettate 100.000 UI di Urokinasi in coronaria sinistra.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Prof. Enrico Mangieri (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 24637	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 53	Data: 22-5-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiologia VIII Pad. - UTIC</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Di Luozzo</i>	
Tipo di circolazione: <i>bilanciata</i>			

**Coronarografia sn**

*Tronco comune di calibro e lunghezza normali.*

*Stenosi imbutiforme del 90% circa, all'inizio del tratto medio della arteria discendente anteriore che coinvolge l'origine del primo ramo diagonale, che è di buon calibro. L'arteria discendente anteriore a valle presenta irregolarità di parete.*

*Irregolarità sul tratto prossimale del primo ramo marginale ottuso, che è di buon calibro.*

**Coronarografia dx**

*La coronaria destra presenta irregolarità di parete nel tratto medio-distale ed una stenosi del 50-60%, lunga, prima della Crux.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di dimensioni normali con pareti lievemente ipertrofiche. Marcata ipocinesia del tratto medio-distale della parete laterale. Acinesia localizzata dell'apice. Normale contrattilità degli altri segmenti. Mitrale continente.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente	[REDACTED]	N° sessione: 24654	Ingresso in sala
Data di nascita	[REDACTED]	Età: 75	Data: 24-5-2001
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Plaustro</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

Tronco comune di lunghezza e calibro normale. La discendente anteriore mostra una placca ateromasica con riduzione del calibro del 35% alla fine del tratto prossimale e si occlude dopo l'origine di un ramo diagonale. Presenza di irregolarità a livello del tratto prossimale e medio dell'arteria circonflessa e del ramo marginale ottuso.

**Coronarografia dx**

Presenza di stenosi eccentrica del 70% alla fine del tratto prossimale seguita da una seconda stenosi del 50-60% all'inizio del tratto medio. Presenza di irregolarità al tratto distale. Circolo collaterale verso i rami settali della discendente anteriore.

**Ventricolografia sn**

Ventricolo sinistro di dimensioni normali non aumentato di volume. Discinesia del tratto medio-apicale della parete antero-laterale e della regione apicale. Ben contrattili gli altri segmenti. Mitrale continente.

**Angioplastica**

Il tentativo di disostruzione dell'arteria discendente anteriore ha esito negativo per l'impossibilità di oltrepassare con il filo guida la sede dell'occlusione.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, lì 17/09/2021

Barillà (primo operatore)

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 24658	Ingresso in sala	
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 53	Data: 29-5-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: UTIC - COVID	Programmazione: elezione		
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Barillà, Di Luozzo		

**Angioplastica**

L'esame angiografico pre-PTCA conferma la presenza di stenosi imbutiforme, del 90%, all'inizio del tratto medio dell'arteria discendente anteriore.

**PTCA DEL TRATTO MEDIO DELL'ARTERIA DISCENDENTE ANTERIORE:**

Dopo aver posizionato il filo guida nel tratto distale dell'arteria discendente anteriore, si procede direttamente all'impianto di Stent "TETRA" 3 x 18 mm gonfiando il pallone di sostegno ad una pressione massima di 12 atmosfere per complessivi 3 minuti. Il risultato post-PTCA è ottimo; assenza di stenosi residua e di complicanze.

Prima dell'intervento si inizia infusione di Integrilin secondo protocollo (bolo + bolo + infusione continua per 36 ore; ora di inizio 15.30).

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con vaso-seal.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, Il 20/09/2021

Barillà (primo operatore)

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 24670	Ingresso in sala	
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 75	Data: 31-5-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: UTIC - COVID	Programmazione: elezione		
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Scibilia, Barillà, Plaustro		

**Angioplastica**

PTCA su coronaria destra: Si posiziona il filo guida nella porzione media della coronaria destra e dopo aver posizionato un pallone 3.5 x 10 mm si dilata a 7 atm per 60 secondi. Il controllo angiografico post PTCA mostra una stenosi residua del 20%.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (supervisore)

Scibilia (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 24709	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Et�: 60	Data: 14-6-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiochirurgia</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Scibilia, Barill�, Chiricolo</i>	
Tipo di circolazione: <i>bilanciata</i>		

**Coronarografia sn**

*Stenosi del 90% alla fine del tratto prossimale di un grosso ramo marginale ottuso; a livello della subocclusione origina un ramo secondario.*

**Coronarografia dx**

*Assenza di stenosi.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro non aumentato di volume. Ipocinesia del segmento distale della parete antero-laterale. Ben contrattili gli altri segmenti. Dilatazione del bulbo aortico. Mitrale continente.*

**Angioplastica**

**ANGIOPLASTICA SU RAMO MARGINALE OTTUSO:**

*Prima dell'intervento si inizia infusione di Reo-Pro secondo protocollo (ora di inizio 14.00; continua per 12 ore)*

*Si posizionano due fili guida, una nel tratto distale del ramo marginale ed una nel tratto distale del ramo secondario.*

*Si dilata la lesione con pallone 3 x 10 mm alle pressioni di 9 e 12 atmosfere per un tempo complessivo di 3 minuti.*

*Il risultato finale   ottimo e non si osserva stenosi residua. Assenza di complicazioni.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi   stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 17/09/2021

**Barill  (supervisore)**

**Scibilia (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 24821	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 43	Data: 19-7-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: UTIC - COVID	Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Scibilia, Barillà, Plaustro	
Tipo di circolazione: dominanza dx		

**Coronarografia sn**

Tronco comune di calibro e lunghezza normale. Stenosi severa (85%), breve subito dopo l'origine della DA; il vaso presenta inoltre una stenosi intrastent a livello del tratto medio. Il tratto medio-distale della DA presenta numerose irregolarità parietali. Stenosi 40% all'origine della CX. Lo stent posizionato a livello del tratto medio della CX è ottimamente pervio. Il I MO presenta una stenosi del tratto medio del 40% circa.

**Coronarografia dx**

Presenza di irregolarità a livello del tratto medio-distale occlusione di un ramo marginale acuto che si opacizza da circolo collaterale omocoronarico.

**Angioplastica**

D'accordo con il paziente si decide di eseguire PTCA sulla DA. Posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso si impianta uno stent NIR 3 x 9 mm di prima intenzione sulla stenosi subocclusiva del tratto prossimale gonfiando il pallone di sostegno a 7 e successivamente a 8 atm per 1 minuto complessivo.

Visto il risultato ottimale si dilata mediante cutting balloon 2.75 x 15 mm la stenosi intrastent gonfiando il pallone a 8 atm per 2 minuti. Il risultato post PTCA è ottimo.

Assenza di stenosi residue a livello dei segmenti trattati.

Prima della PTCA si inizia infusione di REO-PRO secondo protocollo che dovrà continuare nelle 12 ore successive.

Assenza di complicazioni durante la procedura.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (supervisore)

Scibilia (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 25395	Ingresso in sala
Data di nascita: ██████████ Età: 68	Data: 5-3-2002	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiologia - COVID 19</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Scibilia, Barilla, Martina</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*Tronco Comune breve, esente da lesioni.*

*Stenosi critica, breve, dell'85%, sul tratto prossimale-medio della Discendente Anteriore, che coinvolge l'origine del I ramo settale. Nel tratto medio-distale la DA presenta altre tre lesioni, dell'ordine del 40-50%. Stenosi inferiore al 50% sul tratto prossimale del I ramo Marginale Ottuso.*

**Coronarografia dx**

*La coronaria destra dominante, presenta delle stenosi del 30-40% sul tratto prossimale-medio ed una stenosi del 50% sul tratto medio della Discendente Posteriore.*

**Angioplastica**

*D'accordo con il paziente si procede ad intervento di PTCA sulla stenosi prossimale della Discendente Anteriore:*

*dopo aver posizionato il filo-guida nel tratto distale del vaso, si esegue stenting diretto (SONIC 3,5 x 8 mm), ad una pressione di 11 Atm.*

*Il risultato angiografico post-PTCA è ottimo; assenza di stenosi residua a livello del segmento trattato.*

*Prima dell'intervento e successivamente si infonde Integrilin secondo protocollo; l'infusione del farmaco va continuata per 36 ore.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 17/09/2021

**Barilla (supervisore)**

**Scibilia (primo operatore)**

**Delibera 940/2023 - Allegato 2 - pag. 145 di 332 to I**  
**Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare, Chirurgia Generale e Trapianti d'Organo**  
**Equipe Prof. Scibilia**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: <b>[REDACTED]</b>	N° sessione: 21748	Ingresso in sala	
Data di nascita: <b>[REDACTED]</b>	Età: 62	Data: 10-11-1998	Uscita dalla sala
Provenienza:	Programmazione: <i>elezione</i>		
Indicazione diagnostica: <i>Cardiomiopatia (esclusa ischemica)</i>	Operatori: <i>Barillà, Canale</i>		
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*TRONCO COMUNE: Indenne da lesioni significative.*

*RAMO IVA: Indenne da lesioni significative.*

*RAMO CX: Indenne da lesioni significative.*

**Coronarografia dx**

*Indenne da lesioni significative.*

**Ventricolografia sn**

*ventricolo sinistro molto aumentato di volume con grave riduzione della contrattilità globale. Acinesia localizzata in sede posterodiffammatica. Rigurgito mitralico (++)*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 21845	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 53	Data: 28-11-1998	Uscita dalla sala
Provenienza:	Programmazione: <i>elezione</i>		
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Barillà, Canale</i>		
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*TRONCO COMUNE: di calibro e lunghezza normali.*

*RAMO IVA: presenza di tortuosità lungo il suo decorso, ma non lesioni angiograficamente dimostrabili.*

*RAMO CX: presenza di tortuosità lungo il suo decorso, ma non stenosi angiograficamente dimostrabili.*

**Coronarografia dx**

*Indenne da lesioni significative. Dominante.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di dimensioni normali, ben contrattile. Mitrale continente.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: <b>Billi Mario</b>	N° sessione: 22206	Ingresso in sala	
Data di nascita: 9-10-1935	Età: 63	Data: 16-3-1999	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Clinica Medica 1</i>	Programmazione: <i>elezione</i>		
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Barillà, Schiariti</i>		
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*TRONCO COMUNE: Stenosi del 50% prima della biforcazione.*

*RAMO IVA: Pervio lo stent posizionato all'inizio del tratto medio. Stenosi del 60% sul tratto distale della discendente anteriore.*

*RAMO CX: Stenosi dell'85% sul tratto prossimale del I ramo marginale ottuso.*

**Coronarografia dx**

*Circolazione coronarica bilanciata. Stenosi ostiale del 70% , l'entità della stenosi non si modifica dopo somministrazione di nitroglicerina. Stenosi del 40% sul tratto medio. La discendente posteriore ha un calibro esile e presenta una stenosi lunga del 50% sul tratto prossimale e medio.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro di dimensioni normali. Lieve ipocinesi antero-apicale. Buona la contrattilità degli altri segmenti.*

Roma, li 17/09/2021

**Prof. Michele Schiariti (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 22301	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 41	Data: 14-4-1999	Uscita dalla sala
Provenienza:	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Barillà, Canale</i>	

Roma, il 17/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 22329	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 55	Data: 20-4-1999	Uscita dalla sala
Provenienza:		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Tanzilli</i>	

**Coronarografia dx**

*PTCA sulla coronaria destra. (Stenosi sub-occlusiva all'inizio del tratto medio).*

*Si posiziona la guida distalmente nel vaso. Si dilata con pallone 3.0 X 20 mm. Successivamente si posiziona nel segmento sede della stenosi uno Stent 4.0 X 27 mm. Al controllo angiografico assenza di stenosi residua ed ampio flusso nel tratto distale.*

**Angioplastica**

*Si posiziona la guida distalmente nel vaso: Si dilata con pallone 3.0 X 20 mm. Si posiziona Stent 4.0 X 27 m. Al controllo angiografico assenza di stenosi residua ed ampio flusso ai segmenti distali.*

Roma, li 20/09/2021

**Prof. Gaetano Tanzilli (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 22384	Ingresso in sala	
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 68	Data: 4-5-1999	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Clinica Medica 2</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Schiariti</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*TRONCO COMUNE: Indenne da lesioni significative.*

*RAMO IVA: Stenosi del 70% prima dell'origine del II ramo diagonale che ha un calibro esiguo. Stenosi lunga del 60% alla fine del tratto medio della DA.*

*RAMO CX: La CX è occlusa dopo l'origine del II ramo marginale ottuso che ha una stenosi all'origine del 80%. Si inietta tardivamente da circolo collaterale proveniente dalla DA un ramo marginale ottuso che vascolarizza un ampio territorio.*

**Coronarografia dx**

*Coronaria destra dominante. Stenosi prossimale del 50% a livello dell'origine del I ramo marginale acuto, stenosi diffuse del 30-40% sul tratto distale. La coronaria destra fornisce circolo collaterale per il segmento distale dell'arteria circonflessa.*

**Ventricolografia sn**

*In considerazione degli elevati valori di creatinemia non è stata effettuata la ventricolografia. La valvola aortica visualizzata in scopia è calcifica e presenta ridotte escursioni.*

Roma, li 17/09/2021

**Prof. Michele Schiariti (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**



**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 22732	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 41	Data: 21-9-1999	Uscita dalla sala
Provenienza:	Programmazione: <i>emergenza</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Scibilia, Barilla</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*TRONCO COMUNE: Indenne da lesioni.*

*RAMO IVA: Occlusione al tratto medio dopo l'origine del I ramo diagonale di buon calibro con numerose irregolarità lungo il suo decorso. Dopo iniezione di ReoPro secondo protocollo standard si effettua PTCA della discendente anteriore. Con la guida si oltrepassa facilmente l'occlusione e la si posiziona nel tratto distale del vaso. Si dilata la stenosi con pallone 2.5 x 20 mm, poi si applica uno stent 3 x 16 mm JOMED gonfiando il pallone di sostegno ad alta pressione per 2 minuti. Al controllo angiografico assenza di stenosi residua sul segmento dilatato. La discendente anteriore nel tratto medio-distale mostra stenosi diffuse dal 40 al 50%. Assenza di complicazioni durante l'intervento.*

*RAMO CX: Stenosi 50% ostiale. Il vaso nel tratto medio è ectasico per 15 mm; dopo l'ectasia il vaso da origine a 2 rami marginali ottusi di cui il posteriore ha una stenosi all'origine del 70%.*

**Coronarografia dx**

*Dominante. Lieve riduzione di calibro sul tratto medio. Circolo collaterale eterocoronarico verso il territorio della discendente anteriore. Si invia il paziente in UTIC in assenza di dolore anginoso*

Roma, li 17/09/2021

**Barilla (supervisore)**

**Scibilia (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 22753	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED] Età: 41	Data: 5-10-1999	Uscita dalla sala
Provenienza:	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>	Operatori: <i>Scibilia, Barillà, Testa</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*RAMO IVA: Si osserva un ottimo flusso (TIMI 3), sia nel segmento trattato nella precedente PTCA, sia a valle, nonostante le numerose grossolane irregolarità.*

*RAMO CX: Stenosi <50% all'origine; 3 cm più a valle si osserva una ectasia di circa 1 cm di lunghezza, a valle della quale il vaso si biforca dando origine a 2 rami marginali. All'origine del II ramo marginale è presente una stenosi breve dell'80% circa. Si esegue PTCA sul II ramo marginale ottuso. Dopo aver posizionato la guida nella parte distale del vaso si impianta di prima intenzione uno stent ACS Multilink 3 x 8 mm gonfiando il pallone alla pressione di 10 atm per 1 minuto, e successivamente a 13 atm per 1 minuto. Il risultato post-PTCA è ottimo. Assenza di stenosi residua. L'intervento si conclude senza complicazioni.*

Roma, li 17/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Scibilia (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 23040	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 38	Data: 23-12-1999	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiologia - COVID 19</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barilla</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Tronco comune normale.*

*La Discendente Anteriore è occlusa al tratto medio. Stenosi <50% all'origine del I ramo marginale Ottuso e presenza di irregolarità all'origine del II ramo marginale Ottuso.*

*La Circonflessa appare di buon calibro.*

**Coronarografia dx**

*La Coronaria destra dominante, presenta irregolarità nel tratto medio, da essa origina abbondante circolo collaterale che visualizza il tratto medio distale della Discendente Anteriore che è di calibro ridotto e presenta lievi irregolarità*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro non aumentato di volume, pareti lievemente ipertrofiche. Cinesì globale conservata. Ipocinesia del terzo medio apicale della parete anterolaterale, discinesia localizzata dell'apice. Mitrale continente.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 17/09/2021

**Barilla (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 23082	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]      Et�: 61	Data: 13-1-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiologia - COVID 19</i>	Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopat� ischemica</i>	Operatori: <i>Barill�, Mezzanotte</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*Assenza di lesioni angiograficamente dimostrabili. Tortuosit  lungo il decorso della discendente anteriore e della circonflessa.*

**Coronarografia dx**

*Coronaria destra dominante. Assenza di lesioni angiograficamente dimostrabili.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro non aumentato di volume, con pareti ipertrofiche, Lieve ipocinesia della parete antero-laterale, Contrattilit  globale conservata. Non rigurgito mitralico significativo.*

**Aortografia toracica**

*Valvola aortica tricuspide; lieve rigurgito (+) in ventricolo sinistro.  
Aorta ascendente lievemente dilatata.*

Roma, li 17/09/2021

Barill  (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 23105	Ingresso in sala	
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 52	Data: 20-1-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiochirurgia (Prof. Marino)</i>	Programmazione: <i>urgenza</i>		
Indicazione diagnostica:	Operatori: <i>Barillà, Vaccaro</i>		
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Assenza di lesioni coronariche.*

**Coronarografia dx**

*Assenza di lesioni coronariche.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: ██████████	N° sessione: 23118	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 71	Data: 22-1-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Reparto Cardiochirurgia</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Totaro</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

Stenosi 80% all'origine del I ramo diagonale; dopo l'origine di questo vaso la discendente anteriore ha una stenosi lunga dell'80%.

Stenosi 85% sul tratto medio dell'arteria circonflessa.

**Coronarografia dx**

Coronaria destra dominante. Stenosi subocclusiva, lunga, sul tratto medio.

**Ventricolografia sn**

Ventricolo sinistro di volume normale con pareti ispessite, ipocinesia moderata del segmento anterolaterale. Mitrale continente.

**Aortografia toracica**

Valvola aortica tricuspide continente.

**Altre angiografie**

AORTOGRAFIA ADDOMINALE: (prima della biforcazione) Stenosi 40-50% diffuse sulla iliaca comune e iliaca esterna destra; stenosi 30-40% diffuse su iliaca comune e iliaca esterna di sinistra.

Roma, li 17/09/2021

**Dott. Marco Totaro (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 23242	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 73	Data: 29-2-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale 'G.B. Grassi' (Ostia)		Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiomiopatia (esclusa ischemica)		Operatori: Barillà, Palermo	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Assenza di lesioni coronariche.*

**Coronarografia dx**

*Assenza di lesioni coronariche.*

**Ventricolografia sn**

*Frazione di eiezione (%) : 25*

*Ventricolo sinistro di volume aumentato con contrattilità globale marcatamente ridotta. Lieve rigurgito mitralico in atrio sinistro.*

Roma, li 17/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 23543	Ingresso in sala
Data di nascita: ██████████ Età: 54	Data: 25-5-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale 'G.B. Grassi' (Ostia)	Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Barillà, Mezzanotte	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>		

**Coronarografia sn**

*Stenosi 50% sull'arteria discendente anteriore dopo dell'origine del I ramo diagonale.  
Occlusione sul tratto prossimale del I ramo marginale ottuso.*

**Coronarografia dx**

*Assenza di stenosi sulla coronaria destra. Si segnalano delle irregolarità sul ramo posteroventricolare e sulla discendente posteriore.*

**Angioplastica**

*Si oltrepassa con il filo guida l'occlusione, e dopo previa dilatazione con un pallone 2.0 X 15 mm alla pressione di 10 atm., si applica uno stent BIODIVYSIO SB 2.5 X 10 mm alla pressione di 12 atm.  
Il risultato post-angioplastica è ottimo. Ampia visualizzazione del vaso a valle che è di buon calibro. Assenza di stenosi residua.*

*Durante l'intervento è stato iniziato il trattamento con REO-PRO secondo protocollo standard. Il farmaco deve essere continuato nelle 12 ore successive l'intervento al dosaggio di 15 ml/h.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, il 17/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE

Paziente: [REDACTED]	Età: 78	N° sessione: 23811	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]		Data: 29-8-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale 'G.B. Grassi' (Ostia)		Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica		Operatori: Barillà, Palermo	
Tipo di circolazione: dominanza dx			

**Coronarografia sn**

Il Tronco Comune, di lunghezza normale, presenta una placca ateromasica prima della biforcazione. La Discendente Anteriore presenta una stenosi del 60% sul tratto prossimale e si sub-occlude 1 cm più a valle, a livello dell'origine del primo ramo Diagonale, anch'esso con una sub-occlusione all'origine. A valle, la DA è di buon calibro. Stenosi del 50-60% sul tratto prossimale dell'arteria Circonflessa, la quale si sub-occlude dopo l'origine del primo ramo Marginale Ottuso.

**Coronarografia dx**

La Coronaria Destra presenta delle irregolarità lungo il suo decorso, ma non stenosi significative.

**Ventricolografia sn**

Ventricolo sinistro di volume normale, con pareti lievemente ipertrofiche. Contrattilità globale buona. Severa ipocinesia del tratto medio-apicale della parete antero-laterale. Mitrale continente.

Roma, li 17/09/2021

Barillà (primo operatore)

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 23923	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 53	Data: 5-10-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barilla</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Il tronco comune presenta delle irregolarità prima della biforcazione. Stenosi del 40% sul tratto prossimale e stenosi del 70% sul tratto medio della discendente anteriore. Il II ramo diagonale ha una stenosi del 75% sul tratto prossimale e stenosi minime sul tratto a valle.*

*La circonflessa presenta delle irregolarità sul tratto prossimale e medio ed una stenosi del 50% sul tratto prossimale del II ramo marginale ottuso. Il I ramo marginale ottuso è occluso all'origine e si visualizza da circolo collaterale omocoronarico.*

**Coronarografia dx**

*Stenosi 50% tubulare a partire dall'origine della coronaria destra, seguita da ectasie del vaso. Stenosi ulcerata del 60% sul segmento distale del vaso.*

Roma, li 18/09/2021

**Barilla (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 23942	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 68	Data: 10-10-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale 'G.B. Grassi' (Ostia)		Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica		Operatori: Barillà, Schiariti, Palermo	

**Angioplastica**

*INTERVENTO DI ANGIOPLASTICA SU DISCENDENTE ANTERIORE E I RAMO MARGINALE OTTUSO: dopo aver posizionato il vaso distalmente nella discendente anteriore di predilata con pallone 2 X 20 mm e successivamente con pallone 3 X 20 mm, da ultimo si applica uno stent 3.5 X 16 mm. Al controllo finale pervietà dello Stent e buon flusso nel vaso a valle.*

*Successivamente si posiziona la guida nel I ramo marginale ottuso, che ha un calibro di circa 2 millimetri, e si dilata più volte con pallone 1,5 X 20. Al controllo finale residua stenosi del 40%.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

**Note**

*Al paziente è stato somministrato integrilin secondo protocollo standard.*

Roma, li 17/09/2021

**Prof. Michele Schiariti (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 24096	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 58	Data: 23-11-2000	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Schiariti, Chiricolo</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Stenosi 60% focale sul tratto prossimale dello stent posizionato sul tratto medio dell'arteria discendente anteriore. All'esame ecografico intracoronarico si osserva una insufficiente espansione dello Stent nel suo tratto prossimale.*

*L'arteria circonflessa non mostra stenosi.*

**Coronarografia dx**

*Coronaria destra dominante con irregolarità di parete sul tratto medio.*

**Angioplastica**

*Intervento di PTCA su Stent: Si prova a dilatare lo Stent con pallone 3,5 X 20 mm, ma ad ogni gongiaggio esso scivola a monte dello Stent. Si posiziona pertanto uno Stent 3,5 X 18 mm ( AVE MEDTRONIC) nello Stent alla pressione di 14 atm X 90 secondi. In seguito si dilata l'ostio del I ramo Diagonale che origina a livello dello Stent con un pallone 2 X 20 mm alla pressione di 12 Atm, per 2 minuti circa. Successivamente si applica la tecnica del kissing balloon per la Discendente Anteriore e il ramo Diagonale. Al controllo angiografico ed ecografico intracoronarico si osserva un sostanziale guadagno del lume vasale a livello dello Stent e dell'ostio del ramo Diagonale.*

*A causa della presenza di no-reflow nel segmento apicale della discendente anteriore si inietta in coronaria urochinasì 200.000 U.I. ed INTEGRILIN secondo protocollo.*

*Al controllo angiografico finale si osserva il ripristino del flusso nel segmento sopra detto. L'intervento si conclude senza complicazioni.*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, lì 17/09/2021

**Prof. Michele Schiariti (supervisore)**

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: ██████████	N° sessione: 24287	Ingresso in sala	
Data di nascita: ██████████	Età: 57	Data: 2-2-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>Cardiochirurgia (Prof. Marino)</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Plaustro</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*TC Normale.*

*La DA è irregolare nel tratto prossimale. Stenosi inferiore al 50% al tratto medio; il vaso a valle di buon calibro presenta irregolarità al tratto distale.*

*La circonflessa è occlusa alla fine del tratto prossimale. Da circolo collaterale omocoronarico si visualizza il ramo marginale ottuso di calibro discreto con numerose irregolarità lungo il decorso e il tratto medio-distale della circonflessa di piccolo calibro. Circolo collaterale eterocoronarico per il tratto distale della coronaria destra.*

**Coronarografia dx**

*La coronaria destra dominante presenta una stenosi severa dell'80% circa all'origine seguita da una stenosi lunga complessa al tratto medio-distale di circa 85%; il vaso si occlude prima della crux.*

**Ventricolografia sn**

*VS non aumentato di volume. Severa ipocinesia del 1/3 medio apicale della parete anterolaterale. Acinesia del 1/3 medio della parete inferiore. Ben contrattili gli altri segmenti. Mitrale incontinente. Rigurgito mitralico in atrio sinistro (+).*

**Via di accesso / Emostasi**

*Via di accesso: arteria femorale destra.*

*L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.*

*Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.*

Roma, li 18/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: <b>[REDACTED]</b>	N° sessione: 24313	Ingresso in sala	
Data di nascita: <b>[REDACTED]</b>	Età: 69	Data: 8-2-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: Ospedale 'G.B. Grassi' (Ostia)		Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica:		Operatori: Barillà, Palermo	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

*Stenosi del 50% alla fine del tratto prossimale della arteria discendente anteriore che nel tratto medio mostra flusso competitivo con l'arteria mammaria di sinistra. A livello dell'anastomosi non sono evidenti stenosi.*

*Arteria circonflessa occlusa al tratto prossimale.*

*Il ramo intermedio ha due stenosi dell'80% e del 75% sul tratto prossimale.*

**Coronarografia dx**

*Occlusa dopo pochi millimetri dall'origine.*

**Bypassgrafia**

*L'iniezione selettiva in arteria mammaria di sinistra conferma la competizione di flusso con l'arteria discendente anteriore.*

**Ventricolografia sn**

*Ventricolo sinistro aumentato di volume. Acinesia postero-basale e diaframmatica.*

*Moderata ipocinesia antero-apicale.*

*Rigurgito mitralico(++).*

**Aortografia toracica**

*Non si opacizza il by-pass al ramo marginale.*

**Altre angiografie**

*AORTOGRAFIA ADDOMINALE: Stenosi del 90%, para-ostiale, sull'arteria renale di sinistra.*

*Occlusione dell'arteria renale di destra a pochi millimetri dall'origine. Il rene destro è escluso.*

*Stenosi diffuse sull'aorta distale e sulle arterie iliache.*

*Lo Stent posizionato sul tratto prossimale dell'iliaca comune non mostra stenosi.*

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: <b>Gregorio Dario</b>	N° sessione: 24499	Ingresso in sala	
Data di nascita: <b>4-4-1956</b>	Età: 65	Data: 4-4-2001	Uscita dalla sala
Provenienza: <i>UTIC - COVID</i>		Programmazione: <i>elezione</i>	
Indicazione diagnostica: <i>Cardiopatía ischemica</i>		Operatori: <i>Barillà, Plaustro</i>	
Tipo di circolazione: <i>dominanza dx</i>			

**Coronarografia sn**

TC di calibro e lunghezza normale. La Discendente Anteriore presenta numerose e grossolane irregolarità lungo tutto il suo decorso. Stenosi diffuse, alcune delle quali significative, lungo il decorso di un I MO precoce. Stenosi del 50% all'origine del II MO. E' coinvolto in questa stenosi un ramo secondario di piccolo calibro con stenosi 80% alla sua origine. Il II MO presenta una seconda stenosi significativa 80% al tratto medio-distale.

**Coronarografia dx**

La CD dominante presenta irregolarità sul tratto prossimale e medio. Il vaso si riduce di calibro nella sua parte distale dove presenta una stenosi del 40%. Presenza di irregolarità a livello della crux.

**Ventricolografia sn**

VS non aumentato di volume con pareti ipertrofiche. Contrattilità globale buona. Ipocinesia apicale. Prolasso dei lembi della valvola mitrale con rigurgito (+) di m.d.c. In atrio sinistro.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: *arteria femorale destra.*

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 20/09/2021

**Barillà (primo operatore)**

**REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI / PROCEDURE INTERVENTISTICHE**

Paziente: [REDACTED]	N° sessione: 24572	Ingresso in sala
Data di nascita: [REDACTED]	Età: 66	Data: 27-4-2001
		Uscita dalla sala
Provenienza: UTIC - COVID	Programmazione: elezione	
Indicazione diagnostica: Cardiopatia ischemica	Operatori: Scibilia, Barillà, Plaustro	
Tipo di circolazione: dominanza dx		

**Coronarografia sn**

TC di calibro e lunghezza normali.

Stenosi critica del 90% a livello del tratto prossimale della discendente anteriore seguita da una stenosi del 75% al tratto medio.

Arteria circonflessa: Stenosi 40% al tratto prossimale prossimale con dilatazione post stenotica. Stenosi del 30% circa all'origine del I ramo marginale ottuso e stenosi del 30% circa a livello del tratto prossimale del II ramo marginale ottuso entrambi di buon calibro.

**Coronarografia dx**

Dominante. Stenosi del 40% circa al tratto medio. Il vaso a valle, di buon calibro, presenta irregolarità diffuse.

Scarso circolo collaterale per i rami settali della arteria discendente posteriore.

**Ventricolografia sn**

Ventricolo sinistro di dimensioni normali. Pareti ipertrofiche. Ipocinesia della parete anterolaterale. Mitrale continente.

**Aortografia toracica**

Aorta ascendente dilatata. Presenza di placche aterosclerotiche a livello dei vasi epiaortici.

**Angioplastica**

PTCA su arteria discendente anteriore: Dopo aver posizionato il filo guida nel tratto distale del vaso si dilata la stenosi prossimale con pallone 2.5 x 15 mm a 8 atm. Successivamente si dilata la stenosi al tratto medio alle pressioni di 8 e 12 atm per un tempo complessivo di 2.5 min. Infine si posiziona stent NIR 900 4 x 18 mm alle pressioni di 7 e 8 atm per un tempo complessivo di 2 min. Per la presenza di una formazione trombotica nella porzione prossimale dello stent che non si risolve con la somministrazione di Urokinasi (200000 UI) e Reo-Pro (secondo protocollo) si impianta un altro stent Velocity 4 x 8 mm alla pressione di 12 atm per un tempo complessivo di 1.5 min. La formazione trombotica non è più visibile negli angiogrammi post PTCA. Il risultato angiografico è ottimo sul tratto prossimale (stenosi residua 0%); permane invece una stenosi residua di circa il 35% sulla lesione al tratto medio.

Assenza di complicazioni durante la procedura di rivascolarizzazione.

Si continua infusione di Reo-Pro per le successive dodici ore.

**Via di accesso / Emostasi**

Via di accesso: arteria femorale destra.

L'emostasi è stata effettuata con compressione manuale.

Sorvegliare periodicamente inguine e polsi periferici, riposo a letto per 24 ore.

Roma, li 18/09/2021

**Barillà (supervisore)**

**Scibilia (primo operatore)**

Autocertificazione sull'attività svolta come Direttore di Programma tipo B

Malgrado le problematiche, ci sono circa 35 *pazienti in follow-up*, inclusi nel data base. Sono *due i protocolli di ricerca* già in itinere come Programma scopenso, il primo in collaborazione con il *l'ospedale Mount Sinai di New York*, il secondo con il gruppo di *studio sullo scopenso della Società Italiana di Cardiologia*.

Roma 06/0372023

Direttore: Prof. Andrea Magrini

Roma, 28 febbraio 2023

Chiar.mo Prof. Francesco Barilla

SEDE

**Oggetto: manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC di Cardiologia – richiesta documentazione da allegare alla domanda.**

In relazione alla Sua richiesta di documentazione da allegare alla domanda per la partecipazione alla *Manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC di Cardiologia* (prot. n. 4402 del 23/02/2023), si precisa che la valutazione facente capo al Collegio Tecnico, ai sensi dell'art. 5 comma 13 del D.Lgs 517/99 e art. 15 comma 5 del D. Lgs 505/99 nonché dal vigente CCNL Dirigenza Area sanità, riguarda la valutazione delle attività professionali svolte e i relativi risultati raggiunti alla scadenza dell'incarico conferito. Pertanto, non essendo ancora terminato l'incarico, gli esiti riferiti alle valutazioni formulate dai Collegi Tecnici in merito agli incarichi precedentemente ricoperti dovranno essere riferiti alle strutture dove ha precedentemente prestato servizio.

Alla luce di quanto sopra e tenuto conto della documentazione da allegare alla domanda, si inviano, in allegato, i dati richiesti relativamente alla certificazione dei volumi di attività della UOC Cardiologia e UOS UTIC (anno 2021 e dal 25/01/2021 al 01/07/2022).

Distinti saluti.

Il Direttore Sanitario f.f.  
Prof. Andrea Magrini



PTV PROTOCOLLO ESSEBINO DENUNZIATA 000008469/2023 comm.obbltta: 01/07/2023 16:20:49



FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA  
U.O.C. Cardiologia

ANNO	DIMESSI REGIME ORDINARIO	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	PRESTAZIONI PER INTERNI
2021	1740	13.007	3698
DA 01/01/2022 AL 31/07/2022	1050	10.282	2666

U.O.S. UTIC

ANNO	DIMESSI REGIME ORDINARIO	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	PRESTAZIONI PER INTERNI
2021	28	-	-
DA 01/01/2022 AL 31/07/2022	14	-	-

PTV FONDAZIONE PTV POLICLINICO TOR VERGATA  
IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

Prof. Andrea Magrini

Manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC CARDIOLOGIA

Al Direttore generale  
della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Il/La sottoscritto/a

NOME GAETANO COGNOME CITRILICOLA

nato/a a REGGIO CALABRIA (Prov. RC) il 22/02/65

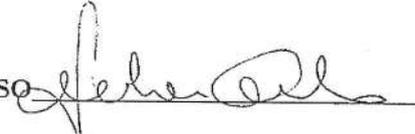
attualmente strutturato presso il PTV

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

al conferimento dell'incarico di Direzione della UOC DI CARDIOLOGIA

in esito all'avviso della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata pubblicato sul *sito web* istituzionale del PTV in data 16/02/23

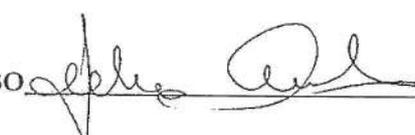
A tal fine si allega il CURRICULUM scientifico, didattico e assistenziale, unitamente alla copia di un DOCUMENTO DI IDENTITA' agli effetti di quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso sopra citato.

LUOGO E DATA ROMA 3/3/23 FIRMA PER ESTESO 

**Informazioni ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE**

I dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati, con le garanzie previste dal Regolamento 2016/679/UE (di seguito "GDPR") e nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui da sempre si uniforma l'operato della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata (di seguito anche solo "PTV"). Il trattamento avverrà, anche con l'ausilio di sistemi automatizzati, unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di conferimento dell'incarico di Direzione della UOC in questione, in vista dell'individuazione e della valutazione dei candidati che ne manifestino l'interesse. In quest'ottica, la base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR. Il conferimento dei dati personali è necessario per la valutazione della Sua "Manifestazione d'interesse" e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte del PTV di tenerla in considerazione. I dati personali da Lei forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate. I dati stessi, fatti salvi eventuali obblighi di legge, non potranno essere diffusi o comunicati a soggetti diversi dal Titolare, dai Responsabili e dalle persone autorizzate ovvero, in applicazione delle vigenti disposizioni normative, da altre Pubbliche Amministrazioni. Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, con sede in Viale Oxford n. 81 in Roma (Il Responsabile di riferimento è il Dr. Giuseppe Quintavalle). Il PTV ha nominato un Responsabile per la protezione dati che potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo mail [dpo@ptvonline.it](mailto:dpo@ptvonline.it). Lei potrà sempre esercitare, scrivendo al Titolare o al Responsabile per la protezione dei dati ai recapiti sopra indicati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. Laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, Lei potrà presentare reclamo all'Autorità Garante competente in materia, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per presa visione

LUOGO E DATA ROMA 2/3/23 FIRMA PER ESTESO 

**DOCUMENTO OMISSIS**



Roma, 7 Marzo 2023

Chiar.mo Pro.  
Andrea Magrini  
Direttore Sanitario PTV  
SEDE

Chiarissimo Prof. Magrini,

il sottoscritto Prof. Gaetano Chiricolo, Direttore ff della UOC di Cardiologia dopo aver consultato i registri operatori delle Sale di Emodinamica afferenti alla UOC da me diretta, dichiaro di aver personalmente eseguito nel periodo Marzo 2019- Marzo 2023 le procedure di seguito indicate:

- n..381 coronarografie;
- n. 243 coronarografie con angioplastica;
- n. 30 interventi di pacing temporaneo;
- n. 12 interventi di simpaticectomia renale;

Prof. Gaetano Chiricolo

PTV FONDAZIONE PTV POLICLINICO TOR VERGATA  
IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

Prof. Andrea Magrini

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005462/2023 con data: 08/03/2023 10:42:13

prof Eugenio Martuscelli  
Direttore UOC cardiologia FR  
Policlinico di Tor Vergata  
DTV Università' di Roma Tor Vergata  
Viale Oxford 81, 00133 Roma  
Segreteria: 0620904009  
Mail: [eugenio.martuscelli@uniroma2.it](mailto:eugenio.martuscelli@uniroma2.it)

Roma 8 marzo 2023

Conosco il prof Gaetano Chiricolo da molte decadi quando egli era ancora specializzando presso la Scuola di Specializzazione in Cardiologia presso l'Istituto di Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi del Policlinico Umberto 1°, Università degli Studi la Sapienza, diretto dal prof Benedetto Marino.

Questa conoscenza si è protratta fino al 2004 quando prendevo servizio in qualità di ricercatore confermato presso la Cardiologia del Policlinico di Tor Vergata ed ancora oltre fino al novembre 2020 quando ricevevo l'incarico di Direttore della UOC di Cardiologia del nostro PTV.

Ritengo pertanto di avere elementi adeguati per esprimere un giudizio di elevata positività a favore del prof Chiricolo sia per quanto riguarda le sue doti morali di medico sia per quanto riguarda le sue capacità professionali di cardiologo clinico ed interventista.

La sua dedizione al lavoro e la sua propensione ad intervenire con efficacia nelle "aree di crisi" mi hanno indotto a sceglierlo come mio sostituto ufficiale nei due anni di direzione della UOC di cardiologia ed egli ha sempre ben operato sia dal punto organizzativo che dal punto di vista fattuale operativo.

Ultima ma non ultima una nota di merito sulla sua serietà e lealtà comportamentale verso le Istituzioni che per contratto e per onore ha il privilegio di servire.

*Eug. Martuscelli*

Prof. Gaetano Chiricolo

CURRICULUM VITAE

2023

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Chiricolo', located at the bottom right of the page.

CURSUS ACCADEMICO

ATTIVITA' DIDATTICA

ATTIVITA' ASSISTENZIALE

ATTIVITA' ORGANIZZATIVA

ATTIVITA' SCIENTIFICA

PUBBLICAZIONI



CURSUS ACCADEMICO

1992 Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Messina con la votazione di 110/110Lode;

2001: Diploma di Specializzazione in Cardiologia conseguito presso la II Scuola di Cardiologia dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con la votazione di 70/70Lode

2006: Dottore di Ricerca in Fisiopatologia Sperimentale ad indirizzo cardiovascolare conseguito presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata ;

2009: Vincitore del concorso per Ricercatore MED/11 presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

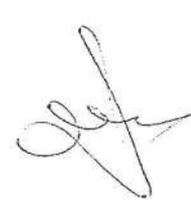
2014: Presa servizio come Ricercatore MED/11 presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

Dal 2018 ad oggi: Direttore UOS UTIC;

Dal 1 Novembre 2020 al 31 Ottobre 2022 ha esercitato il ruolo di sostituto del Direttore della UOC nei periodi assenza;

Dal mese di Giugno 2021 Ricercatore confermato per il settore scientifico disciplinare MED/11;

Dal 1 Novembre 2022 Direttore ff della UOC di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Tor Vergata;



**ATTIVITA' DIDATTICA**

**Dal 2005 al 2014:** Docente per l'insegnamento di "Diagnostica non invasiva della cardiopatia ischemica" nella Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2014 ad oggi** Docente per l'insegnamento di "Diagnostica invasiva della cardiopatia ischemica" nella Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2015 ad oggi:** Docente di Malattie dell'apparato Cardiovascolare nel corso di Laurea di Scienze Infermieristiche dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2015 ad oggi:** Docente di Malattie dell'apparato Cardiovascolare nel Corso di Laurea in Tecnico di fisiopatologia circolatoria e perfusione cardiovascolare dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2019 ad oggi** Docente di Malattie dell'apparato Cardiovascolare nel Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia In inglese della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2021 ad oggi** Docente di Malattie dell'apparato Cardiovascolare nel Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;



**ATTIVITA' ASSISTENZIALE**

**1992-1993** Attività come Medico volontario presso il reparto Cardiologia UTIC degli "Ospedali Riuniti" di Reggio Calabria;

**1993-2001**: Medico volontario presso l'Istituto di Cardiocirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi dell'Università degli Studi "La Sapienza" di Roma nei reparti di cardiologia, UTIC, UTIPO diretto dal prof. Benedetto Marino;

**1993-2001**: Medico in servizio presso il Centro Cuore della Clinica Quisisana in Roma;

**2002-2003**: Contratto libero professionale con l'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV di Roma per attività ambulatoriale di Cardiologia e presso L'Area Funzionale Aggregata di Medicina Interna;

**2003**: Medico Cardiologo Interventista presso il Laboratorio di cardiologia Invasiva presso l'All Indian Institute of Medical Sciences Università di New Delhi, India, con il Prof. Balram Bhargava;

**2003-2008**: Contratto libero professionale con l'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV di Roma per attività di UTIC, guardia diurna e notturna, e servizi di pronta disponibilità H24 per l'angioplastica primaria e le urgenze di cardiologia invasiva;

**2008-2011**: Assunzione in qualità di Medico Specialista Cardiologo secondo l'ACN 2005 presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV di Roma;

**2011-2012**: Cardiologo Interventista presso l'Azienda Melacrino Morelli di Reggio Calabria;

**2012-2014**: Medico Specialista Cardiologo secondo l'ACN 2005 presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV di Roma;

**2014**: Presa di servizio come ricercatore MED/11 presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata;

**Dal 2018 ad oggi**: Direttore UOS UTIC;

**Dal 1 Novembre 2022** Direttore ff della UOC di Cardiologia presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria PTV di Roma;



ATTIVITA' ORGANIZZATIVA

Dal 1 Settembre 2018 è Responsabile della UOS di UTIC.

La UOS di UTIC che dirigo dal 2018 si occupa dei pazienti affetti da patologie cardiovascolari ed è costituita da 8 posti letto ed è classificata, come UTIC di III livello. (Bonney-Cudraz E, Acute Cardiovascular Care Association Position Paper on Intensive Cardiovascular Care Units: An update on their definition, structure, organisation and function, Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2018 Feb;7).

In UTIC viene eseguito il trattamento invasivo dell'insufficienza respiratoria, sono utilizzate le più moderne tecniche di assistenza ventricolare (IABP; IMPELLA; CONTROPULSATORE AORTICO; ECMO) e il trattamento dell'insufficienza renale con un sistema di depurazione sanguigna (RENALGARD).

Il Centro è sede di HUB e risulta il primo Centro del Lazio e tra i primi Centri d'Italia per il trattamento dell'infarto miocardico acuto con una mortalità pari al 3.9 %a fronte dell'8.9% della media regionale.

L'Emodinamica si occupa non solo della Cardiologia interventistica coronarica ma è il Centro di riferimento del Lazio che tratta tutta la cardiologia strutturale (Chiusura forame ovale pervio, TAVI, MITRACLIP; LEAK VALVOLARE, DIA, CHIUSURA AURICOLA).

Nel nostro Centro sono state eseguite le prime sostituzioni valvolari mitraliche per via percutanea al mondo.

Il Volume di attività dell'ultimo quadriennio è di seguito riportato:

Nel nostro Centro vengono eseguite tutte le procedure di elettrostimolazione e sono stati messi a punto tutti i sistemi innovativi per la resincronizzazione cardiaca.



ATTIVITA' SCIENTIFICA

Il Dr. Chiricolo ha eseguito tutta la diagnostica non invasiva cardiologica; si è occupato per anni di ecocardiografia transtoracica, trans esofagea ed ecocontrastografia.

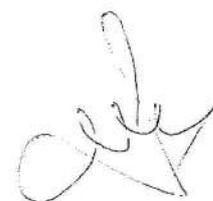
Il campo principale di interesse è la cardiopatia ischemica e il suo trattamento studiandone l'eziologia e la patogenesi.

Si è inoltre dedicato alla genetica della cardiopatia ischemica ed in particolare al ruolo del LOX-1.

Durante il periodo di formazione in India ha praticato come I e II operatore circa 700 coronarografie, 400 PCI, 40 valvuloplastiche mitraliche.

E' esperto nelle tecniche di assistenza meccanica nello shock cardiogeno.

Ha eseguito nel corso della sua carriera oltre 7.000 coronarografie, 500 cateterismi destri, 3.500 angioplastiche e 800 angioplastiche primarie.



PUBBLICAZIONI

**Potential Effects of a Modified Mediterranean Diet on Body Composition in Lipoedema**

Laura Di Renzo <sup>1</sup>, Giulia Cinelli, Lorenzo Romano, Samanta Zomparelli, Gemma Lou De Santis, Petronilla Nocerino, Giulia Bigioni, Lorenzo Arsini, Giuseppe Cennamo, Alberto Pujia, Gaetano Chiricolo, Antonino De Lorenzo PMID: 33504026, PMCIDPMC7911402 DOI: 10.3390/nu13020358

**Clinical Features and Management of COVID-19-Associated Hypercoagulability**

Gianluca Massaro, Dalgisio Lecis, Eugenio Martuscelli, Gaetano Chiricolo, Giuseppe Massimo Sangiorgi <sup>2</sup>  
Card Electrophysiol Clin. 2022 Mar;14(1):41-52.  
doi: 10.1016/j.ccep.2021.10.005. Epub 2021 Oct 30.

**Endovascular therapy for erectile dysfunction: current knowledge and future perspectives**

Giuseppe Sangiorgi, Alessandra Pizzuto, Nicolas Diehm, Francesco Greco, Ferdinando Fusco, Gaetano Chiricolo, Alberto Vismara, Vincenzo M Altieri <sup>6</sup>, Alberto Cereda, Sante Bongo  
Minerva Cardiol Angiol. 2021 Oct;69(5):579-595.  
PMID: 32492987 doi: 10.23736/S2724-5683.20.05136-1. Epub 2020 Jun 2.

**Anatomy, Pathophysiology, Molecular Mechanisms, and Clinical Management of Erectile Dysfunction in Patients Affected by Coronary Artery Disease: A Review**

Giuseppe Sangiorgi, Alberto Cereda, Daniela Benedetto, Michela Bonanni, Gaetano Chiricolo, Linda Cota, Eugenio Martuscelli, Francesco Greco  
Biomedicines 2021 Apr 16;9(4):432. doi: 10.3390/biomedicines9040432.

**Provisional stenting or not provisional stenting: seven critical points for bifurcations treatment with a glimpse on left main bifurcation stenting**

Riccardo Iorio, Alberto Cereda, Augustin Vecchia, Enrico Romagnoli, Paolo Cioffi  
Minerva Cardiol Angiol. 2021 Jun;69(3):322-330.  
doi: 10.23736/S2724-5683.20.05294-9. Epub 2020 Sep 30. PMID: 32996303

**Efficacy and Effect of Inhaled Adenosine Treatment in Hospitalized COVID-19 Patients**

Massimo Caracciolo, Pierpaolo Correale, Carmelo Mangano, Giuseppe Foti, Carmela Falcone, Sebastiano Macheda, Maria Cuzzola, Marco Conte, Antonella Consuelo Falzea, Eleonora Iuliano, Antonella Morabito, Michele Caraglia, Nicola Polimeni, Anna Ferrarelli, Demetrio Labate, Marco Tescione, Laura Di Renzo, Gaetano Chiricolo, Lorenzo Romano, Antonino De Lorenzo  
Front Immunol. 2021 Mar 18;12:613070. doi: 10.3389/fimmu.2021.613070. eCollection 2021.

**Endovascular Bariatric Surgery as Novel Minimally Invasive Technique for Weight Management in the Morbidly Obese: Review of the Literature**

Giuseppe Massimo Sangiorgi , Alberto Cereda , Nicola Porchetta , Daniela Benedetto , Andrea Matteucci , Michela Bonanni , Gaetano Chiricolo , Antonino De Lorenzo  
Nutrients . 2021 Jul 25;13(8):2541. doi: 10.3390/nu13082541.

**A thymic hyperplasia-related reversible complete atrioventricular block: When compression is more important than compressor**

Gianluca Massaro , Giuseppe Stifano , Vincenzo Ambrogi , Lucia Anemona , Enrica Giuliana Mariano , Gaetano Chiricolo , Eugenio Martuscelli , Giuseppe Massimo Sangiorgi <sup>5</sup>  
J Electrocardiol . 2021 Nov-Dec;69:68-70. doi: 10.1016/j.jelectrocard.2021.09.012. Epub 2021 Sep 24.

**Erectile and diastolic dysfunction: two sides of the same coin or same sides of two different coins?**

Giuseppe Sangiorgi , Gaetano Chiricolo , Cristina Nocella , Roberto Carnevale  
Minerva Cardioangiol . 2020 Aug;68(4):291-294. doi: 10.23736/S0026-4725.20.05283-4. Epub 2020 Apr 23

**Challenges and Open Issues in Transcatheter Mitral Valve Implantation: Smooth Seas Do Not Make Skillful Sailors**

Giulio Russo , Francesco Maisano , Gianluca Massaro , Giuseppe Terlizze , Enrica Mariano , Michela Bonanni , Andrea Matteucci , Andrea Bezzeccheri , Daniela Benedetto , Gaetano Chiricolo , Eugenio Martuscelli , Giuseppe Massimo Sangiorgi  
Front Cardiovasc Med . 2022 Feb 9;8:738756. doi: 10.3389/fcvm.2021.738756. eCollection 2021.

**Acute myocardial infarction in a patient with MELAS syndrome: a possible link?**

Joseph Cosma <sup>1 2</sup> , Alessandro Russo <sup>3</sup> , Sofia Schino <sup>3</sup> , Martina Belli <sup>3</sup> , Ruggiero Mango <sup>3</sup> , Gaetano Chiricolo <sup>3</sup> , Eugenio Martuscelli <sup>3</sup> , Enrica G Mariano <sup>3</sup>  
Minerva Cardiol Angiol . 2022 Jun 29. doi: 10.23736/S2724-5683.22.06021-5.

**CMV seroprevalence and coronary CMV-DNA detection in immunocompetent patients with heart diseases**

Valeria Cento , Luna Colagrossi , Irene Bossi , Daniele Armenia , Alice Nava , Enrico Piccinelli , Alessandro Maloberti , Elvira Inglese , Elisa Matarazzo , Federica Di Ruscio , Pierpaolo Paba , Fabio Marcuccilli , Marco Perrone , Gaetano Chiricolo , Claudia Alteri , Francesco Scaglione , Chiara Vismara , Daniela A Campisi , Diana Fanti , Francesco Romeo , Massimo Andreoni , Fabrizio Oliva , Francesca Ceccherini-Silberstein , Cristina Giannattasio , Carlo F Perno  
Minerva Med . 2022 Oct 18. doi: 10.23736/S0026-4806.22.07778-3.

**Mediterranean Personalized Diet Combined with Physical Activity Therapy for the Prevention of Cardiovascular Diseases in Italian Women**

Laura Di Renzo , Giulia Cinelli , Maria Dri , Paola Gualtieri , Alda Attinà , Claudia Leggeri , Giuseppe Cennamo , Ernesto Esposito , Alberto Pujia , Gaetano Chiricolo , Chiara Salimei , Antonino De Lorenzo  
Nutrients . 2020 Nov 11;12(11):3456. doi: 10.3390/nu12113456.



**Multislice computed tomography in an asymptomatic high-risk population**

Francesco Romeo , Roberto Leo, Fabrizio Clementi, Cinzia Razzini, Mauro Borzi, Eugenio Martuscelli, Francesco Pizzuto, Gaetano Chiricolo, Jawahar L Mehta  
Am J Cardiol . 2007 Feb 1;99(3):325-8. doi: 10.1016/j.amjcard.2006.08.029. Epub 2006 Nov 29.

**Adiponectin isoforms are not associated with the severity of coronary atherosclerosis but with undiagnosed diabetes in patients affected by stable CAD**

Stefano Rizza , Fabrizio Clementi, Ottavia Porzio, Marina Cardellini, Alessia Savo, Matteo Serino, Gaetano Chiricolo, Francesco Romeo, Renato Lauro, Massimo Federici  
Nutr Metab Cardiovasc Dis . 2009 Jan;19(1):54-60. doi: 10.1016/j.numecd.2007.12.001. Epub 2008 May 9.

**Coronary spasm: a case of transient ST elevation and syncopal ventricular tachycardia without angina**

Claudia Postorino , Mark M Gallagher, Luca Santini, Giulia Magliano, Gaetano Chiricolo, Missiroli Bindo, Alfredo Postorino, Francesco Romeo  
Europace . 2007 Aug;9(8):568-70. doi: 10.1093/europace/eum087. Epub 2007 May 2

**Revascularization strategy in patients with multivessel disease and a major vessel chronically occluded; data from the CABRI trial**

Eugenio Martuscelli , Fabrizio Clementi, Mark M Gallagher, Alessia D'Eliseo, Gaetano Chiricolo, Antonio Nigri, Benedetto Marino, Francesco Romeo, CABRI trialists  
Eur J Cardiothorac Surg . 2008 Jan;33(1):4-8. doi: 10.1016/j.ejcts.2007.09.029. Epub 2007 Nov 7.

**Functional assessment of the collateral-dependent circulation in chronic total coronary occlusion using transthoracic Doppler ultrasound and venous adenosine infusion**

Francesco Pizzuto , Paolo Voci, Paolo Emilio Puddu, Gaetano Chiricolo, Mauro Borzi, Francesco Romeo  
Am J Cardiol . 2006 Jul 15;98(2):197-203. doi: 10.1016/j.amjcard.2006.01.075. Epub 2006 May 24.

**Association between enhanced soluble CD40 ligand and proinflammatory and prothrombotic states in major depressive disorder: pilot observations on the effects of selective serotonin reuptake inhibitor therapy**

Roberto Leo , Giorgio Di Lorenzo, Manfredi Tesauero, Cinzia Razzini, Giovanni B Forleo, Gaetano Chiricolo, Clarissa Cola, Marco Zanasi, Alfonso Troisi, Alberto Siracusano, Renato Lauro, Francesco Romeo  
J Clin Psychiatry . 2006 Nov;67(11):1760-6. doi: 10.4088/jcp.v67n1114.

**Thrombolysis in ST-segment elevation myocardial infarction: potential role of thin-slice computed tomography in the assessment of reperfusion and plaque characterization**

E Martuscelli , A Romagnoli, G Sardella, M Tomassini, A D'Eliseo, G Chiricolo, C Razzini, M Sperandio, G Simonetti, J L Mehta, F Romeo

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005462/2023 con data: 08/03/2023 10:42:13

**Coronary spasm: a case of transient ST elevation and syncopal ventricular tachycardia without angina**  
Postorino C, Gallagher MM, Santini L, Magliano G, Chiricolo G, Missiroli B, Postorino A, Romeo F  
Europace 2007;9:568-70;

**Revascularization strategy in patients with multivessel disease and a major vessel chronically occluded; data from CABRI trial.**

Martuscelli E, Clementi F, Gallagher MM, D'Eliseo A, Chiricolo G, Nigri A, Marino B, Romeo F  
European Journal of Cardiothoracic Surgery 33(2008):4-8;

**Commissurotomia mitralica a cuore chiuso. Follow up a 36 anni**

Martuscelli E, Speziale G, Spadaro O, Chiricolo G, Canale G, Tripodi R, Micozzi P, Marino B  
Chir. Tor E Card. Vol. XVII 1:67 1995;

**Cambiamenti psicologici e funzionali in pazienti sottoposti a chirurgia cardiaca valvolare.**

Spadaro O, Speziale G, Braccio M, Chiricolo G, Canale G, Martuscelli E, Ruvolo G, Marino B  
Chir. Tor E Card. Vol. XVII 1:124 1995;

**Prolonged low-dose thrombolyses with rt-PA for early post infarction angina.**

Rosano G, Rosano V, Chiricolo G, Canale G, Martuscelli E, Romeo F  
European Heart Journal abs. P.774-1195

**Left ventricular aneurysm.**

Romeo F, Mercanti C, Romeo G, Chiricolo G, Clementi F.  
International Journal of Cardiovascular disease  
Vol. XVIII: 19 January –March 2001

**Efficacia dell'associazione ACE-inibitore-calcioantagonista nella terapia medica dell'ipertensione nefro-vascolare da stenosi monolaterale dell'arteria renale.**

Canale MP, Forleo GB, Clementi F, Chiricolo G, Clausi M, Marchei M, Pugnotti M, Vecchirelli S, Romeo F, Lauro R

International Journal of Cardiovascular disease. Vol 3suppl 7; 2002 P222

**Effetto dell'acido ascorbico sulla presione arteriosa durante l'esercizio fisico in paziwnti affetti da ipetensione arteriosa.**

Monti F, Canale MP, Chiricolo G, Clementi F, Forleo GB, Marchei M, Razzini C, Romeo G, Tesauro M, Romeo F

Italian Heart Journal vol. 3 suppl 7, 2002 – P223;

**Valutazione del circolo collaterale sulla riserva coronarica nell'occlusione cronica dell'arteria discendente anteriore sinistra mediante Doppler transtoracico ad alta risoluzione.**

Mariano E, Pizzuto F, Voci P, Puddu PE, Chiavari PA, Marchei M, Forleo GB, Chiricolo G, Fedele F, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 3 suppl 7, 2002 – P223;

**Prevalenza dei fattori di rischio cardiovascolare in una popolazione consecutiva di 59254 pazienti: nostra esperienza nell'ambulatorio di cardiologia**

Piccirilli S, Chiricolo G, Clementi F, Forleo GB, Marchei M, Monti F, Razzini C, Greci C, Romeo G, Romeo F, Italian Heart Journal vol. 3 suppl 7, 2002 – C409

**Incidenza di difetti del setto interventricolare valutati con ecocardiografia transtoracica in una popolazione consecutiva di 4331 pazienti: nostra esperienza sull'associazione con eventi cardiovascolari**  
Razzini C, Aquilani S, Aracri M, Chiricolo G, Clementi F, Forleo GB, Marchei M, Monti M, Romeo G, Romeo F, Italian Heart Journal vol. 3 suppl 7, 2002 – P286

**Diagnosi di stenosi severa dell'arteria coronarica discendente anteriore mediante ecocardiografia transtoracica Doppler ad alta risoluzione ed infusione venosa di adenosina.**

Mariano E, Voci P, Pizzuto F, Puddu PE, Chiavari PA, Clementi F, Chiricolo G, Razzini C, Fedele F, Romeo F Italian Heart Journal vol. 3 suppl 7, 2002 – P223;

**Confronto tra Tc spirale multistrato e angiografia selettiva nell'identificazione di stenosi coronariche significative, valutazione per segmenti**

Razzini C, D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Romagnoli A, Simonetti G, Romeo F Italian Heart Journal vol. 4 suppl 6, 2002 – C191

**Confronto tra Tc spirale multistrato e angioplastica coronarica nella valutazione dei bypass aortocoronarici**

Razzini C, D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Romagnoli A, Tomassini M, Simonetti G, Romeo F Italian Heart Journal vol. 4 suppl 6, 2002 – C192

**Confronto Tc multistrato 4 e 16 slice nelle stenosi coronariche significative: dati preliminari**

Razzini C, D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Romagnoli A, Sperandio M, Simonetti G, Romeo F Italian Heart Journal vol. 4 suppl 6, 2002 – C191

**Affidabilità della TC multistrato 16 strati nell'identificazione di stenosi coronariche significative, analisi segmento per segmento; dati preliminari**

Razzini C, D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Romagnoli A, Sperandio M, Simonetti G, Romeo F Italian Heart Journal vol. 4 suppl 6, 2002 – P104

**Traditional risk factors for coronary artery disease: influence on the extent of disease and correlation with mode presentation**

Razzini C, De Luca L, Forleo GB, Romeo G, Chiricolo G, Marchei M, Borzi M., Martuscelli E, Romeo F Italian Heart Journal vol. 4 suppl 6, 2002 – P178

**Transthoracic coronary Doppler detects severe left anterior descending coronary artery disease.**

Voci P, Pizzuto F, Mariano E, Chiavari PA, Chiricolo G, Forleo GB, Monti F, Romeo F JACC March 19, 2003:804-1

**LOX-1 polymorphism as a susceptibility genetic marker for atherosclerosis.**

Mango R, Clementi F, Contino G, Forleo GB; Borgiani P, Botta A, Nardone A, Chiricolo G, Marchei M, Romeo A, Guarino S, Cola C, D'Apice D, Federici M, Fadhi I, lauro R, Romeo F  
JACC March 19, 2003 1122-175

**OX-LDL are potents atingens for dendritic cell in plaque instability: role of lipoxygenase – 1**

Clementi F, Grelli S, Mango R, Federici M, Franchi L, Amato A, Forleo GB, Chiricolo G, Marchei M, De Luca L, Gallagher MM; Favali C, Lauro R, Novelli G, Romeo F  
JACC March 19, 2003 1122-175

**Patologia coronarica dilatativa: possibile ruolo patogenetico della Clamydia Pneumoniae e del citomegalovirus**

Lanzillo C, Chiricolo G, Di Luozzo M, Forleo GB, Razzini C, Imbesi C, Leo R, Romeo G, De Luca L, Clementi F, D'Eliseo A, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 9. C526

**Determinant of holter quality: a perspective randomized study.**

Nalbantis A, Gallagher MM, Padula M, Santini L, Marchei M, Pisani E, Chiricolo G, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 9. C615

**Studio di pazienti con sospetta cardiopatia ischemica mediante TC multislice 16 strati. Classificazione in monovasali, bivasali, trivasali.**

Razzini C, D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Pisani E, Romagnoli A, Simonetti G, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 9. C618

**Correlazione tra fattori di rischio per cardiopatia ischemica, Procarn score, Framingham score ed estensione di malattia coronarica**

Piccirilli S, Razzini C, Vellini M, Forleo GB, D'Eliseo A, Romeo A, Chiricolo G, Marchei M, Aracri M, Di battista L, Leo R, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 8. C109

**Studio del rimodellamento positive coronarico mediante TC multislice.**

Razzini C, Leo R, Forleo GB, Chiricoolo G, Marchei M, Sergi D., Di Luozzo M, Clementi F, Martuscelli E, Romeo A, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. . C347

**Early detection of siugnificant coronary stenosis by multislices computed tomography in asymptomatic highs risk patients**

Leo R, Razzini C, Falzea F, Forleo GB, Cle,enti F, Chricolo G, Romeo A, Di Luozzo M, Borzi M, Pizzuto F, Martuscelli E, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 6 Suppl. 8. P4



**Alternanza elettrica: un raro fenomeno aritmico?**

Lanzillo C, Chiricoollo G, Di Battista L, Romeo G, Koleva M, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 6 Suppl. 8. E9

**Evidence of peripheral tolerance breakdown during the acute phase of NSTEMI/STEMI**

Amato A, Clementi F, Vellini M, Mango R, Razzini C, Chiricolo G, Di battista L, Summaria F, Forleo GB, Novelli G, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 6 Suppl.8. E26

**Valutazione del circolo collaterale nelle occlusioni coronariche totali; uno studio con ecocardiografia Doppler transtoracico ed infusione di adenosina**

Aprile A, Chiricoollo G, Di Luozzo M, Marrara F, Romeo D, Puddu PE, Voci P, Pizzuto F, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 8. E98

**Confronto tra PCI e CABG nella rivascularizzazione di pazienti multivasali con un vaso cronicamente chiuso**

D'Eliseo A, Martuscelli E, Chiricolo G, Clementi F, Marino B, Nigri A, Morgagni R, Di Luozzo M, Gallagher MM, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 8 Suppl. 1. C29

**Valutazione non invasive mediante TC multislice dei pazienti con sindrome coronarica acuta senza soprasslivellamento del tratto ST.**

Razzini C, Lanzillo C, Di Roma M, Terribili N, D'Eliseo A, Di Luozzo M, Chiricolo G, Leo R,  
Italian Heart Journal vol. 5 Suppl. 9. C615

**Efficacia della completezza della rivascularizzazione coronarica in pazienti multivasali con una occlusione coronarica cronica**

D'Eliseo A, Martuscelli E, Clementi F, Chiricolo G, Gallagher MM; Marino B, Nigri A, Di Battista L, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 7 Suppl. 1. C314

**Sindrome di Takotsubo: uno studio di perfusione.**

Lanzillo C, Marinao E, Di Roma M, Romano P, D'Eliseo A, Benrado V, paparoni F, Cesareo M, Chiricolo G, Schillaci O, Voci P, Simonetti G, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 8 Suppl. 1.-12 P56

**Cardiac magnetic resonance identifies culprit vessel in acute coronary syndrome**

Lanzillo C, Razzini C, Di Roma M, Di Luozzo M, Clementi F, d'Eliseo A, Benrado V, Terribili N, Vellini M, Chiricolo G, Simonetti G, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 8 Suppl. 1. C615

**La tomografia computerizzata nella valutazione di restenosi intrastent mediante l'utilizzo di filtri di ricostruzione: dati preliminary**

D'Eliseo A, Morgagni R, Martuscelli E, Lanzillo C, Di Luozzo M, Chiricolo G, De Angelis B, Razzini C, Bernardo V, Sperandio M, Simonetti F, Romeo F  
Italian Heart Journal vol. 1 Suppl. 12. P226



Manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC CARDIOLOGIA

Al Direttore generale  
della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Il/La sottoscritto/a

NOME GIUSEPPE COGNOME SANEIORG

nato/a a FIRENZE (Prov. Fi) il 4/10/65

attualmente strutturato presso il PTV

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

al conferimento dell'incarico di Direzione della UOC DI CARDIOLOGIA

in esito all'avviso della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata pubblicato sul *sito web* istituzionale del PTV in data 16/02/2023

A tal fine si allega il CURRICULUM scientifico, didattico e assistenziale, unitamente alla copia di un DOCUMENTO DI IDENTITA' agli effetti di quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso sopra citato.

LUOGO E DATA ROMA, 5/3/23 FIRMA PER ESTESO G. SANEIORG

**Informazioni ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE**

I dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati, con le garanzie previste dal Regolamento 2016/679/UE (di seguito "GDPR") e nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui da sempre si uniforma l'operato della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata (di seguito anche solo "PTV"). Il trattamento avverrà, anche con l'ausilio di sistemi automatizzati, unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di conferimento dell'incarico di Direzione della UOC in questione, in vista dell'individuazione e della valutazione dei candidati che ne manifestino l'interesse. In quest'ottica, la base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR. Il conferimento dei dati personali è necessario per la valutazione della Sua "Manifestazione d'interesse" e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte del PTV di tenerla in considerazione. I dati personali da Lei forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate. I dati stessi, fatti salvi eventuali obblighi di legge, non potranno essere diffusi o comunicati a soggetti diversi dal Titolare, dai Responsabili e dalle persone autorizzate ovvero, in applicazione delle vigenti disposizioni normative, da altre Pubbliche Amministrazioni. Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, con sede in Viale Oxford n. 81 in Roma (Il Responsabile di riferimento è il Dr. Giuseppe Quintavalle). Il PTV ha nominato un Responsabile per la protezione dati che potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo mail [dpo@prvonline.it](mailto:dpo@prvonline.it). Lei potrà sempre esercitare, scrivendo al Titolare o al Responsabile per la protezione dei dati ai recapiti sopra indicati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. Laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, Lei potrà presentare reclamo all'Autorità Garante competente in materia, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per presa visione

LUOGO E DATA ROMA, 5/3/23 FIRMA PER ESTESO G. SANEIORG

**DOCUMENTO OMISSIS**

**Dott. GIUSEPPE M. SANGIORGI**  
**CURRICULUM VITAE**

Il sottoscritto GIUSEPPE SANGIORGI nato a Firenze il 4 Ottobre 1965 e residente in via Costantino Maes 50 - 00162 Roma, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito, ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

che tale curriculum corrisponde a verità e che i nominativi del Dr. Giuseppe Sangiorgi e del Dr. Giuseppe Massimo Sangiorgi elencati nelle pubblicazioni del presente curriculum corrispondono alla stessa persona. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



Roma, 02.03.2023

via Costantino Maes 50

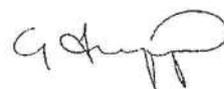
00162 Roma

Tel : 335-5851101

E-mail: gsangiorgi@email.com

sangio@uniroma2.it

giuseppe.sangiorgi.kan1@mo.omceo.it



www.dottgiuseppesangiorgi.it

- Il dott. Giuseppe M. Sangiorgi e' nato a Firenze il 4 Ottobre 1965.
- Conseguita la Maturita' Classica nel Luglio 1984 con votazione 60/60, si e' iscritto alla Facolta' di Medicina e Chirurgia dell'Universita' degli studi di Roma "Tor Vergata" nell'anno accademico 1984-1985.
- Il 25 Luglio 1990 si e' laureato in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110 e lode presso l'Universita' degli studi di Roma "Tor Vergata" discutendo la tesi dal titolo: "Influenza dell'eta' e di sostanze farmacologiche su alcuni marcatori cellulari dell'ipertensione nell'aorta di ratti spontaneamente ipertesi (SHR)", relatore Prof. Luigi Giusto Spagnoli.
- Per il curriculum del Corso di Laurea, il Dott. Giuseppe Sangiorgi e' stato riconosciuto come uno dei migliori laureati nell'anno accademico 1989-1990, e per tale motivo oltre ad una menzione speciale ha ricevuto una borsa di studio della FIDIA Pharmaceutical Company che gli ha consentito di frequentare un corso di bioetica medica per medici neolaureati, tenutosi all'Aquila nel mese di Agosto 1990.
- Nel Novembre 1990 ha conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo.
- Nell'anno accademico 1990-1991 e' risultato vincitore del Concorso per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato Cardiovascolare dell'Universita' degli studi di Roma Tor Vergata.
- Dal 5 Gennaio 1991 al 7 Aprile 1992 ha prestato il Servizio militare come Sottotenente Medico di complemento presso la Scuola Ufficiali Carabinieri di Roma. E' risultato inoltre vincitore del concorso per la ferma biennale nell'Aprile 1992.
- Il 27 Giugno 1994 ha conseguito la Specializzazione in Cardiologia presso l'Universita' degli studi di Roma Tor Vergata con la votazione di 50/50 e lode, discutendo la tesi: "Scintigrafia miocardica con Tecnezio 99-m DMSA (V): una nuova metodologia diagnostica per l'amiloidosi cardiaca? Risultati preliminari".
- Il 10 Dicembre 1999 ha conseguito la Specializzazione in Anatomia Patologica presso l'Universita' degli studi di Roma Tor Vergata con la votazione di 50/50 e lode, discutendo la tesi: "Modificazioni Istomorfometriche dovute all'impianto di stents ricoperti al politetrafluoretilene espanso in arterie coronarie di maiali: risultati a breve ed a lungo termine".
- Dal Settembre 1998 ha assunto la qualifica di Ricercatore presso il Dipartimento di Medicina Interna della II Universita' di Roma "Tor Vergata" per il settore disciplinare MED/11 Malattie dell'Apparato Cardiovascolare. Dal Dicembre 2002 e' Ricercatore confermato presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare della II Universita' di Roma Tor Vergata.



- Dal 16 Dicembre 2022 ha assunto la qualifica di Professore di II fascia presso il Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione in servizio presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare della II Università di Roma Tor Vergata.

#### INCARICHI PROFESSIONALI

- Da Febbraio 1998 a Gennaio 2003 ha svolto la sua attività assistenziale e di ricerca in qualità di aiuto presso il Laboratorio di Emodinamica dell'Istituto Policlinico San Donato, diretto dal Prof. Luigi Inglese
- Da Gennaio 2003 al Febbraio 2007 è stato aiuto con la qualifica di Direttore Associato del Laboratorio di Emodinamica dell'Ospedale San Raffaele di Milano e responsabile del programma di interventistica periferica del laboratorio di Emodinamica dell'Ospedale San Raffaele.
- Da Maggio 2007 ha ricoperto un incarico ai fini assistenziali presso l'A.F.A. di Medicina – Disciplina di Cardiologia presso il Policlinico Tor Vergata sino al Gennaio 2009.
- Da Febbraio 2009 ad Aprile 2011 è stato responsabile del Laboratorio di Emodinamica del Policlinico di Modena
- A Novembre 2010 è risultato vincitore di idoneità al ruolo di Professore Associato MED/11 presso l'Università di Padova
- Da Maggio 2012 ad Aprile 2017 è stato responsabile del Laboratorio di Emodinamica dell'Istituto Clinico Cardiologico di Roma
- Da Maggio 2017 al Settembre 2019 è stato aiuto nel Laboratorio di Emodinamica delle Cliniche Humanitas Gavazzeni
- Da Settembre 2019 al Gennaio 2021 è stato Responsabile del Laboratorio di Emodinamica della Clinica San Gaudenzio del Gruppo Policlinico di Monza
- Da Agosto 2019 a Gennaio 2021 è risultato vincitore di un incarico professionale per procedure di emodinamica dell'Azienda SST di Bergamo Est- Ospedale Bolognini di Segrate
- Dall'11/11/2022 è Responsabile della UOS di Emodinamica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Tor Vergata;

Il Dott. Sangiorgi dall'inizio della Sua attività professionale ha eseguito in qualità di I operatore circa 30.000 coronarografia e 25.000 angioplastiche coronariche, 500 procedure di TAVI e 100 procedure di mitraclip, 300 procedure di chiusura PFO e DIA, 5000 procedure di interventistica periferica sull'aorta toracica, addominale e carotide, 1000 procedure di salvataggio d'arto e circa 500 interventi di rivascolarizzazione per disfunzione erettile vasculogenica

#### INCARICHI ACCADEMICI

- Dal Settembre 1998 ha assunto la qualifica di Ricercatore presso il Dipartimento di Medicina Interna della II Università di Roma "Tor Vergata" per il settore disciplinare MED/11 Malattie dell'Apparato



Cardiovascolare.

- 
- Dal Dicembre 2002 è Ricercatore confermato presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare della II Università di Roma Tor Vergata.
- E' stato docente del corso di Emodinamica e Cardiologia Interventistica presso la Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Roma Tor Vergata per gli anni accademici 2004-2005, 2005-2006, 2006-2007 e del corso in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare per la Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport per l'anno accademico 2006-2007
- Dal 2005 al 2009 è stato responsabile scientifico e docente del Master in Cardiologia Interventistica presso l'Università Vita e Salute del San Raffaele di Milano
- Negli anni 2007, 2008, e 2009 è stato docente per il corso di Anatomia Patologica Cardiovascolare presso la Scuola di Specializzazione in Anatomia Patologica dell'Università di Roma Tor Vergata
- Negli anni 2014, 2015 è stato docente di tecniche interventistiche endovascolari periferiche alla Scuola di Specializzazione dell'Università di Sassari
- Dal 2019 è docente al corso di laurea in Medicina e Chirurgia in Inglese per l'insegnamento di malattie dell'apparato cardiovascolare presso l'università di Roma Tor Vergata
- Dal 2019 è docente a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Milano per l'insegnamento delle tecniche di rivascolarizzazione endovascolare per disfunzione erettile
- Dal 2021 è responsabile al corso infermieristico di riabilitazione per l'insegnamento di riabilitazione cardiovascolare presso l'università di Roma Tor Vergata
- Dal 2021 è responsabile al corso in igiene dentale per l'insegnamento di malattie dell'apparato cardiovascolare presso l'Università di Roma Tor Vergata
- Per l'anno accademico 2020-2021 e 2021-2022 è inserito nel corpo docente del dottorato in Scienze Medico-Chirurgiche Applicate dell'Università di Roma Tor Vergata.

#### INCARICHI NON ACCADEMICI

- Dall'anno 2005 al 2009 è stato membro del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Cardiologia Interventistica
- Il Dott. Sangiorgi è stato nominato revisore per l'anno 2003, 2004 e 2005, e 2011 nell'ambito della selezione dei progetti di interesse nazionale per conto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

#### PROFILO PUBBLICO

Web of Science ResearcherID H-5141-2019  
ORCID 0000-0001-5862-1967



Scopus Author ID: 34573601400

Loop profile: 580089

H-Index 66

H-Index excluding Self-Citations 66



ATTIVITA' DI RICERCA ALL'ESTERO

- Nell'estate 1989 essendo risultato vincitore di una borsa di studio per l'estero, bandita dalla Comunita' Europea nel quadro del programma ERASMUS, ha frequentato per quattro mesi come studente di medicina il Dipartimento di Farmacologia Clinica e Terapia della Charring Cross and Westminster Medical School di Londra (UK).
- Dal Settembre 1993, essendo risultato vincitore di un contributo per altri interventi del Consiglio Nazionale delle Ricerche, ha trascorso l'ultimo anno del corso di specializzazione presso il Dipartimento di Medicina Interna e Malattie dell'Apparato Cardiovascolare della Mayo Clinic di Rochester, Minnesota (USA), dove ha svolto attivita' di ricerca sotto la direzione del Dott. Robert Schwartz con la qualifica di Research fellow.
- Nel Marzo 1994, e' risultato vincitore di un contributo per altri interventi del Consiglio Nazionale delle Ricerche, che gli ha permesso di continuare a svolgere il periodo di ricerca presso il Laboratorio di Cardiologia Interventistica Sperimentale sotto la direzione del Dott. Robert S. Schwartz in qualita' di research fellow.
- Dall'Ottobre 1995 ad oggi ha lavorato e continua a collaborare con il laboratorio di Cardiologia Interventistica della Mayo Clinic di Rochester. con la qualifica di "Research Associate" sotto la direzione del Dott. David R. Holmes Jr.



## ATTIVITA' SCIENTIFICA

Il Dott. Sangiorgi, dal 1990, ha partecipato costantemente alle attività di ricerca della Cattedra di Anatomia ed Istologia Patologica dell'Università di Roma "Tor Vergata", diretta dal Prof. Luigi Giusto Spagnoli.

L'attività scientifica del Dott. Sangiorgi attiene soprattutto a temi di patologia e fisiopatologia dell'apparato cardiovascolare, con particolare riferimento alla malattia aterosclerotica coronaria e carotidea ed alla restenosi dopo procedure interventistiche. Inoltre il Dr. Sangiorgi si è costantemente occupato di tematiche inerenti la cardiologia interventistica con particolare riferimento ai risultati a medio e lungo termine dell'utilizzo di varie piattaforme di dispositivi medicali impiantabili.

Nell'espletamento di queste attività ha utilizzato metodiche anatomo-patologiche, istochimiche ed ultrastrutturali. Si è inoltre particolarmente dedicato a tecniche morfometriche applicate alla patologia cardiovascolare.

Dal Settembre 1993 ha avuto modo di dedicarsi, presso la Mayo Clinic di Rochester (USA), nel Laboratorio di Cardiologia Interventistica Sperimentale diretto dal Dr. Robert Schwartz, allo studio della morfologia, della fisiopatologia e della patologia della restenosi e al rimodellamento vascolare interventi di rivascolarizzazione meccanica.

Le sue ricerche hanno come temi principali:

### 1) Applicazione di tecniche morfometriche alla patologia cardiovascolare sperimentale ed umana

Le ricerche svolte hanno riguardato soprattutto la messa a punto di nuove metodiche:

- a) per la valutazione delle cellule muscolari lisce nella parete arteriosa in corso di ipertensione
- b) per la valutazione della densità ottica di preparati istologici e di tessuti e per la valutazione morfometrica della grandezza e forma del nucleo utilizzando analizzatori di immagini
- c) per la valutazione con citometria a flusso della popolazione cellulare della placca aterosclerotica umana
- d) sull'applicazione di tecniche di immunisto chimica quantitativa

### 2) Studi sulla morfologia e patologia della malattia aterosclerotica coronaria e carotidea

In particolare i suoi studi hanno riguardato:

- a) l'aterosclerosi sperimentale delle arterie coronarie di maiale
- b) lo studio di lesioni ateromasiche umane e del rapporto intercorrente tra placca calcifica valutata con Tomografia computerizzata (EBCT) e stenosi critiche coronarie studiate con metodiche istologiche, autoradiografiche e morfologiche
- c) lo studio morfologico di lesioni coronarie occlusive croniche nell'uomo
- d) lo studio del rimodellamento di arterie coronarie umane dopo angioplastica percutanea transluminale coronarica ed impianto di stent
- e) meccanismi patogenetici della restenosi vascolare dopoprocedure interventistiche
- f) la correlazione tra gli aspetti morfologici della placca fibroateromasica umana ed i vari fattori di rischio
- g) trombofilia in pazienti affetti da tumori solidi e sindromi coronarie acute

### 3) Studi sulla morte cellulare programmata (apoptosi) nell'aterosclerosi sperimentale e umana con metodiche immunisto chimiche e tecniche di biologia molecolare

### 4) Studi sulla espressione delle metalloproteinasi nell'aterosclerosi coronaria umana e nelle malattie dell'aorta con metodiche immunoenzimatiche, immunisto chimiche e di biologia molecolare



- 5) Studi di cardiologia interventistica ed in particolare sui risultati a breve ed a lungo termini di nuovi dispositivi medicali impiantabili in ambito coronarico e periferico

Il dott. Giuseppe Sangiorgi ha inoltre partecipato ai seguenti Progetti di Ricerca a concorso del Centro nazionale delle Ricerche, Comitato Nazionale per le Scienze Biologiche e Mediche

- Effetto della rivascolarizzazione miocardica a mezzo di PTCA sulla funzione ventricolare sinistra globale e segmentale in pazienti con coronaropatia severa e ventricolo sinistro severamente disfunzionante.; Settembre 1993- Agosto 1996
- Studio sull'entità e la sede dell'accumulo di calcio in campioni di arterie coronarie umane patologiche correlando gli aspetti morfometrici con le immagini ottenute mediante metodica tomografica; Maggio 1994- Agosto 1995
- 

Ha inoltre preso parte come comitato scientifico all'organizzazione dei seguenti congressi:

- Pathophysiology and treatment of acute coronary syndromes April 15-16 1999, 1st Joint Meeting European Hospital, Roma
- Pathophysiology and treatment of acute coronary syndromes, 2nd Joint Meeting; April 15-16 1999, European Hospital, Roma
- Aortic Dissection Symposium, 8 Febbraio 2002, Milano
- Joint Interventional Meeting edizioni 2003, 2004, 2005, 2006, 2007 e 2008
- Congresso Nazionale GISE edizione 2006, 2007 e 2008

#### RICONOSCIMENTI E PREMI

FIDIA Pharmaceutical Company Awards	1990
"Young Investigator" Council on Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology dell'American Heart Association	1997
"Young Investigator Award" American College of Cardiology	1998
"Young Investigator Award" Council on Cardiothoracic Surgery	2000
Primo Premio Giovani Ricercatori Società Italiana di Cardiologia	2002

#### ASSOCIAZIONE A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Società Italiana di Cardiologia	1997
Mayo Alumni Association	1998



Fellow Società Europea di Cardiologia	1999
Membro Working Group on Coronary Circulation della Società Europea di Cardiologia	2000
Gruppo Italiano Studi Emodinamica (GISE)	2002
Fellow Plummer Society	2002
Fellow of The Society for Cardiac Angiography and Interventions	2003
Membro Onorario della Società Romana di Cardiologia	2005

#### INCARICHI EDITORIALI

- Dal 1999 è membro del comitato di redazione ed editoriale dell'Enciclopedia Medica Italiana
- Dall' Ottobre 2003 è Associate Editor della rivista Cardiology International
- Dal Giugno 2005 è Associate Editor della rivista Cardiovascul Revascularization Medicine
- Dal Gennaio 2008 al Gennaio 2010 è stato membro dell'Editorial Board del Journal of American College of Cardiology Imaging
- Dal Gennaio 2019 è membro dell'editorial board per il Journal of Endovascular Therapy (IF 2.98), e di Review in Cardiovascular Medicine Journal (IF 2.93) e del Journal of Clinical Medicine (IF 4.24)

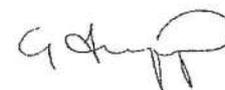


PUBLICATIONS

1. Complete regression of iatrogenic Kaposi's sarcoma due to corticosteroid treatment in a patient with tubercular pericarditis. A case report Sangiorgi G., Orlandi A., De Nardo D., Sangiorgi M., Spagnoli L.G.. **Annali Italiani di Medicina Interna**; 1993; 8: 21-24
2. Cardiac amyloidosis detected by Technetium-99m (V) dimercaptosuccinic acid (DMSA) myocardial uptake. Manni C., Sangiorgi G., Boemi S., De Nardo D., Cipriani C., Cannata D. **Clinical Nuclear Medicine**; 1994; 12: 1109-1111
3. Effect of long-term treatment with propionyl-L-carnitine on smooth muscle cell polyploidy in spontaneously hypertensive rats. Mauriello A., Sangiorgi G., Orlandi A., Schiaroli S., Perfumo S., Spagnoli L.G. **Hypertension**; 1996; 28: 177-182
4. Age-related changes affecting atherosclerotic risks: potential for pharmacological intervention. Spagnoli L.G., Mauriello A., Orlandi A., Sangiorgi G., Bonanno E. **Drugs & Aging**; 1996; 8: 275-298
5. Porcine model of stent thrombosis : platelets are the primary component of acute stent closure. Jeong M.H., Owen W.G., Staab M.E., Srivatsa S.S., Sangiorgi G., Stewart M., Holmes D.R. Jr, Schwartz R.S. **Catheterization and Cardiovascular Diagnosis**; 1996; 38 :38-43
6. Histologic correlates of angiographic chronic total coronary artery occlusions : influence of occlusion duration on neovascular channel patterns and intimal plaque composition. Srivatsa S.S., Edwards W.D., Boos C.M., Grill D.E., Sangiorgi G., Garratt K.N., Schwartz R.S., Holmes D.R. Jr **J Am Coll Cardiol**; 1997; 29: 955-963
7. Arterial remodeling after experimental percutaneous injury is highly dependent on adventitial injury and histopathology. Staab M.E., Srivatsa S.S., Lerman A., Sangiorgi G., Jeong M.H., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. **Intern J of Cardiol**; 1997; 58: 31-40
8. Arterial calcification and not lumen stenosis is highly correlated with atherosclerotic plaque burden in humans: a histologic study of 723 coronary artery segments using nondecalcifying methodology. Sangiorgi G., Rumberger J.A., Severson A., Edwards W.D., Gregoire J., Fitzpatrick L.A., Schwartz R.S. **J Am Coll Cardiol**; 1998; 31: 126-133
9. Enhanced coronary vasa vasorum neovascularization in experimental hypercholesterolemia. Kwon H.M., Sangiorgi G., Ritman E.L., McKenna C., Holmes D.R. Jr., Schwartz, R.S., Lerman A. **J Clin Invest**; 1998; 101: 1551-1556



10. Fibrin-film stenting in porcine coronary injury model: efficacy and safety compared to uncoated stents. McKenna C., Camrud A.R., Sangiorgi G., Kwon H.M., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. **J Am Coll Cardiol**; 1998; 31:1434-1438
11. Experimental hypercholesterolemia induces ultrastructural changes in the internal elastic lamina of porcine coronary arteries. Kwon H.M., Sangiorgi G., Spagnoli L.G., Miyauchi K., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S., Lerman A. **Atherosclerosis**; 1998; 139: 283-289
12. Adventitial Vasa Vasorum in Balloon-injured Coronary Arteries. Visualization and quantitation by a microscopic three-dimensional computed tomography technique. Kwon H.M., Sangiorgi G., Ritman E.L., Lerman A., McKenna C., Virmani R., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz, R.S. **J Am Coll Cardiol**; 1998; 32: 2072-2079
13. Basic training in cardiology: theory and reality. Sangiorgi M., Sangiorgi G. **Cardiologia**, 1998; 43: 753-755, (Letter)
14. Artery size, neointima, and remodeling: time for some standards. Schwartz R.S., Topol E.J., Serruys P.W., Sangiorgi G; Holmes D.R. **J Am Coll Cardiol**; 1998; 32: 2087-2094
15. Pathology of acute and chronic coronary stenting in humans. Farb A., Sangiorgi G., Carter A.J., Walley V.M., Edwards W.D., Schwartz R.S., Virmani R. **Circulation**; 1999; 99: 44-52
16. Apoptosis: basic concepts and implications in coronary artery disease. Best P., Hasdai D., Sangiorgi G., Holmes D.R.Jr., Schwartz R.S., Simari R., Lerman A. **Arterioscler Thromb Vasc Biol**; 1999; 19: 14-22
17. Coronary artery apoptosis in experimental hypercholesterolemia. Hasdai D., Sangiorgi G., Spagnoli L.G., Simari R.D., Holmes D.R. Jr., Kwon H.M., Gregoire J., Carlson P.J., Schwartz R.S., Lerman A. **Atherosclerosis**; 1999; 142: 317-325
18. Histopathologic changes in asymptomatic relatives of patients with idiopathic dilated cardiomyopathy. McKenna C.J, Sugrue D.D., Kwon H.M, Sangiorgi G., Carlson P.J., Mahon N., McCann H.A., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. **Am J Card**; 1999; 83: 281-283
19. Non-atherosclerotic multiple aneurysms of the coronary arteries. Castelvechio S., Sangiorgi G., Grassi M., Frigiola A., Cioffi P., Medda M., Inglese L. **G Ital Cardiol**; 1999; 5: 586-587
20. Histopathology of postpercutaneous transluminal coronary angioplasty remodeling in human coronary arteries. Sangiorgi G., Taylor A.J., Farb A., Carter A., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S., Virmani R. **Am Heart J**; 1999; 138: 681-687



21. Hyperfibrinogenemia is associated with specific histocytological composition and complications of atherosclerotic carotid plaques in patients affected by transient ischemic attacks. Mauriello A, Sangiorgi G., Palmieri G., Virmani R., Holmes D.R.Jr., Schwartz R.S., Pistolese A., Ippoliti A., Spagnoli L.G. *Circulation*; 2000; 101: 744-750
22. Successful double percutaneous alcohol and coil embolization of bilateral coronary-to-pulmonary artery fistulas. Sangiorgi G., Castelvechchio S., Inglese L. *J Interv Cardiol*, 2000; 13: 209-213
23. Nonbiodegradable expanded polytetrafluorethylene-covered stent implantation in porcine peripheral arteries: histologic evaluation of vascular wall response compared with uncoated stents. Sangiorgi G., Arbustini E., Lanzarini P., del Bello B., Maestri M., Gaspari A., Solcia M., Virmani R., Inglese L. *Cardiovascular and Interventional Radiology*, 2001; 24: 260-270
24. Mitral valve repair and transesophageal echocardiographic findings in a high-risk subgroup of patients with active, acute infective endocarditis. Senni M, Merlo M., Sangiorgi G., Gamba A., Procopio A., Glauber M., Ferrazzi A. *J Heart Valve Dis*, 2001; 10: 72-77
25. Coronary atherosclerosis in unheralded sudden coronary death under age 50: histo-pathologic comparison with 'healthy' subjects dying out of hospital. Schmermund A, Schwartz RS, Adamzik M, Sangiorgi G, Pfeifer EA, Rumberger JA, Burke AP, Farb A, Virmani R. *Atherosclerosis*, 2001; 155: 499-508
26. Experimental hypercholesterolemia induces apoptosis in the aortic valve. Rajamannan NM, Sangiorgi G, Springett M, Arnold K, Mohacsi T, Spagnoli LG, Edwards WD, Tajik AJ, Schwartz RS. *J Heart Valve Dis*, 2001; 10: 371-374
27. Plasma levels of metalloproteinases-3 and -9 as markers of successful abdominal aortic aneurysm exclusion after endovascular graft treatment. Sangiorgi G., D'Averio R., Mauriello A., Bondio M., Postillo M., Castelvechchio S., Trimarchi S., Tolva V., Nano G., Rampoldi V., Spagnoli L.G., Inglese L. *Circulation*, 2001; 104 (Suppl 1), 1288-295
28. Coronary artery fistulas: clinical consequences and methods of closure. A literature review. Balanescu S., Sangiorgi G., Castelvechchio S., Medda M., Inglese L. *Ital Heart J*; 2001; 2:669-676
29. Insulin-like growth factor I and II preserve myocardial structure in postinfarct swine. Kotlyar AA, Vered Z, Goldberg I, Chouraqui P, Nas D, Fridman E, Chen-Levy Z, Fytlovich S, Sangiorgi G, Spagnoli LG, Orlandi A, Savion N, Eldar M, Scheinowitz M. *Heart*; 2001; 86:693-700



30. Successful concomitant treatment of a coronary to pulmonary artery fistula and a left anterior descending artery stenosis using a single covered stent graft. Case report and literature review. Balanescu S., Sangiorgi G., Medda M., Chen Y., Castelvecchio S. Inglese L. *J Interv Cardiol*; 2002; 15:209-214
31. Multicentric inflammation in epicardial coronary arteries of patients dying of acute myocardial infarction. Spagnoli L.G., Bonanno E., Mauriello A., Palmieri G., Partenzi A., Sangiorgi G., Crea F. *J Am Coll Cardiol*; 2002; 40: 1579-1588
32. La placca carotidea instabile: marker bioumorali e cellulari di vulnerabilità; Carbone G.L., Mauriello A., Christiansen M., Oxvig C., Spagnoli L.G., Schwartz R.S., Sangiorgi G. *It Heart J Suppl*; 2003; 4:398-406
33. Detecting vulnerable plaque using peripheral blood. Schwartz R.S., Bayes-Genis A., Lesser J.R., Sangiorgi G., Henry T.D., Conover C.A. *J Interv Cardiol*; 2003; 16: 231-242;
34. Embolic Protection Devices. Sangiorgi G., Colombo A. *Heart*; 2003; 89: 900-902
35. The Monocyte: the key in the lock to reduce stent hyperplasia? A. Colombo, G. Sangiorgi. *J Am Coll Cardiol* 2004; 43: 24-26
36. Incidence, predictors, in-hospital and late outcomes of coronary artery perforations. G. Stankovic, D. Orlic, N. Corvaja, F. Airolidi, A. Chieffo, V. Spanos, M. Montorfano, M. Carlino, L. Finci, G. Sangiorgi, A. Colombo. *Am J Cardiol* 2004; 93: 213-216
37. Treatment of multivessel coronary artery disease with sirolimus-eluting stent implantation: Immediate and mid-term results. D. Orlic, E. Bonizzoni, G. Stankovic, F. Airolidi, A. Chieffo, N. Corvaja, G. Sangiorgi, M. Ferraro, C. Briguori, M. Montorfano, M. Carlino, a. Colombo. *J Am Coll Cardiol* 2004;43:1154-60
38. Extracranial thrombotically active carotid plaque as a risk factor for ischemic stroke. Spagnoli LG, Mauriello A, Sangiorgi G, Fratoni S, Bonanno E, Schwartz RS, Piepgras DG, Pistolese R, Ippoliti A, Holmes DR Jr. *JAMA*. 2004;292:1845-1852
39. Clinical and angiographic outcome after sirolimus-eluting stent implantation in aorto-ostial lesions. Iakovou I, Ge L, Michev I, Sangiorgi GM, Montorfano M, Airolidi F, Chieffo A, Stankovic G, Vitrella G, Carlino M, Corvaja N, Briguori C, Colombo A. *J Am Coll Cardiol*. 2004;44:967-971
40. The use of drug eluting stents in single and multivessel disease: results from a single centre experience. Mikhail GW, Airolidi F, Tavano D, Chieffo A, Rogacka R, Carlino M, Montorfano M, Sangiorgi G, Corvaja N, Michev I, Orlic D, Di Mario C, Colombo A. *Heart*. 2004;90:990-994



41. Effectiveness of sirolimus-eluting stent implantation for treatment of in-stent restenosis after brachytherapy failure. Iakovou I, Sangiorgi GM, Stankovic G, Corvaja N, Michev I, Chieffo A, Rogacka R, Vitrella G, Airoidi F, Colombo A. *Am J Cardiol*. 2004;94:351-354
42. Creatine kinase-myocardial band isoenzyme elevation after percutaneous coronary interventions using sirolimus-eluting stents. Stankovic G, Chieffo A, Iakovou I, Orlic D, Corvaja N, Sangiorgi G, Airoidi F, Colombo A. *Am J Cardiol*. 2004;93:1397-1401
43. Early and mid-term results of drug-eluting stent implantation in Unprotected Left Main. A. Chieffo, G. Stankovic, E. Bonizzoni, E. Tsagalou, I. Iakovou, M. Montorfano, F. Airoidi, I. Michev, G. Sangiorgi, M. Carlino, G. Vitrella, A. Colombo. *Circulation* 2005;111:791-795
44. Is overdilatation of 3.0 mm sirolimus-eluting stent associated with a higher restenosis rate? I. Iakovou, G. Stankovic, M. Montorfano, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Carlino, N. Corvaja, M. lassen, R. Rogacka, G. Vitrella, A. Colombo. *Catheter Cardiovasc Interv* 2005;64:129-133
45. Preliminary experience with the Frontrunner coronary catheter: novel device dedicated to mechanical revascularization of chronic total occlusions. D. Orlic, G. Stankovic, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Chieffo, I. Michev, M. Montorfano, M. Carlino, N. Corvaja, L. Finci, A. Colombo. *Catheter Cardiovasc Interv* 2005;64:146-152
46. In-hospital and nine-month outcome of treatment of coronary bifurcational lesions with sirolimus-eluting stent. L. Ge, E. Tsagalou, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, F. Airoidi, A. Chieffo, M. Montorfano, I. Michev, A. Colombo. *Am J Cardiol* 2005;95:757-760
47. Results and follow-up after implantation of four or more sirolimus-eluting stents in the same patient. I. Iakovou, G. Sangiorgi, G. Stankovic, N. Corvaja, G. Vitrella, M. Ferraro, A. Colombo. *Catheter Cardiovasc Interv* 2005;64:436-439
48. Treatment of saphenous vein graft lesions with drug-eluting stents. Immediate and midterm outcome. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Melzi, J. Cosgrave, M. Montorfano, I. Michev, F. Airoidi, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. *J Am Coll Cardiol* 2005;45:989-94
49. Treating chronic total occlusions using subintimal tracking and reentry: the STAR technique. A. Colombo, G.W. Mikhail, I. Michev, I. Iakovou, F. Airoidi, A. Chieffo, R. Rogacka, M. Carlino, M. Montorfano, G. Sangiorgi, N. Corvaja, G. Stankovic. *Catheter Cardiovasc Interv* 2005;64:407-411



50. Upstream regulation of matrix metalloproteinase by EMMPRIN; extracellular matrix metalloproteinase inducer in advanced atherosclerotic plaque. Y.W. Yoon, H.M. Kwon, K. Hwang, E. Choi, B. Hong, D. Kim, H. Kim, S. Ho Cho, K. S. Song, G. Sangiorgi. *Atherosclerosis* 2005;180:37-44
51. A Extracellular proteases in atherosclerosis and restenosis. . Garcia-Touchard, T.D. Henry, G. Sangiorgi, L.G. Spagnoli, A. Mauriello, C. Conover, R.S. Schwartz. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 2005;25:1-9
52. Incidence, predictors, and outcome of thrombosis after successful implantation of drug-eluting stents. I. Iakovou, T. Schmidt, E. Bonizzoni, L. Ge, G. Sangiorgi, G. Stankovic, F. Airoidi, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, I. Michev, N. Corvaja, C. Briguori, E. Grube, A. Colombo. *JAMA* 2005;293:2126-2130
53. Immediate and mi-term outcomes of sirolimus-eluting stent implantation for chronic total occlusions. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, A. Chieffo, M. Montorfano, I. Michev, F. Airoidi, M. Carlino, G. Melzi, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo *Eur Heart J* 2005;26:1056-1062
54. Stent a rilascio di farmaco: dai risultati degli studi clinici ai modelli di impatto economico-sanitario nella realtà italiana. G. Sangiorgi, P. Rodamni, F. Airoidi, A. Colombo. *Ital Heart J* 2005;6(3):145-156
55. Validation of predictors of intraprocedural stent thrombosis in the drug-eluting stent era. G.G.L. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Vittori, E. Falchetti, M. Margheri, R. Barbagallo, C. Tamburino, E. Remigi, C. Briguori, I. Iakovou, P. Agostoni, E. Tsagalou, G. Melzi, I. Michev, F. Airoidi, M. Montorfano, M. Carlino, A. Colombo. *Am J Cardiol* 2005;95:1466-1468
56. Diffuse and active inflammation occurs in both vulnerable and stable plaques of the entire coronary tree: a histopathologic study of patients dying of acute myocardial infarction. A. Mauriello, G. Sangiorgi, S. Fratonì, G. Palmieri, E. Bonanno, L. Anemona, R.S. Schwartz, L.G. Spagnoli. *J Am Coll Cardiol* 2005;45:1585-93
57. Multiple overlapping drug-eluting stents to treat diffuse disease of the left anterior descending coronary artery. E. Tsagalou, A. Chieffo, I. Iakovou, L. Ge, G. Sangiorgi, N. Corvaja, F. Airoidi, M. Montorfano, I. Michev, A. Colombo *J Am Coll Cardiol* 2005;45:1570-3
58. Stenosi aortica severa inoperabile trattata con successo mediante impianto di valvola aortica per via percutanea A. Colombo, L. Bianconi, M. Montorfano, I. Michev. G. Biondi-Zoccai, F. Airoidi, F. Maisano, E. Bignami, R. Bellanca, A. Caloro, A. Granatelli, G. Sangiorgi. *Ital Heart J Suppl* 2005;6:291-296
59. JIM 2005 Features left main debate, cell therapy strategies. G. Sangiorgi. *J Inv Cardiol* 2005;18: 283-286



60. Clinical and angiographic outcome after implantation of drug-eluting stents in bifurcation lesions with the Crush Stent Technique. Importance of final kissing balloon post-dilatation. Lei Ge, F. Airolidi, I. Iakovou, J. Cosgrave, I. Michev, G. Sangiorgi, M. Montorfano, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. *J Am Coll Cardiol* 2005;46:613-20
61. Clinical outcome following aleatory implantation of paclitaxel-eluting or sirolimus-eluting stents in complex coronary lesions. J. Cosgrave, P. Agostoni, L. Ge, I. Iakovou, A. Chieffo, G.G.L. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, M. Montorfano, I. Michev, F. Airolidi, M. Carlino, N. Corvaja, E. Bonizzoni, A. Colombo. *Am J Cardiol* 2005;96:1163-1668
62. Nephrotoxicity of low-osmolality versus iso-osmolality contrast agents: impact of N-acetylcysteine. Briguori C, Colombo A, Airolidi F, Morici N, Sangiorgi GM, Violante A, Focaccio A, Montorfano M, Carlino M, Condorelli G, Ricciardelli B. *Kidney Int.* 2005; 68:2250-5.
63. Incidence, predictors, and outcome of coronary dissections left untreated after drug-eluting stent implantation. G.G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, F. Airolidi, J. Cosgrave, A. Chieffo, R. Barbagallo, C. Tamburino, G. Vittori, E. Falchetti, M. Margheri, C. Briguori, E. Remigi, I. Iakovou, A. Colombo. *Eur Heart J* 2006; 27: 540-546
64. Treatment of bifurcation lesions with two stents: one year angiographic and clinical follow up of crush versus T stenting. Ge L, Iakovou I, Cosgrave J, Agostoni P, Airolidi F, Sangiorgi GM, Michev I, Chieffo A, Montorfano M, Carlino M, Corvaja N, Colombo A. *Heart* 2006;92:371-6.
65. Sandwich drug-eluting stenting: a novel method to treat high-risk coronary lesions. N. Morici, J. Cosgrave, I. Iakovou, G. Biondi Zoccai, W. Tassanawiwat, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo *J Invasive Cardiol* 2006;18:2-5
66. The drug-eluting stent dilemma: comparing the effectiveness of Cypher versus Taxus G.G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, A. Colombo. *J Cardiov Med* 2006;7:2-4
67. Drawbacks of nonrandomized trials in acute coronary syndromes. Biondi-Zoccai GG, Abbate A, Agostoni P, Valgimigli M, Sangiorgi GM. *Am J Cardiol.* 2006;97:151
68. TRUE (Taxus in Real-Life Usage Evaluation) Study Investigators. Comparison of ticlopidine vs. clopidogrel in addition to aspirin after paclitaxel-eluting stent implantation: insights from the TRUE (Taxusin Real-life Usage Evaluation) Study. Biondi-Zoccai GG, Agostoni P, Sangiorgi GM, Iakovou I, Antonucci D, Grube E, Tamburino C, Di Mario C, Reimers B, Michev I, Goktekin O, Airolidi F, Chieffo A, Cosgrave J, Tassanawiwat W, Colombo A; *Int J Cardiol.* 2006;108:406-7.



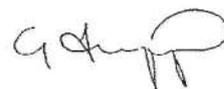
69. Comparison of sirolimus versus paclitaxel eluting stents for treatment of coronary in-stent restenosis. Airolidi F, Briguori C, Iakovou I, Stankovic G, Biondi-Zoccai G, Carlino M, Chieffo A, Montorfano M, Cosgrave J, Michev I, Rogacka R, Sangiorgi GM, Colombo A. *Am J Cardiol.* 2006 15;97:1182-7.
70. Long-term outcomes after stenting of bifurcation lesions with the "crush" technique: predictors of an adverse outcome. Hoyer A, Iakovou I, Ge L, van Mieghem CA, Ong AT, Cosgrave J, Sangiorgi GM, Airolidi F, Montorfano M, Michev I, Chieffo A, Carlino M, Corvaja N, Aoki J, Rodriguez Granillo GA, Valgimigli M, Sianos G, van der Giessen WJ, de Feyter PJ, van Domburg RT, Serruys PW, Colombo A. *J Am Coll Cardiol.* 2006; 47:1949-58.
71. Plasma levels of metalloproteinases-9 and -2 in the acute and subacute phases of type A and type B aortic dissection. Sangiorgi G, Trimarchi S, Mauriello A, Righini P, Bossone E, Suzuki T, Rampoldi V, Eagle KA. *J Cardiovasc Med.* 2006;7:307-15.
72. Percutaneous treatment with drug-eluting stent implantation versus bypass surgery for unprotected left main stenosis: a single-center experience. Chieffo A, Morici N, Maisano F, Bonizzoni E, Cosgrave J, Montorfano M, Airolidi F, Carlino M, Michev I, Melzi G, Sangiorgi G, Alfieri O, Colombo A. *Circulation.* 2006;113:2542-7.
73. FX MiniRAIL catheter usage for treatment of de novo complex coronary lesions: results from the "OFFAR". Vitrella G, Sangiorgi G, Kornowski R, Mosseri M, Almagor Y, Ischinger T, Pavlidis G, Rodermann J, Bartorelli A, Wijns W, Grube E, Colombo A; OFFAR Investigators. *J Interv Cardiol.* 2006;19:250-7.
74. Pregnancy-associated plasma protein-a is markedly expressed by monocyte-macrophage cells in vulnerable and ruptured carotid atherosclerotic plaques: a link between inflammation and cerebrovascular events. Sangiorgi G, Mauriello A, Bonanno E, Oxvig C, Conover CA, Christiansen M, Trimarchi S, Rampoldi V, Holmes DR Jr, Schwartz RS, Spagnoli LG. *J Am Coll Cardiol.* 2006;47:2201-11
75. A novel approach to chronic total occlusions: the crosser system. Melzi G, Cosgrave J, Biondi-Zoccai GL, Airolidi F, Michev I, Chieffo A, Sangiorgi GM, Montorfano M, Carlino M, Colombo A. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2006; 68:29-35.
76. Drug-eluting stent restenosis the pattern predicts the outcome. Cosgrave J, Melzi G, Biondi-Zoccai GG, Airolidi F, Chieffo A, Sangiorgi GM, Montorfano M, Michev I, Carlino M, Bonizzoni E, Colombo A. *J Am Coll Cardiol.* 2006;47:2399-404.
77. Taxus in Real-life Usage Evaluation Study: Testing prospectively the effectiveness and safety of paclitaxel-eluting stents in over 1000 very high-risk patients: design, baseline characteristics, procedural data and in-hospital outcomes of the multicenter Taxus in Real-life Usage Evaluation (TRUE) Study. Biondi-Zoccai



- GG, Sangiorgi GM, Antonucci D, Grube E, Di Mario C, Reimers B, Tamburino C, Agostoni P, Cosgrave J, Colombo A; *Int J Cardiol.* 2007;117:349-354.
78. Impact of sirolimus-eluting and Paclitaxel-eluting stents on outcome in patients with diabetes mellitus and stenting in more than one coronary artery. Stankovic G, Cosgrave J, Chieffo A, Iakovou I, Sangiorgi G, Montorfano M, Airoidi F, Carlino M, Michev I, Finci L, Colombo A. *Am J Cardiol.* 2006;98:362-366.
79. Elective versus provisional intraaortic balloon pumping in unprotected left main stenting. Briguori C, Airoidi F, Chieffo A, Montorfano M, Carlino M, Sangiorgi GM, Morici N, Michev I, Iakovou I, Biondi-Zoccai G, Colombo A. *Am Heart J.* 2006;152:565-72.
80. Is sirolimus better than paclitaxel? A review of the comparative data on drug-eluting stents. Corbett SJ, Babic R, Cosgrave J, Sangiorgi GM, Colombo A. *Cardiovasc Revasc Med.* 2006;7:159-64. Review.
81. Patterns of restenosis after drug-eluting stent implantation: Insights from a contemporary and comparative analysis of sirolimus- and paclitaxel-eluting stents. Corbett SJ, Cosgrave J, Melzi G, Babic R, Biondi-Zoccai GG, Godino C, Morici N, Airoidi F, Michev I, Montorfano M, Sangiorgi GM, Bonizzoni E, Colombo A. *Eur Heart J.* 2006;27:2330-2337.
82. A systematic review and meta-analysis on the hazards of discontinuing or not adhering to aspirin among 50,279 patients at risk for coronary artery disease. Biondi-Zoccai GG, Lotrionte M, Agostoni P, Abbate A, Fusaro M, Burzotta F, Testa L, Sheiban I, Sangiorgi G. *Eur Heart J.* 2006;27:2667-74. Review.
83. Mastering the antegrade femoral artery access in patients with symptomatic lower limb ischemia: learning curve, complications, and technical tips and tricks. Biondi-Zoccai GG, Agostoni P, Sangiorgi G, Paola LD, Armano F, Nicolini S, Alek J, Fusaro M. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2006;68:835-842.
84. International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD) Investigators. Simple risk models to predict surgical mortality in acute type A aortic dissection: the International Registry of Acute Aortic Dissection score. Rampoldi V, Trimarchi S, Eagle KA, Nienaber CA, Oh JK, Bossone E, Myrmel T, Sangiorgi GM, De Vincentiis C, Cooper JV, Fang J, Smith D, Tsai T, Raghupathy A, Fattori R, Sechtem U, Deeb MG, Sundt TM 3rd, Isselbacher EM; *Ann Thorac Surg.* 2007;83:55-61.
85. Predictors of restenosis after treatment of bifurcational lesions with paclitaxel eluting stents: a multicenter prospective registry of 150 consecutive patients. Di Mario C, Morici N, Godino C, Goktekin O, Tamburino C, Barbagallo R, Antonucci D, Grube E, Airoidi F, Zoccai GB, Colombo A, Sangiorgi GM. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2007;69:416-424.
86. Repeated drug-eluting stent implantation for drug-eluting stent restenosis: the same or a different stent. Cosgrave J, Melzi G, Corbett S, Biondi-Zoccai GG, Babic R, Airoidi F, Chieffo A, Sangiorgi GM, Montorfano M, Michev I, Carlino M, Colombo A. *Am Heart J.* 2007;153:354-359.



87. Angiographic analysis of pattern of late luminal loss in sirolimus- and paclitaxel-eluting stents. Agostoni P, Cosgrave J, Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi GM, Ge L, Melzi G, Corbett S, Airolidi F, Montorfano M, Chieffo A, Michev I, Carlino M, Colombo A. *Am J Cardiol.* 2007;99:593-598.
88. Treatment of restenosis with a paclitaxel-coated balloon catheter. Agostoni P, Sangiorgi GM, Biondi-Zoccai GG. *N Engl J Med.* 2007;356:1071-1072
89. Benefits of clopidogrel in patients undergoing coronary stenting significantly depend on loading dose: evidence from a meta-regression. Biondi-Zoccai GG, Lotrionte M, Agostoni P, Valgimigli M, Abbate A, Sangiorgi G, Moretti C, Sheiban I. *Am Heart J.* 2007; 153:587-593. Review.
90. A. Drug-eluting stent implantation in coronary trifurcation lesions Furuichi S, Sangiorgi GM, Pallosi A, Godino C, Airolidi F, Montorfano M, Chieffo A, Michev I, Carlino M, Colombo. *J Invasive Cardiol.* 2007;19:157-62.
91. Long-term outcomes following drug-eluting stent implantation in unprotected left main bifurcation lesions Ge L, Cosgrave J, Iakovou I, Qian JY, Agostoni P, Sangiorgi GM, Airolidi F, Michev I, Chieffo A, Corvaja N, Colombo A, Ge JB.. *Chin Med J.* 2007;120:545-551.
92. Pathology may help decision making in asymptomatic carotid disease Sangiorgi G.. *J Interv Cardiol.* 2007;20:231-235.
93. Engineering aspects of stents design and their translation into clinical practice Sangiorgi G, Melzi G, Agostoni P, Cola C, Clementi F, Romitelli P, Virmani R, Colombo A.. *Ann Ist Super Sanità.* 2007;43:89-100.
94. Comparable clinical outcomes with paclitaxel- and sirolimus-eluting stents in unrestricted contemporary practice Cosgrave J, Melzi G, Corbett S, Biondi-Zoccai GG, Agostoni P, Babic R, Airolidi F, Chieffo A, Sangiorgi GM, Montorfano M, Michev I, Carlino M, Colombo A. *J Am Coll Cardiol.* 2007;49:2320-2328.
95. Favorable long-term outcome after drug-eluting stent implantation in nonbifurcation lesions that involve unprotected left main coronary artery: a multicenter registry Chieffo A, Park SJ, Valgimigli M, Kim YH, Daemen J, Sheiban I, Truffa A, Montorfano M, Airolidi F, Sangiorgi G, Carlino M, Michev I, Lee CW, Hong MK, Park SW, Moretti C, Bonizzoni E, Rogacka R, Serruys PW, Colombo A.. *Circulation.* 2007;116:158-162.
96. Late restenosis following sirolimus-eluting stent implantation. Cosgrave J, Corbett SJ, Melzi G, Babic R, Biondi-Zoccai GG, Airolidi F, Chieffo A, Sangiorgi GM, Montorfano M, Michev I, Carlino M, Colombo A. *Am J Cardiol.* 2007;100:41-4.



97. Plaque vulnerability and related coronary event prediction by intravascular ultrasound with virtual histology: "it's a long way to tipperary"? Sangiorgi GM, Clementi F, Cola C, Biondi-Zoccai G. **Catheter Cardiovasc Interv.** 2007;70:203-210
98. Incidence and predictors of drug-eluting stent thrombosis during and after discontinuation of thienopyridine treatment Airoldi F, Colombo A, Morici N, Latib A, Cosgrave J, Buellesfeld L, Bonizzoni E, Carlino M, Gerckens U, Godino C, Melzi G, Michev I, Montorfano M, Sangiorgi GM, Qasim A, Chieffo A, Briguori C, Grube E.. **Circulation.** 2007;116:745-754
99. Very late paclitaxel-eluting stent thrombosis despite 21 months of clopidogrel treatment after percutaneous coronary intervention Sardella G, Bucciarelli-Ducci C, Mancone M, Colantonio R, Sangiorgi GM, Fedele F. **J Cardiovasc Med.** 2007;8:625-628
100. Successful endovascular renal artery aneurysm exclusion using the Venture catheter and covered stent implantation: a case report and review of the literature Aranzulla TC, Colombo A, Sangiorgi GM. **J Invasive Cardiol.** 2007;19: E246-53
101. Pathology of atherosclerosis and stenting. Kolodgie FD, Nakazawa G, Sangiorgi G, Ladich E, Burke AP, Virmani R.. **Neuroimaging Clin N Am.** 2007 17:285-301.
102. Antiplatelet therapy in patients undergoing coronary stent implantation: Italian Society of Interventional Cardiology consensus document Guagliumi G, Musumeci G, Rossini R, Bolognese L, Giordano A, Marzocchi A, Ramondo A, Sangiorgi G, Tamburino C, Tomai F, De Servi S. **J Cardiovasc Med.** 2007;8:782-791
103. Early occlusive restenosis due to self-expandable stent squeeze in the popliteal artery .Furuichi S, Sangiorgi GM, Colombo A. **J Invasive Cardiol.** 2007;19:E300-302.
104. Meta-analysis appraising high clopidogrel loading in patients undergoing percutaneous coronary intervention Lotrionte M, Biondi-Zoccai GG, Agostoni P, Abbate A, Angiolillo DJ, Valgimigli M, Moretti C, Meliga E, Cuisset T, Alessi MC, Montalescot G, Collet JP, Di Sciascio G, Waksman R, Testa L, Sangiorgi G, Laudito A, Trevi GP, Sheiban I.. **Am J Cardiol.** 2007;15:1199-1206.
105. Stent thrombosis late after implantation of first-generation drug-eluting stents: a cause for concern. Agostoni P, Sangiorgi GM, Biondi-Zoccai GG. Letter by Agostini et al regarding article, **Circulation.** 2007 16;116:e388 (Letter)
106. Appraising the effectiveness and safety of paclitaxel-eluting stents in over 1,000 very high-risk patients: overall results of the Taxus in Real-life Usage Evaluation (TRUE) registry. Sangiorgi GM, Biondi-Zoccai GG, Agostoni P, Antonucci D, Grube E, Di Mario C, Reimers B, Tamburino C, Cosgrave J, Colombo A. **EuroIntervention.** 2007; 3:333-9.



107. Role of inflammation in atherosclerosis Spagnoli LG, Bonanno E, Sangiorgi G, Mauriello A. *J Nucl Med.* 2007;48:1800-15
108. Coaxial double catheter technique followed by buddy wire placement for ostial lesion of right coronary artery with anterior take-off. Furuichi S, Sangiorgi GM, Colombo A. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2007;70: 979-82.
109. Drug-eluting stenting: the case for post-dilatation. Romagnoli E; Sangiorgi GM; Cosgrave J, Guillet E, Colombo A. *J Am Coll Cardiol Intv.* 2008; 1:22-31
110. A collaborative systematic review and meta-analysis on 1278 patients undergoing percutaneous drug-eluting stenting for unprotected left main coronary artery disease Biondi-Zoccai GGL, Lotrionte M, Moretti C, Meliga E, Agostoni P, Valgimigli M, Migliorini A, Antonucci D, Carrie' D, Sangiorgi G, Chieffo A, Colombo A, Price MJ, Teirstein PS, Christiansen EH, Abbate A, Testa L, Gunn JPJ, Burzotta F, Laudito A, Trevi GP, Sheiban I.. *Am Heart J* 2008;155:274-83
111. Deferred Urgency Carotid Artery Stenting in Symptomatic Patients: Clinical Lessons and Biomarker Patterns from a Prospective Registry. Setacci C, de Donato G, Chisci E, Setacci F, Stella A, Faggioli G, Reimers B, Cernetti C, Lopera Quijada MJ, Cappi B, Sangiorgi G; on behalf of the Submarine Registry Group. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2008; 35: 644-651
112. Patent foramen ovale percutaneous closure: the no-implant approach. Butera G, Romagnoli E, Sangiorgi G, Caputi L, Chessa M, Carminati M. *Expert Rev Med Devices.* 2008; 5: 317-321
113. Dual Antiplatelet Therapy After Percutaneous Coronary Intervention with stent implantation in patients taking chronic oral anticoagulation Rogacka R, Chieffo A, Michev I, Airoidi F, Latib A, Cosgrave J, Montorfano M, Carlino M, Sangiorgi GM, Castelli A, Godino C, Magni V, Aranzulla TC, Romagnoli E, Colombo A. *J Am Coll Cardiol Intv.* 2008; 1:56-61
114. Use of the Venture wire control catheter to access complex coronary lesions: how to turn procedural failure into success Aranzulla TC, Sangiorgi GM, Bartorelli A, Cosgrave J, Corbett S, Fabbicchi F, Montorsi P, Montorfano M, Trabattoni D, Colombo A. *EuroIntervention* 2008;4(2):277-284
115. Incidence of bleeding and compliance on prolonged dual antiplatelet therapy (aspirin + thienopyridine) following drug-eluting stent implantation Latib A, Morici N, Cosgrave J, Airoidi F, Godino C, Brambilla N, Chieffo A, Bonizzoni E, Carlino M, Bedogni F, Montorfano M, Sangiorgi GM, Briguori C, Colombo A.. *Am J Cardiol.* 2008; 102(11):1477-81.



116. Contrast-Enhanced ultrasound imaging of intraplaque neovascularization in carotid arteries: correlation with histology and plaque echogenicity Coli S, Magnoni M, Sangiorgi G, Marrocco-Trischetta M, Melisurgo G, Mauriello A, Spagnoli LG, Chiesa R, Cianflone D, Maseri A. *J Am Coll Cardiol.* 2008; 52: 223-230
117. Late and very late stent thrombosis following drug-eluting stent implantation in unprotected left main coronary artery: a multicentre registry Chieffo A, Park SJ, Meliga E, Sheiban I, Lee MS, Latib A, Kim YH, Valgimigli M, Sillano D, Magni V, Zoccai GB, Montorfano M, Airolidi F, Rogacka R, Carlino M, Michev I, Lee CW, Hong MK, Park SW, Moretti C, Bonizzoni E, Sangiorgi GM, Tobis J, Serruys PW, Colombo A. *Eur Heart J.* 2008 Sep;29(17):2108-15
118. Treatment of coronary bifurcation lesions. Romagnoli E, Clementi F, Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi GM. *G Ital Cardiol.* 2008 ;9(10):690-705. Review.
119. Percutaneous treatment of a popliteal bifurcation – The value of coronary devices and strategies. Colantonio R, Latib A, Sangiorgi GM. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2008; 72(5): 710-713
120. Percutaneous coronary implantation of sirolimus-eluting stents in unselected patients and lesions: clinical results and multiple outcome predictors Sangiorgi G, Romagnoli E, Biondi-Zoccai G, Margheri M, Tamburino C, Barbagallo R, Falchetti E, Vittori G, Agostoni P, Cosgrave J, Colombo A. *Am Heart J* 2008; 156(5):871-878.
121. A. Clinical and angiographic follow-up of small vessel lesions treated with paclitaxel-eluting stents from the TRUE Registry Godino C, Furuichi S, Latib A, Morici N, Chieffo A, Romagnoli E, Tamburino C, Barbagallo R, Cera M, Antonucci D, Goktekin O, Di Mario C, Reimers B, Grube E, Airolidi F, Sangiorgi GM, Colombo. *Am J Cardiol.* 2008; 102(8):1002-1008
122. Aranzulla TC, Cosgrave J, La Canna G, Maisano F, Montorfano M, Sangiorgi G, Colombo A. Percutaneous treatment of periprosthetic mitral valve leaks: is it just a futile exercise? *Ann Thorac Surg.* 2008; 86:996-298.
123. A randomized trial comparing eptifibatide vs. placebo in patients with diffuse coronary artery disease undergoing drug-eluting stent implantation: design of the INtegrilin plus STenting to Avoid myocardial Necrosis Trial. Biondi-Zoccai GG, Valgimigli M, Sheiban I, Margheri M, Marzocchi A, Prati F, Vischi M, Lettieri C, Violini R, Sardella G, Stabile A, Clementi F, Romeo F, Colombo A, Sangiorgi G. *J Cardiovasc Med* 2008; 9:957-962.
124. Comparison of drug-eluting stents and bare-metal stents for the treatment of unprotected left main coronary artery disease in acute coronary syndromes. Tamburino C, Di Salvo ME, Capodanno D, Palmerini

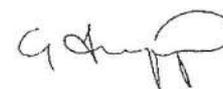


- T, Sheiban I, Margheri M, Vecchi G, Sangiorgi G, Piovaccari G, Bartorelli A, Briguori C, Ardissino D, Di Pede F, Ramondo A, Inglese L, Petronio AS, Bolognese L, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, De Servi S. *Am J Cardiol* 2009; 103(2):187-93
125. Impact of bifurcation technique on 2-year clinical outcomes in 773 patients with distal unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stents Palmerini T, Marzocchi A, Tamburino C, Sheiban I, Margheri M, Vecchi G, Sangiorgi G, Santarelli A, Bartorelli A, Briguori C, Vignali L, Di Pede F, Ramondo A, Inglese L, De Carlo M, Falsini G, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, Sangiorgi D, Barlocco F, De Servi S. *Circ Cardiovasc Interv* 2008; 1(3):185-192
126. Emergency percutaneous coronary intervention in patients with ST-elevation myocardial infarction complicated by out-of-hospital cardiac arrest: early and medium-term outcome. Lettieri C, Savonitto S, De Servi S, Guagliumi G, Belli G, Repetto A, Piccaluga E, Politi A, Etori F, Castiglioni B, Fabbiocchi F, De Cesare N, Sangiorgi G, Musumeci G, Onofri M, D'Urbano M, Pirelli S, Zanini R, Klugmann S; LombardIMA Study Group. *Am Heart J* 2009;157:569-575.e1.
127. Are drug-eluting stents superior to bare-metal stents in patients with unprotected non-bifurcational left main disease? Insights from a multicentre registry. Tamburino C, Di Salvo ME, Capodanno D, Marzocchi A, Sheiban I, Margheri M, Maresta A, Barlocco F, Sangiorgi G, Piovaccari G, Bartorelli A, Briguori C, Ardissino D, Di Pede F, Ramondo A, Inglese L, Petronio AS, Bolognese L, Benassi A, Palmieri C, Patti A, De Servi S. *Eur Heart J* 2009;30(10):1171-9.
128. Temporal pattern of ischemic events in relation to dual antiplatelet therapy in patients with unprotected left main coronary artery stenosis undergoing percutaneous coronary intervention Palmerini T, Marzocchi A, Tamburino C, Sheiban I, Margheri M, Vecchi G, Sangiorgi G, Santarelli A, Bartorelli AL, Briguori C, Vignali L, Di Pede F, Ramondo A, Inglese L, De Carlo M, Bolognese L, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, Sangiorgi D, Barlocco F, Lauria G, De Servi S. *J Am Coll Cardiol*. 2009;53(14):1176-81
129. Long-term effect of chronic oral anticoagulation: focus on coronary artery disease Lotrionte M, Castagno D, Agostoni P, Abbate A, Sangiorgi G, Sheiban I, Biondi-Zoccai G. *Future Cardiol*. 2009;5(3):259-71.
130. Bifurcation stenting: current strategies and new devices. Latib A, Colombo A, Sangiorgi GM. *Heart*. 2009;95(6):495-504. Review
131. Ostial and midshaft lesions vs. bifurcation lesions in 1111 patients with unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stents: results of the survey from the Italian Society of Invasive Cardiology Palmerini T, Sangiorgi D, Marzocchi A, Tamburino C, Sheiban I, Margheri M, Vecchi

- G, Sangiorgi G, Ruffini M, Bartorelli AL, Briguori C, Vignali L, Di Pede F, Ramondo A, Inglese L, De Carlo M, Bolognese L, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, Barlocco F, Lauria G, De Servi S. *Eur Heart J*. 2009 ;30(17):2087-94.
132. Thin strut chrome-cobalt stent implantation for treatment of de-novo lesions in small coronary vessels: results of the RISICO Italian Registry (Registro Italiano Mini VISION nei piccolo Vasi) utilizing the Mini VISION coronary stent platform Brambilla N, Morici N, Bedogni F, De Benedictis M, Scrocca I, Naldi M, Fiscella A, Prosperi F, Dominici M, Rebuzzi A, Colombo A, Sangiorgi GM; on behalf of RISICO investigators.. *J Cardiovasc Med* . 2009; 10(11):852-8
133. A Histopathology of clinical coronary restenosis in drug-eluting versus bare metal stents. Chieffo A, Foglieni C, Nodari RL, Briguori C, Sangiorgi G, Latib A, Montorfano M, Airolidi F, Michev I, Carlino M, Colombo A, Maseri *Am J Cardiol*. 2009;104(12):1660-1667
134. Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi G, Lotrionte M, Feiring A, Commeau P, Fusaro M, Agostoni P, Bosiers M, Peregrin J, Rosales O, Cotroneo AR, Rand T, Sheiban I.. *J Endovasc Ther*. 2009;16(3):251-60.
135. Infragenicular stent implantation for below-the-knee atherosclerotic disease: clinical evidence from an international collaborative meta-analysis on 640 patients Rotational atherectomy followed by drug-eluting stent implantation in calcified coronary lesions Furuichi S, Sangiorgi GM, Godino C, Airolidi F, Montorfano M, Chieffo A, Michev I, Carlino M, Colombo A.. *EuroIntervention*. 2009;5(3):370-4.
136. A. Favourable outcomes from carotid artery stenting in asymptomatic patients. Ielasi A, Latib A, Gerber RT, Montorfano M, Carlino M, Sangiorgi GM, Godino C, Magni V, Chieffo A, Colombo *Heart*. 2009; 95:122.
137. A randomised trial of target-vessel versus multi-vessel revascularisation in ST-elevation myocardial infarction: major adverse cardiac events during long-term follow-up. Politi L, Sgura F, Rossi R, Monopoli D, Guerri E, Leuzzi C, Bursi F, Sangiorgi-GM, Modena MG. *Heart*. 2010;96(9):662-7.
138. High plasma levels of the soluble receptor for advanced glycation endproducts in patients with symptomatic carotid atherosclerosis Basta G, Castagnini M, Del Turco S, Epistolato MC, Righini P, Sangiorgi GM, De Caterina R, Tanganelli P. *Eur J Clin Invest*. 2009; 39(12):1065-72.
139. Below-the-knee/ankle revascularization: tools of the trade (Commentary). Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi G. *J Endovasc Ther*. 2009;16(5):613-6.



140. Acute ST elevation myocardial infarction in early puerperium due to left main coronary thrombosis in a woman with thrombophilic state: a case report. Iaccarino D, Monopoli D, Rampino KC, Sangiorgi GM, Modena MG. *J Cardiovasc Med*. 2009
141. Paclitaxel eluting balloon: from bench to bedside. Marzullo R, Aprile A, Clementi F, Stella P, Modena MG, Sangiorgi GM. *Minerva Cardioangiol*. 2009 Oct;57(5):597-609. Review.
142. A pathobiologic link between risk factors profile and morphological markers of carotid instability. Mauriello A, Sangiorgi GM, Virmani R, Trimarchi S, Holmes DR Jr, Kolodgie FD, Piegras DG, Piperno G, Liotti D, Narula J, Righini P, Ippoliti A, Spagnoli LG. *Atherosclerosis*. 2010; 208(2):572-80
143. Systematic review and meta-analysis of currently available clinical evidence on migraine and patent foramen ovale percutaneous closure: much ado about nothing? Butera G, Biondi-Zoccai GG, Carminati M, Caputi L, Usai S, Bussone G, Meola G, Delogu AB, Sheiban I, Sangiorgi G. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2010;75(4):494-504
144. A challenging case of dislodged stent retrieval with the use of Goose neck snare kit Yang Soon C, Chong E, Sangiorgi GM.. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2010;75(4):630-3
145. Rationale and study design of the OISTER trial: Optical coherence tomography evaluation of stent struts re-endothelialization in patients with non-ST-elevation acute coronary syndromes - a comparison of the intrEvide tRapidil eluting stent vs. taxus drug-eluting stent implantation. Iaccarino D, Politi L, Rossi R, Sgura F, Monopoli D, Modena MG, Sangiorgi GM. *J Cardiovasc Med*. 2010, 11(7):536-543
146. Impact of acute coronary syndromes on two-year clinical outcomes in patients with unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stents Palmerini T, Sangiorgi D, Marzocchi A, Tamburino C, Sheiban I, Margheri M, Vecchi G, Sangiorgi G, Franco N, Bartorelli A, Briguori C, Vignali L, Di Pede F, Ramondo A, Medda M, De Carlo M, Bolognese L, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, Lauria G, De Servi S. *Am J Cardiol*. 2010;105(2):174-178
147. Segmental heterogeneity of vasa vasorum neovascularization in human coronary atherosclerosis Gössl M, Versari D, Hildebrandt HA, Bajanowski T, Sangiorgi G, Erbel R, Ritman EL, Lerman LO, Lerman A. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2010;3(1):32-40.
148. Clinical outcomes after unrestricted implantation of everolimus-eluting stents Latib A, Ferri L, Ielasi A, Godino C, Chieffo A, Magni V, Bassanelli G, Sharp AS, Gerber R, Michev I, Carlino M, Airolidi F, Sangiorgi GM, Montorfano M, Colombo A.. *JACC Cardiovasc Interv*. 2009;2(12):1219-1226



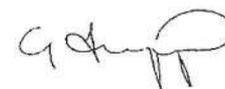
149. A comparison of the long-term safety and efficacy of drug-eluting and bare-metal stent implantation in saphenous vein grafts Latib A, Ferri L, Ielasi A, Cosgrave J, Godino C, Bonizzoni E, Romagnoli E, Chieffo A, Valgimigli M, Penzo C, Carlino M, Michev I, Sangiorgi GM, Montorfano M, Airoidi F, Colombo. *Circ Cardiovasc Interv.* 2010; 3:249-256
150. Sex-related differences in patients undergoing percutaneous unprotected left main stenting. Sheiban I, La Spina C, Cavallero E, Biondi-Zoccai G, Colombo F, Palmerini T, Marzocchi A, Tamburino C, Margheri M, Vecchi G, Sangiorgi G, Santarelli A, Bartorelli AL, Briguori C, Vignali L, di Pede F, Ramondo A, Fantoni C, de Carlo M, Falsini G, Benassi A, Palmieri C, Filippone V, Sangiorgi D, De Servi S. *EuroIntervention.* 2010;5(7):795-800
151. Prognostic implications of ST-segment elevation resolution in patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction treated with primary or facilitated percutaneous coronary intervention Palmerini T, De Servi S, Politi A, Martinoni A, Musumeci G, Etti F, Piccaluga E, Sangiorgi D, Lauria G, Repetto A, Castiglioni B, Fabbicocchi F, Onofri M, De Cesare N, D'Urbano M, Poletti F, Sangiorgi G, Zanini R, Lettieri C, Belli G, Pirelli S, Klugmann S; Lombardima Study Group. *Am J Cardiol.* 2010;105:605-610
152. A multicenter randomized study to evaluate intracoronary abciximab with the ClearWay catheter to improve outcomes with Lysis (IC Clearly): trial study design and rationale Sardella G, Sangiorgi GM, Mancone M, Colantonio R, Donahue M, Politi L, Ducci CB, Carbone I, Francone M, Ligabue G, Focchi F, Di Roma A, Benedetti G, Lucisano L, Stio RE, Agati L, Modena MG, Genuini I, Fedele F, Gibson M. *J Cardiovasc Med.* 2010;11:529-535
153. Modified mother-child technique for selective cannulation of complex take-off left coronary artery Monopoli DE, Politi L, Sangiorgi GM, Modena MG. *J Cardiovasc Med* 2010; 11:514-6
154. Long-term follow-up (four years) of unprotected left main coronary artery disease treated with paclitaxel-eluting stents (from the TRUE Registry). Godino C, Parodi G, Furuichi S, Latib A, Barbagallo R, Goktekin O, Cera M, Mueller R, Tamburino C, Grube E, Di Mario C, Reimers B, Chieffo A, Antonucci D, Colombo A, Sangiorgi GM. *EuroIntervention.* 2010; 5:906-916.
155. Clinical outcomes following protected carotid artery stenting in symptomatic and asymptomatic patients. Ielasi A, Latib A, Godino C, Sharp AS, Al Lamee R, Montorfano M, Airoidi F, Carlino M, Chieffo A, Sangiorgi GM, Colombo A. *J Endovasc Ther.* 2010;17:298-307.
156. Coronary Left Main and Non-Left Main Bifurcation Angles: How are the Angles Modified by Different Bifurcation Stenting Techniques? Godino C, Al-Lamee R, Rosa CL, Morici N, Latib A, Ielasi A, Mario CD, Sangiorgi GM, Colombo A. *J Interv Cardiol.* 2010



157. Shutting the door after antegrade femoral arteriotomy: should you push, clip, tie, or plug? Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi G *J Endovasc Ther.* 2010;17(3):376-9
158. Percutaneous closure of multiple defects of the atrial septum: procedural results and long-term follow-up Butera G, Romagnoli E, Saliba Z, Chessa M, Sangiorgi G, Giamberti A, Cappato R, Bussadori C, Abella R, Pelissero G, Frigiola A, Carminati M.. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2010 1;76(1):121-8.
159. Pharmacological engineering of endothelial function and vessel response to drug-eluting stents: do-it-yourself with calcium-channel and angiotensin-receptor blockers Sangiorgi G, Biondi-Zoccai G. *Circ J.* 2010;74(8):1536-7.
160. Randomized Clinical Trial on Short-Time Compression with Kaolin-Filled Pad: A New Strategy to Avoid Early Bleeding and Subacute Radial Artery Occlusion after Percutaneous Coronary Intervention. Politi L, Aprile A, Paganelli C, Amato A, Zoccai GB, Sgura F, Monopoli D, Rossi R, Modena MG, Sangiorgi GM. *J Interv Cardiol.* 2010
161. Real-world outcome of coronary bifurcation lesions in the drug-eluting stent era: Results from the 4,314-patient Italian Society of Invasive Cardiology (SICI-GISE) Italian Multicenter Registry on Bifurcations (I-BIGIS) Romagnoli E, De Servi S, Tamburino C, Colombo A, Burzotta F, Presbitero P, Bolognese L, Paloscia L, Rubino P, Sardella G, Briguori C, Etori F, Franco G, Di Girolamo D, Sheiban I, Piatti L, Greco C, Petronio S, Loi B, Lioy E, Benassi A, Patti A, Gaspardone A, Capodanno D, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G; I-BIGIS Study Group Milan, Italy.). *Am Heart J.* 2010;160(3):535-542.e1
162. Adjusted indirect comparison meta-analysis of prasugrel versus ticagrelor for patients with acute coronary syndromes Biondi-Zoccai G, Lotrionte M, Agostoni P, Abbate A, Romagnoli E, Sangiorgi G, Angiolillo DJ, Valgimigli M, Testa L, Gaita F, Sheiban I. *Int J Cardiol.* 2010; 150(3):325-331
163. Optimization of drug-eluting balloon use for safety and efficacy: evaluation of the 2nd generation paclitaxel-eluting DIOR-balloon in porcine coronary arteries Pósa A, Nyolczas N, Hemetsberger R, Pavo N, Petnehazy O, Petrasi Z, Sangiorgi G, Gyöngyösi M.. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2010;76(3):395-403.
164. Gender-specific aspects in the clinical presentation of cardiovascular disease Leuzzi C, Sangiorgi GM, Modena MG. *Fundam Clin Pharmacol.* 2010; 24(6):711-717
165. Circumflex Coronary Artery Agenesis Associated With Thoracic Great Vessels Anomalies Coppi F, Roversi S, Giuliani E, Sansone R, Sangiorgi GM, Modena MG, Barbieri A. *J Thorac Imaging.* 2010; 26(1): W9-11



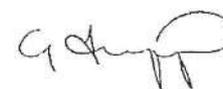
166. It's never too early! Evidence for rushing your acute coronary patients to the cath lab. Biondi-Zoccai G, Abbate A, Sangiorgi G. *Eur Heart J* 2010; 32(1): 13-15
167. Mehran Contrast-Induced Nephropathy Risk Score Predicts Short- and Long-Term Clinical Outcomes in Patients With ST-Elevation-Myocardial Infarction Sgura FA, Bertelli L, Monopoli D, Leuzzi C, Guerri E, Spartà I, Politi L, Aprile A, Amato A, Rossi R, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi GM, Modena MG. *Circ Cardiovasc Interv.* 2010;3(5):491-8.
168. International collaborative systematic review of controlled clinical trials on pharmacologic treatments for acute pericarditis and its recurrences Lotrionte M, Biondi-Zoccai G, Imazio M, Castagno D, Moretti C, Abbate A, Agostoni P, Brucato AL, Di Pasquale P, Raatikka M, Sangiorgi G, Laudito A, Sheiban I, Gaita F. *Am Heart J.* 2010;160(4):662-70.
169. Acute myocardial infarction with occlusion of all three main epicardial coronary arteries: when Mother Nature takes care more than physicians. Monopoli DE, Politi L, Sgura F, Rossi R, Modena MG, Sangiorgi GM. *Heart Vessels.* 2011; 26(2):222-5
170. Stent-triggered 'electric shock' during leg bending 2 years after emergency iliac artery percutaneous revascularization. Iaccarino D, Politi L, Curti T, Modena MG, Sangiorgi G. *J Cardiovasc Med* 2011; 12(9):663-5.
171. Long-term outcomes after drug-eluting stent for the treatment of ostial left anterior descending coronary artery lesions. Capranzano P, Sanfilippo A, Tagliareni F, Capodanno D, Monaco S, Sardella G, Giordano A, Sangiorgi GM, Tamburino C. *Am Heart J* 2010 Nov;160(5):973-8.
172. Huge coronary perforation during percutaneous intervention sealed by injection of polyvinyl alcohol microspheres. Politi L, Iaccarino D, Sangiorgi GM, Modena MG. *J Cardiovasc Med (Hagerstown).* 2010 Nov 26 [Epub ahead of print]
173. Acute myocardial infarction with occlusion of all three main epicardial coronary arteries: when Mother Nature takes care more than physicians Monopoli D, Politi L, Sgura F, Rossi R, Modena MG, Sangiorgi G.. *Heart Vessels* 2010; 26: 2 222-5
174. Transradial access without preliminary Allen test - Letter of comment on Rhyne et al (*Catheter Cardiovasc Interv* 2010;76:383-386). Biondi-Zoccai G, Moretti C, Zuffi A, Agostoni P, Romagnoli E, Sangiorgi G. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2010 (Letter)
175. In search of blood tests for thoracic aortic disease. Trimarchi S, Sangiorgi G, Xiangpeng S, Rampoldi V, Suzuki T, Eagle KA, Elefteriades J. *Annals of Thoracic Surgery* 2010; 90: 1735-42



176. Defining high-risk patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention: a comparison among different scoring systems and clinical definitions. De Servi S, Politi A, Palmerini T, Martinoni A, Musumeci G, Etori F, Zanini R, Piccaluga E, Sangiorgi D, Repetto A, D'Urbano M, Castiglioni B, Fabbicchi F, Onofri M, Lauria G, De Cesare N, Sangiorgi G, Lettieri C, Belli G, Poletti F, Pirelli S, Klugman S (LOMBARDIMA Study Group). *International J Cardiol* 2011;13: 125-39
177. Importance and limits of pre-hospital electrocardiogram in patients with ST-elevation myocardial infarction undergoing percutaneous coronary angioplasty. Martinoni A De Servi S, Politi A, Palmerini T, , Musumeci G, Etori F, Zanini R, Piccaluga E, Sangiorgi D, Repetto A, D'Urbano M, Castiglioni B, Fabbicchi F, Onofri M, Lauria G, De Cesare N, Sangiorgi G, Lettieri C, Belli G, Poletti F, Pirelli S, Klugman S on behalf of LOMBARDIMA Study Group. *Eur J Cardiovasc Prev Rehab* 2011; 18(3)526-32
178. A pathobiologic link between risk factors profile and morphological markers of carotid instability. Mauriello A, Sangiorgi GM, Virmani R, Trimarchi S, Holmes DR, Kolodgie F, Piegras DG, Piperno G, Liotti D, Narula J, Righini P, Ippoliti A, Spagnoli LG. *Atherosclerosis*; 2010. 208; 572-580.
179. What goes around comes around: the role of the subintimal foot loop technique for limb salvage. Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G. *J Endovasc Ther*; 2010 Dec;17(6):722-4
180. Impact of Drug Eluting stents and diabetes mellitus in patients with coronary bifurcation lesions: a survey from the Italian Society of Invasive Cardiology. Capodanno D, Tamburino C, Sangiorgi GM, Romagnoli E, Colombo A, Burzotta F, Gasparini L, Bolognese L, Paoloscia L, Rubino P, Sardella G, Briguori C, Etori F, Franco G, Sheiban I, Di Girolamo D, Piatti L, Greco C, Petronio AS, Loi B, Loy E, Benassi A, Patti A, Gaspardone A, De Servi S; I-BIGIS Study Group. *Circ Cardiovasc Interv*; 2011, 1;4(1):72-9
181. Long-term follow-up of multivessel percutaneous coronary intervention with drug-eluting stents for de novo lesions with correlation to the SYNTAX score. Gerber RT, Ielasi A, Al-Lamee R, Latib A, Airolidi F, Ferraro M, Ferri L, Bassanelli G, Godino C, Sharp AS, Chieffo A, Carlino M, Montorfano M, Sangiorgi GM, Colombo A. *Cardiovasc Revasc Med*. 2011 Jul-Aug;12(4):220-7.
182. Evaluation of re-endothelization extent at mid-term follow-up after drug eluting balloon plus bare metal stent implantation during primary coronary angioplasty: insight from OCT imaging. Rollini F, Aprile A, Politi L, Sangiorgi GM. *Minerva Cardioangiol*. 2011 Feb;59(1):109-12.
183. The Cardiva Catalyst II device: a catalyzer of patient safety or a boomerang for the endovascular specialist? Rezaq A, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G. *J Endovasc Ther*. 2011 Feb;18(1):54-6



184. Primary prevention of diastolic dysfunction in the normal heart: the "eyes wide shut" on a statin pleiotropic effect? Monopoli D, Modena MG, Sangiorgi G. *Atherosclerosis*. 2011 Jun;216(2):272-4.
185. Intra-arterial lidocaine versus saline to reduce peri-procedural discomfort in patients undergoing percutaneous trans-radial or trans-ulnar coronary procedures. Biondi-Zoccai GG, Moretti C, Omedè P, Sciuto F, Agostoni P, Romagnoli E, Sangiorgi G, Sheiban I. *Acta Cardiol*. 2011 Feb;66(1):9-14.
186. Off-hour primary percutaneous coronary angioplasty does not affect outcome of patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction treated within a regional network for reperfusion: the REAL (Registro Regionali Angioplastiche dell'Emilia Romagna) Registry. Casella G, Ottani F, Ortolani P, Guastaroba P, Santarelli A, Balducelli M, Menozzi A, Maganavacchi P, Sangiorgi GM, Manari A, De Palma R, Marzocchi A *JACC Intervention* 2011; 4: 270-278
187. How should I treat long and huge coronary pseudoaneurysm after spontaneous coronary artery dissection? Furuichi S, Montorfano, Godino C, Murino M, Sangiorgi GM, Colombo A. *EuroIntervention* 2011;6: 1131-6
188. Pioneer re-entry device for iliac chronic total occlusion: Truly a paradigm shift. Rezaq A, Aprile A, Sangiorgi G. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2011 [Epub ahead of print]
189. La rete per il trattamento dell'infarto miocardico acuto con soprasslivellamento del tratto ST in Italia. Risultati della rilevazione RETE IMA WEB. Marzocchi A, Saia F, Bolognese L, Tamburino C, Giordano A, Ramondo A, Sangiorgi GM, Tomai F, Cavallini C, Sardella G, Cortesi P, Di Pasquale G, De Servi S. *G Ital Cardiol* 2011;12:354-64.
190. Are propensity scores really superior to standard multivariable analysis? Biondi-Zoccai G, Romagnoli E, Agostoni P, Capodanno D, Castagno D, D'Ascenzo F, Sangiorgi G, Modena MG. *Contemp Clin Trials*. 2011;32:731-40.
191. Is intravascular ultrasound beneficial for percutaneous coronary intervention of bifurcation lesions? Evidence from a 4,314-patient registry. Biondi-Zoccai G, Sheiban I, Romagnoli E, De Servi S, Tamburino C, Colombo A, Burzotta F, Presbitero P, Bolognese L, Paloscia L, Rubino P, Sardella G, Briguori C, Niccoli L, Franco G, Di Girolamo D, Piatti L, Greco C, Capodanno D, Sangiorgi G. *Clin Res Cardiol*. 2011;100:1021-8.
192. Percutaneous versus surgical closure of secundum atrial septal defects: a systematic review and meta-analysis of currently available clinical evidence. Butera G, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, Abella R, Giamberti A, Bussadori C, Sheiban I, Saliba Z, Santoro T, Pelissero G, Carminati M, Frigiola A. *EuroIntervention*. 2011;7:377-85.



193. Resolute Italian Studies in all comers: immediate and one-year outcome. Romagnoli E, Godino C, Ielasi A, Gasparini G, Tzifos V, Schiabasi A, Liyo E, Presbitero P, Colomno A, Sangiorgi G. **Cath and Cardiovascular Interv** 2012; 79:567-574
194. Asymptomatic carotid plaque rupture with unexpected thrombosis over a non-canonical vulnerable lesion. Mauriello A, Servadei F, Sangiorgi G, Anemona L, Giacobbi E, Liotti D, Spagnoli LG. **Atherosclerosis** 2011;218(2):356-62.
195. Novel application of angiojet rheolytic thrombectomy for massive thrombosis of the native aortic valve and Jarvick 2000 ventricular assist device in a patient with end-stage heart failure. Barbieri A, Bertelli L, Sangiorgi GM. **Catheter Cardiovasc Interv.** 2011 Nov 15;78(6):958-61.
196. Renal insufficiency after contrast media administration Trial II (REMEDIAL II): Renal Guard System in high-risk patients for contrast-induced acute kidney injury. Briguori C, Visconti G, Focaccio A, Airolidi F, Valgimigli M, Sangiorgi G, Golia B, Ricciardelli B, Condorelli G for the REMEDIAL II Investigators. **Circulation** 2011; 124(11):1260-9
197. The Valentines Trial: results of the first one week worldwide multicentre enrolment trial, evaluation the real world usage of the second generation DIOR paclitaxel drug-eluting balloon for in-stent restenosis treatment. Stella P.R., Belkacemi A., Waksman R., Sangiorgi G. et al. **EuroIntervention** 2011; 7:705-710
198. Transradial approach in the catheterization laboratory: Pros/cons and suggestions for successful implementation. Romagnoli E, Mann T, Sciahbasi A, Pendenza G, Biondi-Zoccai GG, Sangiorgi GM. **Int J Cardiol.** 2011 Nov 30. [Epub ahead of print]
199. Devices for infrainguinal endovascular therapy: menu à la carte or table d'hôte? Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, Modena MG. **J Endovasc Ther.** 2011;18(5):638-41.
200. Evaluating the safety of very short-term (10 days) dual antiplatelet therapy after Genous™ bio-engineered R stent™ implantation: the multicentre pilot GENOUS trial. Sangiorgi GM, Morice MC, Bramucci E, Ferlini M, Grinfeld L, Petronio AS, Pierli C, Iadanza A, Biondi-Zoccai G, Colombo A. **EuroIntervention.** 2011;7(7):813-9.
201. Antegrade access: choose the right operator and the right patient. Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, Modena MG. **Arch Surg.** 2011 Dec;146(12):1451-2.
202. Right versus left radial artery access for coronary procedures: An international collaborative systematic review and meta-analysis including 5 randomized trials and 3210 patients. Biondi-Zoccai G,



- Sciahbasi A, Bodí V, Fernández-Portales J, Kanei Y, Romagnoli E, Agostoni P, Sangiorgi G, Lotrionte M, Modena MG. Epub Ahead of print
203. Evidence of a topographical link between unstable carotid plaques and luminal stenosis: Can we better stratify asymptomatic patients with significant plaque burden? Mauriello A, Sangiorgi G, Virmani R, Servadei F, Trimarchi S, Holmes DR Jr, Kolodgie F, Biondi Zoccai G, Leuzzi C, Spagnoli LG *Int J Cardiol.* 2012. 155:2 309-311
204. Retrograde popliteal access as bail-out strategy for challenging occlusions of the superficial femoral artery: A Multicenter Registry. Sangiorgi G, Lauria G, Airolidi F, Godino C, Politi L, Colombo A, Clerici G, Modena MG, Biondi-Zoccai G. *Catheterization and Cardiovasc Interv* 2012 79:1188-1193
205. Transradial Versus Transfemoral Intervention for Acute Myocardial Infarction A Propensity Score-Adjusted and -Matched Analysis From the REAL (REgistro regionale AngiopLastiche dell'Emilia-Romagna) Multicenter Registry. Valgimigli M, Saia F, Guastaroba P, Menozzi A, Magnavacchi P, Santarelli A, Passerini F, Sangiorgio P, Manari A, Tarantino F, Margheri M, Benassi A, Sangiorgi MG, Tondi S, Marzocchi A; REAL Registry Investigators. *JACC Cardiovasc Interv.* 2012 Jan;5(1):23-35.
206. Reduction of scatter radiation during transradial percutaneous coronary angiography: a randomized trial using a lead-free radiation shield. Politi L, Biondi-Zoccai G, Nocetti L, Costi T, Monopoli D, Rossi R, Sgura F, Modena MG, Sangiorgi GM. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2012;79(1):97-102.
207. Repetita iuvant (repeating helps): why another paper on a new stent is important. Sangiorgi G, Biondi-Zoccai G, Modena MG. *EuroIntervention.* 2012;7(9):1014-7.
208. Using vascular closure devices outside the operating room: no reason for home sickness! Biondi Zoccai G, Sangiorgi G, Frati G. *Journal Endovasc Ther* 2012 Apr;19(2):246-8
209. Percutaneous Left Main Coronary Disease Treatment Without On-Site Surgery Back-Up in Patients With Acute Coronary Syndromes: Immediate and 2-year outcomes. Gagnor A, Tomassini F, Romagnoli E, Infantino V, Brusin MCR, Maria C, Tripodi R, Sangiorgi G, Varbella F. *Catheterization and Cardiovascular Interventions* 79:979-987 (2012).
210. Simplifying clinical risk prediction for percutaneous coronary intervention of bifurcation lesions: the case for the ACEF (age, creatinine, ejection fraction) score. Biondi-Zoccai G; Romagnoli E; Castagno D; Sheiban I; De Servi S; Tamburino C; Colombo A; Burzotta F; Presbitero P; Bolognese L; Paloscia L; Rubino P; Sardella G; Briguori C; Niccoli L; Franco G; Di Girolamo D; Piatti L; Greco C; Petronio SA; Loi B; Benassi



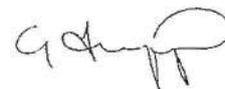
- A; Patti A; Gaspardone A; Frati G, Sangiorgi G for the I-BIGIS Group. *Eurointervention* 2012; Jul 20;8(3):359-67
211. Carotid plaque characterization by IVUS-VH during carotid stenting: the "Eyes wide shut" between plaque morphology and symptoms. Politi L, Rollini F, Aprile A, Amato A, Biondi Zoccai G, Modena MG, Sangiorgi G. *Minerva Cardioangiol* 2011; 59:591-600.
212. Sex-related differences in carotid plaque features and inflammation. Sangiorgi G, Roversi S, Biondi Zoccai G, Modena MG, Servadei F, Ippoliti A, Mauriello A. *J Vasc Surg*. 2012 Oct 8 [Epub ahead of print]
213. Early and long-term outlook of percutaneous coronary intervention for bifurcation lesions in young patients. Roversi S, Biondi-Zoccai G, Romagnoli E, Sheiban I, De Servi S, Tamburino C, Colombo A, Burzotta F, Presbitero P, Bolognese L, Paloscia L, Rubino P, Sardella G, Briguori C, Niccoli L, Franco G, Di Girolamo D, Piatti L, Greco C, Petronio S, Loi B, Lioy E, Benassi A, Patti A, Gaspardone A, Capodanno D, Modena MG, Sangiorgi G. *Int J Cardiol*. 2012 Sep 17. [Epub ahead of print]
214. Treatment of superficial and profunda femoral artery bifurcation lesions: still a procedure only for surgeons? Bertelli L, Amato A, Sangiorgi GM. *Minerva Cardioangiol*. 2012 Aug;60(4):445-8.
215. Radial Versus Femoral Randomized Investigation in ST-Segment Elevation Acute Coronary Syndrome: The RIFLE-STEACS (Radial Versus Femoral Randomized Investigation in ST-Elevation Acute Coronary Syndrome) Study. Romagnoli E, Biondi-Zoccai G, Sciahbasi A, Politi L, Rigattieri S, Pendenza G, Summari F, Patrizi R, Borghi A, Di Russo C, Moretti C, Agostoni P, Loschiavo P, Lioy E, Sheiban I, Sangiorgi G. *J Am Coll Cardiol*. 2012; Dec 18;60(24):2481-2489
216. Assessing the role of eptifibatid in patients with diffuse coronary disease undergoing drug-eluting stenting: the INTEGRILIN plus STenting to Avoid myocardial Necrosis Trial. Biondi-Zoccai G, Valgimigli M, Margheri M, Marzocchi A, Lettieri C, Stabile A, Petronio AS, Binetti G, Bolognese L, Bellone P, Sardella G, Contarini M, Sheiban I, Marra S, Piscione F, Romeo F, Colombo A, Sangiorgi G. *Am Heart J*. 2012 May;163(5):835
217. First results of the DEB-AMI (drug eluting balloon in acute ST-segment elevation myocardial infarction) trial: a multicenter randomized comparison of drug-eluting balloon plus bare-metal stent versus bare-metal stent versus drug-eluting stent in primary percutaneous coronary intervention with 6-month angiographic, intravascular, functional, and clinical outcomes. Belkacemi A, Agostoni P, Nathoe



- HM, Voskuil M, Shao C, Van Belle E, Wildbergh T, Politi L, Doevendans PA, Sangiorgi GM, Stella PR. *J Am Coll Cardiol*. 2012 Jun 19;59(25):2327-37
218. Incidence and predictors of coronary stent thrombosis: Evidence from an international collaborative meta-analysis including 30 studies, 221,066 patients, and 4276 thromboses. D'Ascenzo F, Bollati M, Clementi F, Castagno D, Lagerqvist B, de la Torre Hernandez JM, Ten Berg JM, Brodie BR, Urban P, Jensen LO, Sardi G, Waksman R, Lasala JM, Schulz S, Stone GW, Airoldi F, Colombo A, Lemesle G, Applegate RJ, Buonamici P, Kirtane AJ, Undas A, Sheiban I, Gaita F, Sangiorgi G, Modena MG, Frati G, Biondi-Zoccai G. *Int J Cardiol*. 2012 Feb 21. [Epub ahead of print]
219. Using vascular closure devices outside the operating room: no reason for homesickness! Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, Frati G. *J Endovasc Ther*. 2012 Apr;19(2):246-8
220. Catheters For Transradial Coronary Procedures: Pros And Cons. Marzullo R, Aprile A, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, Modena MG.
221. Endovascular repair of peripheral and visceral aneurysms with the cardiatis multilayer flow modulator: one-year results from the Italian Multicenter Registry. Ruffino MA, Rabbia C; Italian Cardiatis Registry Investigators Group. *J Endovasc Ther*. 2012 Oct;19(5):599-610
222. Drug eluting balloons for carotid in-stent restenosis: can this technology deliver the goods? Sangiorgi G, Romagnoli E, Biondi-Zoccai G. *J Endovasc Ther*. 2012 Dec;19(6):743-8
223. Capture and repositioning of third-generation migrated abdominal endovascular graft by bilateral femoral wire externalization and pulling by "horse-riding" technique followed by balloon EVG stabilization. Marzullo R, Aprile A, Sangiorgi G. *J Invasive Cardiol*. 2012 Dec;24(12):685-8.
224. Long-term outcome of percutaneous exclusion of huge saphenous vein graft aneurysms using peripheral covered-stents as alternative to surgical repair. Rezaq A, Politi L, Sangiorgi G. *J Invasive Cardiol*. 2012 Dec;24(12):689-91.
225. Residual shunt after patent foramen ovale closure: preliminary results from Italian patent foramen ovale survey. Caputi L, G, Anzola GP, Carminati M, Carriero MR, Chessa M, Onorato E, Rigatelli G, Sangiorgi G, Santoro G, Spadoni I, Ussia GP, Vigna C, Zanchetta M, Parati E; Italian Patent Foramen Ovale Survey investigators. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2013 Oct;22(7):e219-26. Epub 2013 Jan 22.



226. Drug-eluting balloons for peripheral artery disease: a meta-analysis of 7 randomized clinical trials and 643 patients. Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G, D'Ascenzo F, Zuffi A, Lotrionte M, Romagnoli E, Peruzzi M, Frati G. *Int J Cardiol.* 2013 Sep 20;168(1):570-1.
227. From the abluminal biodegradable polymer stent to the polymer free stent. Clinical evidence. Navarese EP, Castriota F, Sangiorgi GM, Cremonesi A. *Minerva Cardioangiol.* 2013 Apr;61(2):243-54. Review.
228. In-hospital management and outcome of patients on warfarin undergoing coronary stent implantation: results of the multicenter, prospective WARfarin and coronary STENTing (WAR-STENT) registry. Rubboli A, Sciahbasi A, Briguori C, Saia F, Palmieri C, Moroni LA, Calabrò P, Leone AM, Franco N, Valgimigli M, Varani E, Santi M, Pasqualini P, Capecchi A, Piccalò G, Margheri M, di Pasquale G, Galvani M, Bolognese L, Gonzini L, Maggioni AP; WARfarin and coronary STENTing registry. *J Invasive Cardiol.* 2013 Apr;25(4):170-6.
229. Intravascular ultrasound comparison of the self-expanding Sideguard stent in the side branch versus a balloon-expandable stent in the main vessel to assess mechanisms of acute lumen gain in bifurcation lesions. Ma S, Maehara A, Hauptmann KE, Guagliumi G, Valsecchi O, Vassileva A, Appelman Y, Sangiorgi G, Prati F, Mintz GS. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2013 Nov 1;82(5):748-54.
230. To kiss or not to kiss? Impact of final kissing-balloon inflation on early and long-term results of percutaneous coronary intervention for bifurcation lesions. Biondi-Zoccai G, Sheiban I, De Servi S, Tamburino C, Sangiorgi G, Romagnoli E. *Heart Vessels.* 2014 Nov;29(6):732-42.
231. The Virtual histology In Carotids Observational RegistrY (VICTORY) study: a European prospective registry to assess the feasibility and safety of intravascular ultrasound and virtual histology during carotid interventions. Sangiorgi G, Bedogni F, Sganzerla P, Binetti G, Inglese L, Musialek P, Esposito G, Cremonesi A, Biasi G, Jakala J, Mauriello A, Biondi-Zoccai G. *Int J Cardiol.* 2013 Oct 3;168(3):2089-93
232. Varespladib and cardiovascular events in patients with an acute coronary syndrome: the VISTA-16 randomized clinical trial. Nicholls SJ, Kastelein JJ, Schwartz GG, Bash D, Rosenson RS, Cavender MA, Brennan DM, Koenig W, Jukema JW, Nambi V, Wright RS, Menon V, Lincoff AM, Nissen SE; VISTA-16 Investigators. *JAMA.* 2014 Jan 15;311(3):252-62
233. Radial versus femoral approach comparison in percutaneous coronary intervention with intraaortic balloon pump support: the RADIAL PUMP UP registry. Romagnoli E, De Vita M, Burzotta F, Cortese B,



- Biondi-Zoccai G, Summaria F, Patrizi R, Lanzillo C, Lucci V, Cavazza C, Tarantino F, Sangiorgi GM, Lioy E, Crea F, Rao SV, Trani C. *Am Heart J*. 2013 Dec;166(6):1019-26.
234. Does the target vessel impact on results of percutaneous coronary intervention for bifurcation lesions? insights from the I-BIGIS Registry. Biondi-Zoccai G, Sheiban I, De Servi S, Tamburino C, Sangiorgi G, Romagnoli E; Italian Multicenter Registry on Bifurcations (I-BIGIS) Investigators. *J Invasive Cardiol*. 2013 Dec;25(12):660-5.
235. Paclitaxel-coated balloon for the treatment of drug-eluting stent restenosis: subanalysis results from the Valentines I trial. Loh JP, Stella PR, Sangiorgi G, Silber S, Stahnke S, von Strandmann RP, Torguson R, Waksman R. *Cardiovasc Revasc Med*. 2014 Jan;15(1):23-8.
236. Mechanism of luminal patency of the self-expanding Sideguard sidebranch stent: evaluation by intravascular ultrasound and optical coherence tomography. Ma S, Maehara A, Hauptmann KE, Guagliumi G, Valsecchi O, Vassileva AN, Appelman Y, Sangiorgi G, Prati F, Mintz GS. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2014 Nov 1;84(5):734-41.
237. Outcome of patients on oral anticoagulation undergoing coronary artery stenting: data from discharge to 12 months in the Warfarin and Coronary Stenting (WAR-STENT) Registry. Rubboli A, Saia F, Sciahbasi A, Bacchi-Reggiani ML, Steffanon L, Briguori C, Calabrò P, Palmieri C, Rizzi A, Imperadore F, Sangiorgi GM, Valgimigli M, Carosio G, Steffenino G, Galvani M, Di Pasquale G, La Vecchia L, Maggioni AP, Bolognese L; WARfarin and Coronary STENTing (WAR-STENT) Study Group. *J Invasive Cardiol*. 2014 Nov;26(11):563-9
238. DESolve novolimus-eluting bioresorbable coronary scaffold failure assessed by frequency-domain optical coherence tomography imaging. Porto I, Vergallo R, Sangiorgi GM, Burzotta F, Garbo R, D'Amario D, Trani C, Rebuzzi AG, Crea F. *Coron Artery Dis*. 2016 Jun;27(4):334-6.
239. Evolution of drug-eluting stent drug elution profile: is a crystalline drug form the ideal solution? Sangiorgi G, Colantonio R, De Luca F. *EMJ Int. Cardiol*. 2016;4[1]:55-67.
240. Giant multiple left circumflex aneurysms compressed by the right ventricle: an unusual squeezing imaging effect during coronary angiography. Sangiorgi G, Mattioli D, Sperandio M, Rotolo FL, Mattioli L, Colantonio R. *Minerva Cardioangiol*. 2016 Sep 2;65(1):105-107



241. Percutaneous intervention therapy for vascular erectile dysfunction. Sangiorgi G, Colantonio R, Antonini G, Savino A, Sperandio M. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2016 Oct;17(10 Suppl 1):12S-21
242. Commentary: IVUS-Guided Recanalization of Peripheral CTOs: No More Eyes Wide Shut for Physicians? Sangiorgi G, Martelli E, De Luca F, Biondi-Zoccai G. *J Endovasc Ther*. 2017 Oct;24(5):727-730
243. Paclitaxel eluting balloon plus spot bare metal stenting for diffuse and very long coronary disease. (PEB-long pilot study). Rezaq A, Biondi Zoccai G, Latib A, Romagnoli E, Aprile A, Amato A, Modena MG, Colombo A, Sangiorgi G. *Clin Trials and Regul Sci Cardiol* 2017; 27: 1-7
244. Case report and systematic review of iatrogenic left atrial dissection in different cardiovascular specialties: A common treatment for an uncommon complication? Cereda AF, De Luca F, Lanzone AM, Cottini M, Pastori L, Sangiorgi G. *Catheter Cardiovasc Interv* 2019 May 29. doi: 10.1002/ccd.28356. [Epub ahead of print]
245. Renal artery side branches patency protection during endovascular exclusion of giant renal artery aneurysm with covered stent: Well done is better than well said. Rezaq A, Piti A, Martelli E, De Luca F, Sangiorgi G. *J Cardiol Cases*. 2019 May 1;20(1):11-13.
246. Commentary: Biochemical Markers for Diagnosis and Follow-up of Aortic Diseases: An Endless Search for the Holy Grail. Sangiorgi G, Biondi-Zoccai G, Pizzuto A, Martelli E. *J Endovasc Ther*. 2019 Oct 14:1526602819879941. doi: 10.1177/1526602819879941. [Epub ahead of print]
247. Clinical and anatomical variables associated in the literature to limb graft occlusion after endovascular aneurysm repair compared to the experience of a tertiary referral center. Catanese V, Sangiorgi G, Sotgiu G, Saderi L, Settembrini A, Donelli C, Martelli E. *Minerva Chir* 2019; 75(1):51-59
248. Endovascular therapy for erectile dysfunction: a state of the art review. Sangiorgi G, Pizzuto A, Diehm N, Greco F, Fusco F, Chiricolo G, Vismara A, Altieri V, Cereda A, Bongo S. *Minerva Cardioangiol*. 2020 Jun 2. doi: 10.23736/S0026-4725.20.05136-1. Online ahead of print.
249. Erectile and diastolic dysfunction: two sides of same coin or same sides of two different coins? Sangiorgi G, Chiricolo G, Nocella C, Carnevale R. *Minerva Cardioangiol*. 2020 Apr 23. doi: 10.23736/S0026-4725.20.05283-4. Online ahead of print.



250. Provisional stenting or not provisional stenting: seven critical points for bifurcations treatment with a glimpse on LM bifurcation stenting. Iorio R, Cereda A, Vecchia A, Romagnoli E, Cioffi P, Chiricolo G, Sangiorgi G. *Minerva Cardioangiol* 2020 Sep 30. doi: 10.23736/S0026-4725.20.05294-9
251. Role of biochemical markers in the diagnosis and treatment of an aneurysm of the abdominal aorta. Sangiorgi G, Martelli E, Tolva V, Cotroneo A, Micari A, De Luca F, Cereda A, Trimarchi S. *e-Journal of Cardiology Practice*; Vol. 18, N° 30 - 05 Aug 2020
252. Treatment of Common Femoral Artery Lesions Involving the Superficial and Profunda Femoral Artery Bifurcation: Is the Snow Too Melted to Plow with New Endovascular Devices? Cereda A, Cioffi P, Iorio R, Cotroneo A, Celano G, Bongo S, Chiricolo G, Sangiorgi G. *Vascular Disease Management* 2020;17(5):E87-E91
253. Attempting mini-invasiveness in the critically ill patient. The endovascular first act: the below-the-knee challenges. Benedetto D, Ferraresi R, Sangiorgi G. *Ital J Vasc Endovasc Surg* 2020;27:000-000. DOI: 10.23736/S1824-4777.21.01503-5
254. Case Report: Streptococcus alactolyticus as a Rare Pathogen of Mitral Endocarditis. Vinciguerra M, Santamaria V, Romiti S, D'Abramo M, Toto G, De Bellis A, Taliani G, Sangiorgi G and Greco E. *Front. Cardiovasc. Med* 2021. 8:648213. doi: 10.3389/fcvm.2021.648213
255. Frequency and anatomic distribution of arterial obstructions in patients with vasculogenic erectile dysfunction not responding to intracavernous prostaglandin. Mohan V, Sangiorgi G, Knöchel J, Keo HH, Schönhofen J, Schumacher MC, Schönhofen H, Kalka C, Diehm N. *Vasa*. 2021 Feb 22:1-6. doi: 10.1024/0301-1526/a000944. Epub ahead of print. PMID: 33615871.
256. Iatrogenic aorta-coronary dissection: Case report and systematic review. Cereda AF, Toselli M, Khokhar A, Sticchi A, Gallo F, Ruggiero R, Ponticelli F, Laricchia A, Mangieri A, Sangiorgi G, Colombo A, Giannini F. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2020 Nov 17. doi: 10.1002/ccd.29367. Epub ahead of print. PMID: 33201611.
257. Anatomy, Pathophysiology, Molecular Mechanisms, and Clinical Management of Erectile Dysfunction in Patients Affected by Coronary Artery Disease: A Review. Sangiorgi G, Cereda A, Benedetto D, Bonanni M, Chiricolo G, Cota L, Martuscelli E, Greco F. *Biomedicines*. 2021 Apr 16;9(4):432. doi: 10.3390/biomedicines9040432.



258. Home Management of Heart Failure and Arrhythmias in Patients with Cardiac Devices during Pandemic. Matteucci A, Bonanni M, Centioni M, Zanin F, Geuna F, Massaro G, Sangiorgi G. *J Clin Med*. 2021 Apr 11;10(8):1618. doi: 10.3390/jcm10081618
259. Rupture of a vulnerable plaque in a hazy angiographic culprit lesion during acute coronary syndrome. Cereda A, Sticchi A, Toselli M, Sangiorgi GM, Giannini F, Colombo A, Mangieri A. *J Invasive Cardiol* 2021, 33 (6): E399-E400
260. Stent-assisted coil embolization for a giant embolic aortic pseudoaneurysm. Cereda A, Mangieri A, De Luca F, Cioffi P, Khokhar A, Toselli M, Colombo A, Sangiorgi GM. *Cardiovasc Interv Ther*. 2021 May 22. doi: 10.1007/s12928-021-00782-7. Epub ahead of print. PMID: 34021880.
261. The hidden interplay between sex and COVID-19 mortality: the role of cardiovascular calcification. Cereda A, Toselli M, Palmisano A, Vignale D, Leone R, Nicoletti V, Gnasso C, Mangieri A, Khokhar A, Campo G, Scoccia A, Bertini M, Loffi M, Sergio P, Andreini D, Pontone G, Iannopolo G, Nannini T, Ippolito D, Bellani G, Patelli G, Besana F, Vignali L, Sverzellati N, Iannaccone M, Vaudano PG, Sangiorgi GM, Turchio P, Monello A, Tumminello G, Maggioni AP, Rapezzi C, Colombo A, Giannini F, Esposito A. *Geroscience*. 2021 Jul 14:1–15. doi: 10.1007/s11357-021-00409-y. Epub ahead of print. PMID: 34260010; PMCID: PMC8278366.
262. Endovascular Bariatric Surgery as Novel Minimally Invasive Technique for Weight Management in the Morbidly Obese: Review of the Literature. Sangiorgi, G.M.; Cereda, A.; Porchetta, N.; Benedetto, D.; Matteucci, A.; Bonanni, M.; Chiricolo, G.; De Lorenzo, A. *Nutrients* 2021, 13, 2541.
263. Clinical and penile Doppler outcomes using a modified, tourniquet free, Nesbit plication for severe Peyronie's disease. Altieri VM, Greco F, Lisanti RC, Altieri B, Esperto F, Cindolo L, Castellucci R, Della Camera PA, Sangiorgi GM, Verratti V. *Transl Androl Urol*. 2021 Jul;10(7):2857-2870
264. Prediction of radial crossover in acute coronary syndromes: derivation and validation of the MATRIX score. Gragnano F, Jolly SS, Mehta SR, Branca M, van Klaveren D, Frigoli E, Gargiulo G, Leonardi S, Vranckx P, Di Maio D, Monda E, Fimiani L, Fioretti V, Chianese S, Andò G, Esposito G, Sangiorgi GM, Biondi-Zoccai G, Heg D, Calabrò P, Windecker S, Romagnoli E, Valgimigli M. *Eurointervention* 2021 Aug 11:EIJ-D-21-00441. doi: 10.4244/EIJ-D-21-00441. Epub ahead of print.



265. A case report of pudendal arteries angioplasty with sirolimus drug-coated balloon and drug-eluting stent associated with intracavernous autologous peripheral blood mononuclear cells injection for untreatable vasculogenic erectile dysfunction. Terlizese G, Stubinski R, Casini A, Clerici G, Sangiorgi G. *Eur Heart J Case Rep.* 2021 Aug 15;5(8):ytab244. doi: 10.1093/ehjcr/ytab244.
266. Cardiovascular medicine: a year in review. Matteucci A, Bonanni M, Versaci F, Frati G, Peruzzi M, Sangiorgi G, Biondi-Zoccai G, Massaro G. *Minerva Cardiol Angiol.* 2021 Oct 29. doi: 10.23736/S2724-5683.21.05816-6. Epub ahead of print. PMID: 34713681.
267. Five-Year Comparative Efficacy of Everolimus-Eluting vs. Resolute Zotarolimus-Eluting Stents in Patients with Acute Coronary Syndrome Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. Koni E, Wanha W, Ratajczak J, Zhang, Z, Podhajski PL, Musci R, Sangiorgi GM, Ka'zmiński M, Buffon A, Kubica J, et al. *J Clin Med* 2021, 10, 1278. <https://doi.org/10.3390/jcm10061278>
268. Computed tomography angiography in blunt cerebrovascular injury: navigating through perspectives and diagnostics. Matteucci A, Sangiorgi G, Giordano C, Biondi-Zoccai G. *Eur Radiol.* 2022 Jan 29. doi: 10.1007/s00330-021-08534-0. Epub ahead of print. PMID: 35092475.
269. Nurse-led distal radial access: efficacy, learning curve, and perspectives of an increasingly popular access. Cereda A, Allievi L, Busetti L, Koleci R, DE Nora V, Vecchia A, Toselli M, Giannini F, Tumminello G, Sangiorgi G. *Minerva Cardiol Angiol.* 2022 Mar 25. doi: 10.23736/S2724-5683.22.05843-4. Epub ahead of print. PMID: 35332744.
270. Coronary calcium score as a predictor of outcomes in the hypertensive Covid-19 population: results from the Italian (S) Core-Covid-19 Registry. Cereda A, Toselli M, Palmisano A, Vignale D, Khokhar A, Campo G, Bertini M, Loffi M, Andreini D, Pontone G, Patelli G, Sangiorgi GM, Tumminello G, Elia M, Iacovoni A, Carugo S, Rapezzi C, Colombo A, Giannini F, Esposito A. *Hypertens Res.* 2022 Feb;45(2):333-343. doi: 10.1038/s41440-021-00798-9. Epub 2021 Nov 18. PMID: 34789917; PMCID: PMC8598930.
271. Challenges and Open Issues in Transcatheter Mitral Valve Implantation: Smooth Seas Do Not Make Skillful Sailors. Russo G, Maisano F, Massaro G, Terlizese G, Mariano E, Bonanni M, Matteucci A, Bezzeccheri A, Benedetto D, Chiricolo G, Martuscelli E, Sangiorgi GM. *Front Cardiovasc Med.* 2022 Feb 9;8:738756. doi: 10.3389/fcvm.2021.738756. PMID: 35224022; PMCID: PMC8863742.



272. Plaque Prolapse after Stent Implantation in Ectasiant Coronary Artery Atherosclerotic Disease and Large Plaque Burden. Porchetta N, Russo D, Benedetto D, Sangiorgi GM. *J Cardiovasc Echogr*. 2021 Jul-Sep;31(3):181-183. doi: 10.4103/jcecho.jcecho\_35\_21. Epub 2021 Oct 26. PMID: 34900556; PMCID: PMC8603772.
273. A thymic hyperplasia-related reversible complete atrioventricular block: When compression is more important than compressor. Massaro G, Stifano G, Ambrogi V, Anemona L, Mariano EG, Chiricolo G, Martuscelli E, Sangiorgi GM. *J Electrocardiol*. 2021 Nov-Dec;69:68-70. doi: 10.1016/j.jelectrocard.2021.09.012. Epub 2021 Sep 24. PMID: 34600403.
274. Clinical Features and Management of COVID-19-Associated Hypercoagulability. Massaro G, Lecis D, Martuscelli E, Chiricolo G, Sangiorgi GM. *Card Electrophysiol Clin*. 2022 Mar;14(1):41-52. doi: 10.1016/j.ccep.2021.10.005. Epub 2021 Oct 30. PMID: 35221084; PMCID: PMC8556574.
275. SARS-CoV-2 and Atherosclerosis: Should COVID-19 Be Recognized as a New Predisposing Cardiovascular Risk Factor? Vinciguerra M, Romiti S, Sangiorgi GM, Rose D, Miraldi F, Greco E. *J Cardiovasc Dev Dis*. 2021 Oct 10;8(10):130. doi: 10.3390/jcdd8100130.
276. Systematic review and meta-analysis on coronary calcifications in COVID-19. Cereda A, Allievi L, Palmisano A, Tumminello G, Barbieri L, Mangieri A, Laricchia A, Khokhar A, Giannini F, Toselli M, Sangiorgi GM, Esposito A, Aseni P, Lucreziotti S, Mafriaci A, Carugo S. *Emerg Radiol*. 2022 Apr 30:1-13. doi: 10.1007/s10140-022-02048-y. Epub ahead of print.
277. Unequal opportunities in Italian cardiovascular research: focus on gender. Massaro G, Matteucci A, Bonanni M, Testa A, Frati G, Cavarretta E, Peruzzi M, Sangiorgi G, Biondi-Zoccai G. *Panminerva Med*. 2022 Feb 18. doi: 10.23736/S0031-0808.22.04684-5. Epub ahead of print.
278. Serum uric acid in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: An innocent bystander or leading actor? Kajana V, Massaro G, Somaschini A, Cornara S, Demarchi A, Nardella E, Nicoletti A, Sangiorgi GM, Mandurino-Mirizzi A. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*. 2022 Jul;32(7):1583-1589. doi: 10.1016/j.numecd.2022.03.023.
279. Autologous Immune Cell-Based Regenerative Therapies to Treat Vasculogenic Erectile Dysfunction: Is the Immuno-Centric Revolution Ready for the Prime Time? Bonanni M, Rehak L, Massaro G,



Benedetto D, Matteucci A, Russo G, Esperto F, Federici M, Mauriello A, Sangiorgi GM. **Biomedicines**. 2022 May 8;10(5):1091. doi: 10.3390/biomedicines10051091.

280. 'Leave Nothing Behind' Strategy in Coronary and Peripheral Artery Disease: An Insight into Sirolimus-Coated Balloons. Massaro G, Maffi V, Russo D, Benedetto D, Bonanni M, Chiricolo G, Sangiorgi G. *EMJ Int Cardiol*. 2022;10[1]:60-71. DOI/10.33590/emjintcardiol/22-00078
281. Facing the pandemic with a smile: the case of Memedical and its impact on cardiovascular professionals. Cecchini E, Schino S, Gambadoro N, Ricciardi L, Trio O, Biondi Zoccai G, Sangiorgi GM. *Minerva Cardiology and Angiology* 2022, DOI 10.23736/S2724-5683.22.06079-3
282. Lifetime Management of Aortic Stenosis: Transcatheter Versus Surgical Treatment for Young and Low-Risk Patients. Russo G, Tang GHL, Sangiorgi G, Pedicino D, Enriquez-Sarano M, Maisano F, Taramasso M. *Circ Cardiovasc Interv*. 2022 Nov;15(11):915-927. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.122.012388.
283. Muscoli S, Iffrim M, Russo M, Candido F, Sanseviero A, Milite M, Di Luozzo M, Marchei M, Sangiorgi GM. Current Options and Future Perspectives in the Treatment of Dyslipidemia. *J Clin Med*. 2022 Aug 12;11(16):4716. doi: 10.3390/jcm11164716.
284. D'Amario D, Ciliberti G, Restivo A, Laborante R, Migliaro S, Canonico F, Sangiorgi GM, Tebaldi M, Porto I, Andreini D, Vergallo R, Leone AM, Gervasi S, Cammarano M, Palmieri V, Burzotta F, Trani C, Zeppilli P, Crea F; RIALTO Registry Investigators. Myocardial bridge evaluation towards personalized medicine: study design and preliminary results of the RIALTO registry. *Eur Heart J Suppl*. 2022 Nov 11;24(Suppl H):H48-H56. doi 10.1093/eurheartjsupp/suac059.
285. Matteucci A, Benedetto D, Bonanni M, Massaro G, Russo D, Russo G, Chiricolo G, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G. Rationale and design of the sirolimus eluting balloon utilization for treatment of



vasculogenic erectile dysfunction: the SUASION Registry. *Minerva Cardiol Angiol.* 2022 Dec 5. doi: 10.23736/S2724-5683.22.06039-2.

286. Massaro G, Stifano G, Ambrogi V, Anemona L, Mariano EG, Chiricolo G, Martuscelli E, Sangiorgi GM. A thymic hyperplasia-related reversible complete atrioventricular block: When compression is more important than compressor. *J Electrocardiol.* 2021 Nov-Dec;69:68-70. doi: 10.1016/j.jelectrocard.2021.09.012.
287. Testa L, Popolo Rubbio A, Squillace M, Albano F, Cesario V, Casenghi M, Tarantini G, Pagnotta P, Ielasi A, Popusoi G, Paloscia L, Durante A, Maffeo D, Meucci F, Valentini G, Ussia GP, Cioffi P, Cortese B, Sangiorgi G, Contegiacomo G, Bedogni F. Patent foramen ovaie occlusion with the Cocoon PFO Occluder. The PROS-IT collaborative project. *Front Cardiovasc Med.* 2023 Jan 11;9:1064026. doi: 10.3389/fcvm.2022.1064026.
288. Corona G, Cucinotta D, Di Lorenzo G, Ferlin A, Giagulli VA, Gnessi L, Isidori AM, Maiorino MI, Miserendino P, Murrone A, Pivonello R, Rochira V, Sangiorgi GM, Stagno G, Foresta C, Lenzi A, Maggi M, Jannini EA. The Italian Society of Andrology and Sexual Medicine (SIAMS), along with ten other Italian Scientific Societies, guidelines on the diagnosis and management of erectile dysfunction. *J Endocrinol Invest.* 2023 Jan 25:1-34. doi: 10.1007/s40618-023-02015-5.
289. Cereda A, Allievi L, Busetti L, Koleci R, DE Nora V, Vecchia A, Toselli M, Giannini F, Tumminello G, Sangiorgi G. Nurse-led distal radial access: efficacy, learning curve, and perspectives of an increasingly popular access. Does learning by doing apply to both the doctor and the nurse? *Minerva Cardiol Angiol.* 2023 Feb;71(1):35-43. doi: 10.23736/S2724-5683.22.05843-4.



NON-PEER REVIEWED PAPERS

1. Il ruolo degli organismi professionali medici: legislazione e prassi Sangiorgi G.. In: *Rassegna dell'Arma dei Carabinieri*; 2: 101-102, 1992
2. L'interessamento dell'apparato cardiovascolare nella sindrome da immunodeficienza acquisita Sangiorgi M., Sangiorgi G.. *Prevenzione e Medicina Sociale*; 2: 25-39, 1994
3. Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea Sangiorgi G.. *Policlinico Sez. Med*; 104 (Suppl 1): 165-171, 1997
4. L'apoptosi in patologia cardiovascolare: dalla biochimica alla clinica Sangiorgi G.. *Atti dell'Accademia Lancisiana*. Vol XLIV, n.2 – 2000
5. Moderne conoscenze etiopatogenetiche e cliniche sulle cardiomiopatie Sangiorgi M., Sangiorgi G.M.. *Medicina Clinica – Basi Biologiche Diagnostica Terapia*. Vol. 7, Capitolo XX, giugno 2000
6. Mezzi di contrasto e safety renale: implicazioni nella pratica interventistica. Sangiorgi G., Stacul F. *Excerpta Medica*, 2003
7. Drug-eluting stents: the third revolution Chieffo, G. Sangiorgi, G. Stankovic, A. Colombo.. *Cardiology International*; Vol.4, N.2:46-53; 2003
8. Mezzi di contrasto e safety renale-cardiaca nel laboratorio di emodinamica Sangiorgi G., Briguori C., Corvaja N., Orlic D., Colombo A.. *Emodinamica*; 2003; 34: 1-7
9. From coronaries to carotids: a shifting paradigm of plaque vulnerability G. Sangiorgi, A. Mauriello, S. Trimarchi, V. Rampoldi, RS Schwartz.. *Cardiology International* 2005; 6:59-65
10. Gli argomenti principali affrontati nel "JIM 2005"Sangiorgi G., Colombo A.. *Scienze e Tecnologie Mediche*; Marzo 2005

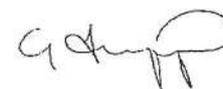


11. From coronaries to carotids: a shifting paradigm of plaque vulnerability. G. Sangiorgi, A. Mauriello, S. Trimarchi, V. Rampoldi, RS Schwartz. **Cardiology International** 2005;Vol.6(2):59-65
12. New drug-eluting stent technologies. L. Ge, J. Cosgrave, I. Iakovou, G. Sangiorgi, A. Colombo. **Current Cardiology Reviews** 2005;1:189-193
13. From carotid plaque biology to serologic markers of vulnerability to predict the risk of cerebrovascular events Cola C, Clementi E, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G.. **Acta Chir Belg.** 2007;107:129-142
14. La placca carotidea: dal paziente alla lesione. Sangiorgi G, Leuzzi C, Biondi Zoccai G, Romagnoli E, Aprile A, Clementi F, Modena MG, Romeo F, Mauriello A. **Giornale Italiano di Cardiologia Invasiva** 2011, 2: 2-12
15. Drug-Eluting Balloon Technology. Marzullo R, Aprile A, Politi L, Biondi Zoccai G, Leuzzi C, Sangiorgi G. **Cardiac Interventions Today.** Lug-Ago 2011: 40-49.



BOOK CHAPTERS

1. Sangiorgi G. *Angioplastica coronarica transluminare percutanea*. In: **Il Policlinico – Sez. Medica** 1997, Vol. 104 – Suppl. n.1, Ed. Pozzi, Roma; pp. 165-171
2. Sangiorgi G., Holmes D.R. Jr. *Angioplastica coronarica transluminale percutanea*. In: **II° Aggiornamento Enciclopedia Medica Italiana**; Vella L. Ed., UTET, Torino, 1998; pp. 374-394
3. Sangiorgi G., Gregoire J., Holmes D.R. Jr., Garratt K.N. *Endoscopia Vascolare*. In: **II° Aggiornamento Enciclopedia Medica Italiana**; Vella L. ed., UTET, Torino, 1998; pp. 1958-1982
4. Mauriello A., Palmieri P., Sangiorgi G., Bonanno E., Pistolese R., Ippoliti R., Spagnoli L.G. *The granulation tissue as a destabilization factor of the carotid plaque of hyperfibrinogenemic patients*. In: **1996 Report on Biology and Pathology Cell Matrix Interactions**. E. Bonucci ed. CLEUP Edizioni, Padova, 1996, 23-33
5. Virmani R., Farb A., Sangiorgi G., Scott D., Brott B.C., Schwartz R.S. *The role of adventitia and neointima after angioplasty*. In: **Frontiers in Interventional Cardiology**. Edited by: Beyar R, Keren G, Leon MB, Serruys PW. Martin Dunitz, London. pp 171-182, 1997
6. Sangiorgi G., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. *Restenosis: Etiologies and Prevention*. In: **Evidence Based Cardiology**. Edited by: P. Yusuf, BMJ ed., 1998, London, pp 345-402
7. Gregoire J., Sangiorgi G., Holmes D.R. Jr. *LASER Angioplastica coronarica al laser*. In: **II° Aggiornamento Enciclopedia Medica Italiana**. Vella L. ed., UTET, Torino, 1998; pp. 438-449
8. Sangiorgi G., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. *Restenosis: Etiologies and Prevention*. In: **Evidence Based Cardiology**. Second Edition Edited by: S. Yusuf et al., BMJ Books, 2003, London; pp.371-394
9. Verheye S., van Langenhove G., Sangiorgi G. *The pathophysiology of restenosis*. In: **Cardiac Catheterization and Percutaneous Intervention**. I.P. Kay, M. Sabatè, M. Costa; edited by Martin Dunitz Ltd, UK, 2003
10. Touchard AG., Bayes-Genis A., Lesser JR., Sangiorgi G., Henry TD., Conover CA., Schwartz RS. *Vulnerable plaque: detection paradigms from molecules in peripheral blood*. In: **Handbook of the Vulnerable Plaque**. Ed. by Waksman and Serruys, Taylor & Francis Ed., 2004



11. Ciro Indolfi, Giuseppe Sangiorgi, Filippo Crea. Drug Eluting Stents and IIb/IIIa GP Inhibitors. **Percutaneous Coronary Intervention in Acute Coronary Syndrome 2005**
12. Sangiorgi G, Mauriello A, Kolodgie F, Trimarchi S, Biondi Zoccai G, Virmani R, Spagnoli LG. Pathobiology of the asymptomatic atherosclerotic carotid plaque. In: Asymptomatic Carotid Artery Stenosis- Risk stratification and management Ed. Issam D Moussa, Tatjana Rundek, JP Mohr; Informa Healthcare Oxon, UK 2007, pp19-35
13. Sangiorgi G., Holmes DR Jr. , Spagnoli LG, Hopkins N; Rosenfield R. editors "Carotid Atherosclerotic Disease: Pathologic Basis for treatment". Informa HealthCare 2008
14. Rezaq A, Biondi-Zoccai G, Sangiorgi G. Incidence, predictors and management of restenosis after percutaneous revascularization for left main coronary disease. In: Columbus F, editor. *Restenosis: Causes, Health Effects and Treatment*. Nova Publishers, New York: 2012

#### BOOK EDITOR

"Carotid Atherosclerotic Disease: Pathologic Basis For Treatment" Sangiorgi G. Holmes D, Rosenfield K, Hopkins NL, Spagnoli LG - Informa Health Care 2008 , ISBN-13: 978-1841841496, ISBN-10: 1841841498

"Erectile Dysfunction: From Bench to Bedside" Sangiorgi G, Greco F - Minerva 2021; ISBN:8855320645

ABSTRACTS

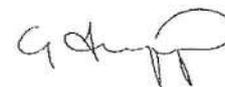
1. Baldoni F., Ruscitti G., Fabrizi E., Sangiorgi G., Albertini M. Analisi dell'attività di un servizio di accettazione medica di un ospedale regionale. Proceeding of the Italian Society of Internal Medicine, 1990.
2. Ruscitti G., Fabrizi E., Sangiorgi G., Albertini M., Baldoni F. "Accetta". Un nuovo software sviluppato per l'archiviazione e l'analisi dei dati di un servizio di accettazione di un ospedale regionale. Proceedings of Congresso dell'Associazione Informatica Medica, 1990
3. Sangiorgi G., Srivatsa S.S., Staab M.E., Rumberger J.A., Kauffmann R., Peyser P., Fitzpatrick L.A. Total coronary calcified volume is highly correlated with total plaque volume: a histologic study of 723 segments. American College of Cardiology 44<sup>th</sup> Annual Scientific Session, New Orleans March 1995. **JACC 1995; 800-1, 386A**
4. Jeong M.O., Srivatsa S.S., Staab M.E., Sangiorgi G., Pompili V.J., Wen D., Stewart M.L., Camrud A., Arndt L.J., Holmes D.R. Jr., Owen W.G., Schwartz R.S. Local saline infusion prevents acute arterial thrombosis after severe injury to porcine carotid arteries. Thran catheter cardiovascular therapeutics VII Scientific Meeting, Washington D.C. 1995. **Journal of Invasive Cardiology; 7:1, January/February 1995**
5. Jeong M.O., Owen W.G., Srivatsa S.S., Staab M.E., Sangiorgi G., Pompili V.J., Wen D., Stewart M.L., Camrud A., Arndt L.J., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. A new model of post-interventional arterial thrombosis using porcine carotid arteries. Thran catheter cardiovascular therapeutics VII Scientific Meeting, Washington D.C. 1995. **Journal of Invasive Cardiology; 7:1, January/February 1995**
6. Jeong M.O., Owen W.G., Srivatsa S.S., Staab M.E., Sangiorgi G., Pompili V.J., Wen D., Stewart M.L., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. Platelets are the primary component of acute stent thrombosis. Thran catheter cardiovascular therapeutics VII Scientific Meeting, Washington D.C. 1995. **Journal of Invasive Cardiology; 7:1, January/February 1995**
7. Núñez B.D., Simari R.D., Srivatsa S.S., Sangiorgi G., Camrud A.R., Arndt L.J., Jorgenson M.E., Schwartz R.S., Holmes D.R. Jr. Directional coronary atherectomy in normal porcine coronary arteries: a reliable model to study restenosis. Thran catheter cardiovascular therapeutics VII Scientific Meeting, Washington D.C. 1995. **Journal of Invasive Cardiology; 7:1, January/February 1995**
8. Sangiorgi G., Núñez B.D., Keelan E., Berger P., Schwartz R.S., Holmes D.R. Jr. Detailed restenosis angiographic analysis after "Crackers, Stretchers, Drillers, Shavers and Burners". 1st International Meeting on Interventional Cardiology, Jerusalem, June 18-23, 1995. **Journal of Invasive Cardiology 1995; 7: 1 suppl. C**



9. Staab M.E., Edwards W.D., Srivatsa S.S., Sangiorgi G., Jeong M.H., Schwartz R.S. Adventitial injury and cellular response markedly affect arterial remodeling and neointimal formation. American Heart Association, 68<sup>th</sup> Scientific Session Anaheim, California November 13-16, 1995. **Circulation** 1995, 92: 8, I-93 - 0445
10. Jeong MJ, Owen WG, Staab ME, Srivatsa SS, Gregoire J, Wen D, Sangiorgi G, Pompili VJ, Stewart ML, Camrud AR, Arndt LD, Schwartz RS. Does heparin release coating of the wall stent limit thrombosis and platelet deposition? Result in a porcine carotid injury model. American Heart Association, 68<sup>th</sup> Scientific Session Anaheim, California November 13-16, 1995. **Circulation** 1995, 92: 8, I-37 - 0173
11. Jeong MJ, Owen WG, Edwards WD, Staab ME, Srivatsa SS, Gregoire J, Wen D, Sangiorgi G, Pompili VJ, Stewart ML, Camrud AR, Arndt LD, Schwartz RS. Does local arterial heparin delivery limit acute stent thrombosis? American Heart Association, 68<sup>th</sup> Scientific Session Anaheim, California November 13-16, 1995. **Circulation** 1995, 92: 8, I-38 - 0176
12. Jeong MJ, Owen WG, Staab ME, Srivatsa SS, Gregoire J, Wen D, Sangiorgi G, Pompili VJ, Stewart ML, Camrud AR, Arndt LD, Holmes DR Jr., Schwartz RS. Does ticlopidine affect platelet deposition and acute stent thrombosis? American Heart Association, 68<sup>th</sup> Scientific Session, Anaheim, California November 13-16, 1995. **Circulation** 1995, 92: 8, I-489 - 2335
13. Mauriello A., Sangiorgi G., Orlandi A., Schiaroli S., Perfumo S., Spagnoli LG. Effetti del trattamento a lungo termine con propionil-L-carnitina sulla poliploidia delle cellule muscolari lisce di aorta in ratti spontaneamente ipertesi. Atti del 56° Congresso della Società Italiana di Cardiologia, Roma 12-15 Dicembre 1995. **Cardiologia** 1995
14. Sangiorgi G., Kline R., Carlson P.J., Bonner J.A., Stafford S.L., Kwon H.M., Kullo I.J., Gregoire J., McKenna C., Holmes D.R.Jr., Schwartz, R.S. Injury and 17 kilovolt X-radiation induce apoptosis following experimental balloon angioplasty: results in an organ culture model. Advances in Cardiovascular Radiation Therapy Meeting. Washington D.C., 20-21 Febbraio, 1997; **Radiation Syllabus**, pag.13
15. Sangiorgi G., Farb A., Carter A., Edwards W.D., Virmani R., Schwartz R.S. Contribution of neointima and adventitia to the creation of final lumen area in human coronary arteries treated by balloon angioplasty. American College of Cardiology, 46<sup>th</sup> Scientific Session; Anaheim, California, March 16-19, 1997, **J Am Coll Cardiol** 1997, 29: 2, 742-2, 200A
16. Sangiorgi G., Kwon H.M., Edwards W.D., Reyes DA., Beighley P.E., Holmes D.R. Jr., Ritmann E.L., Schwartz, R.S. Vasa vasorum density in human atherosclerotic plaques: a morphological quantitative study using high resolution 3D microtomography scan. American College of Cardiology, 46<sup>th</sup> Scientific Session; Anaheim, California, March 16-19, 1997; **J Am Coll Card** 1997, 29: 2, 798-4, 391A



17. Kwon H.M., Sangiorgi G., Gregoire J., Camrud A., Camrud L., Reyes DA., Beighley P.E., Holmes D.R. Jr., Ritmann E.L., Schwartz, R.S. Vasa vasorum of balloon injured coronary arteries show marked disorganization and increased density: visualization by a microscopic 3-dimensional CT imaging technique. American College of Cardiology, 46<sup>th</sup> Scientific Session; Anaheim, California, March 16-19, 1997, *J Am Coll Card* 1997, 29: 2, 798-5, 391A
18. Sangiorgi G., Farb A., Carter C.J., Kwon H.M., McKenna C., Edwards W.D., Holmes D.R.Jr., Virmani R., Schwartz R.S. Neointima, Adventitia and arterial remodeling in human coronary arteries treated by balloon angioplasty. *Restenosis Summit IX*. Cleveland Clinic Foundation, Cleveland, Ohio. May 14-16, 1997.
19. Sangiorgi G., Kline R., Carlson P.J., Bonner J.A., Stafford S.L., Kwon H.M., Kullo I.J., Gregoire J., McKenna C., Holmes D.R.Jr., Schwartz, R.S. 17 kilovolt Beta-radiation induce apoptosis following experimental balloon angioplasty: results in a tissue culture model. *Restenosis Summit IX*. Cleveland Clinic Foundation, Cleveland, Ohio. May 14-16, 1997.
20. Kwon H.M., Sangiorgi G., Gregoire J., Camrud A., Camrud L., Reyes DA., Beighley P.E., Holmes D.R. Jr., Ritmann E.L., Schwartz, R.S. Vasa vasorum of balloon injured coronary arteries show marked disorganization and increased density: visualization by a microscopic 3-dimensional CT imaging technique. *Restenosis Summit IX*. Cleveland Clinic Foundation, Cleveland, Ohio. May 14-16, 1997.
21. Hasdai D., Sangiorgi G., Spagnoli L.G., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S., Lerman A. Coronary artery apoptosis in experimental hypercholesterolemia. II Interventional Cardiology Symposium; Jerusalem, Israel. June 21-23, 1997, *J Inv Cardiol*
22. Sangiorgi G., Kolodgie F.D., Farb A., Ferrans V., Zhang J., Kwon HM, Edwards WD, Holmes DR Jr., Virmani R, Schwartz RS. Is apoptosis responsible of neointimal regression late following PTCA in humans ? Transcatheter Therapy Meeting. Washington, DC; September 24-28, 1997. *Am J Cardiol* 1997, (Suppl): TCT-220, pp 625
23. Mauriello A., Sangiorgi, G., Palmieri G.P., Edwards W.D., Schwartz, R.S., Pistolese R., Spagnoli, L.G. Increased risk of thrombosis and carotid plaque rupture in patients with hyperfibrinogenemia: a histopathological analysis. American Heart Association 70<sup>th</sup> Session. Orlando, FL, November 9-12, 1997 *Circulation* 1997; 96 (8): I-235. *Selected for the Council on Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology Meeting*
24. Mauriello A., Sangiorgi, G., Palmieri G. Pistolese R., Ippoliti A., Spagnoli, L.G. Hyperfibrinogenemia and hypertriglyceridemia influence the histo-cytologic composition of atherosclerotic carotid plaques. *Atherosclerosis* 1997; 134: 162



25. Rajamannan N.M., Sangiorgi G., Arnold K., Mohacsi T.G., Carlson P.J., Tajik A.J., Schwartz R.S. Apoptosis is markedly increased in the aortic valves from rabbits on hypercholesterolemic diets. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol*, 31 Suppl 2, 409-5. *Finalist for the "Young Investigator Award" of the American College of Cardiology*
26. Farb A., Sangiorgi G., Carter A.J., Walley V.M., Edwards, W.D., Schwartz R.S., Virmani R. Early and late vascular responses to coronary stenting in humans. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2, 881-1
27. McKenna C.J., Kwon H.M., Sangiorgi G., Carlson P.J., Maree A., McCann H.A., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S., Sugrue D.D. Early histopathologic changes in familial dilated cardiomyopathy. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2: 1092-27
28. McKenna C.J., Kwon H.M., Sangiorgi G., Ellis L., AuBuchon R., Carlson P.J., Ritman E.L., Holmes D.R. Jr., Virmani R., Schwartz R.S. Microscopic 3D-CT imaging after catheter-based channel creation in normal porcine myocardium and histologic comparison with ischemic human myocardium previously treated with surgical transmural revascularization. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2, 1076-119
29. Sangiorgi G., Hasdai D., Spagnoli L.G., Kwon H.M., McKenna C., Schwartz R.S., Lerman A. Coronary apoptosis is increased in a porcine model of experimental hypercholesterolemia. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31, Suppl 2, 1166-15
30. Scheinowitz M., Sangiorgi G., Spagnoli L.G., Orlandi A., Kotlyar A., Hasdai D. In vivo suppression of myocardial apoptotic cell death by insulin growth factor IGF I and II. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2, 810-5
31. Gregoire J., Smith D.G., A. Ragheb, Sangiorgi G., Hodges D.O., Schwartz R.S., Holmes D.R. Jr., Garratt K.N. Stent collapse resistance to external pressure: comparison between coil and slotted tube stent designs. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2: 1163-85
32. Kwon H.M., Sangiorgi G., McKenna C., Ritman E.L., Schwartz, R.S., Lerman A. Neovascularization of adventitial vasa vasorum in experimental hypercholesterolemic coronary arteries: visualization by a microscopic three-dimensional computerized tomography. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2, 1076-141



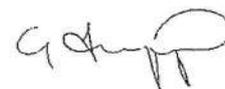
33. Miyauchi K., Lewis D.A., Sangiorgi G., McKenna C.J., Carlson P.J., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S. Cyclic thermal treatment of coronary arteries limits smooth muscle cell proliferation following balloon injury: results in a porcine coronary organ culture system. 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session, Atlanta, Georgia, March 29, 1998. *J Am Coll Cardiol* 1998, 31 Suppl 2, 1034-98
34. Inglese L., Sangiorgi G., Cioffi P., Medda M. Implantation of ePTFE covered Stents in patients with saphenous vein graft disease: early clinical experience. *Cardiologia Invasiva* 98, 29 June- 1 July, 1998 – Cagliari, Proceedings, pp.52
35. Sangiorgi G., Burke A., Kolodgie F.D., Farb A., Holmes D.R. Jr., Virmani R. Sudden coronary death in smokers and non-smokers: difference in acute coronary thrombi composition. XXth Congress of the European Society of Cardiology, Vienna, Austria, August 22-26 1998. *Eur Heart J* 1998, 19 Suppl, 1479-254
36. Sangiorgi G., Kwon H.M., McKenna C., Castelvechchio S., Edwards W.D., Holmes D.R. Jr., Ritman E.L., Schwartz R.S. Three dimensional architecture of vasa vasorum in normal and atherosclerotic coronary arteries. XXth Congress of the European Society of Cardiology, Vienna, Austria, August 22-26 1998. *Eur Heart J* 1998, 19 Suppl, 1379-242
37. Sangiorgi G., Kolodgie F.D., Farb A., Ferrans V., Zhang J., Castelvechchio S., Edwards W. D., Holmes D.R. Jr., Virmani R., Schwartz R.S. Human restenotic lesions late after PTCA are characterized by increased apoptosis and collagen content. XXth Congress of the European Society of Cardiology, Vienna, Austria, August 22-26 1998. *Eur Heart J* 1998, 19 Suppl, 294-18
38. Inglese L., Sangiorgi G., Castelvechchio S., Cioffi P., Medda M. A new stent treatment approach for patients with saphenous vein graft disease: early clinical experience. International Endovascular Symposium 1998, Sydney, Australia, Proceedings pp.110
39. Sangiorgi G., Burke A.P., Kolodgie F.D., Farb A., Holmes D., Virmani R. Does acute coronary thrombi composition differ between smokers and non-smokers who died suddenly? American Heart Association, 71<sup>st</sup> Scientific Session, Dallas, Texas November 8-11, 1998. *Circulation* 1998, 98: (17), I-561 - 2956
40. Sangiorgi G., Burke A., Farb A., Virmani R., Castelvechchio S., Inglese L. Coronary thrombi platelet composition differs between smokers and non-smokers who died suddenly. Second International Conference on Coronary Atherosclerosis 1998, Lugano, Switzerland, pp.34
41. Sangiorgi G., Castelvechchio S., Ritman E.L., Schwartz R.S., Inglese L. Micro-CT imaging of the vasa vasorum three-dimensional architecture in human coronary arteries. Second International Conference on Coronary Atherosclerosis 1998, Lugano, Switzerland, pp.34



42. Guerra F., Sangiorgi G., Mossutto E., Cioffi P., Medda M., Murzi B., Frigiola A. Clinical experience with patients undergoing cardiac surgery by inferior ministernotomy technique. Minimally Invasive Cardiac Surgery Second Worldwide Symposium; A Coruña, Spain, February 24-27,1999, pp.53
43. Schermund A., Schwartz R.S., Adamzik M., Sangiorgi G., Pfeiter E., Burke A.P., Farb, A., Virmani R. Sudden coronary death as the first manifestation of ischemic heart disease in persons under age fifty: can extent of calcification predict presence of plaque rupture? 48<sup>th</sup> Annual Scientific Session, New Orleans, Louisiana, March 7-10,1 999. *J Am Coll Cardiol* 1999, 1220-29, 301A
44. Sangiorgi G., De Ambroggi L. Role of glycoprotein IIb/IIIa receptor antagonists in acute coronary syndromes. Second Annual Symposium Syrian Cardiovascular Association. First Italian-Middle Eastern Meeting on Cardiovascular Disease, Damascus, Syria, April 24-26, 1999, pp.23
45. Guerra F., Menicanti L., Mossutto E., Sangiorgi G., Inglese L., Frigiola A. Clinical experience and angiographic outcome of patients undergoing minimally invasive direct coronary artery bypass graft by inferior ministernotomy technique. Proceedings of 1<sup>st</sup> International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D.C., May 16-19, 1999
46. Sangiorgi G., Castelveccchio S., Cioffi P., Medda M, Inglese L. Expanded politetrafluoretylene covered stents treatment for patients with saphenous vein graft disease: acute and long term follow-up. Proceedings of 1<sup>st</sup> International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D.C., May 16-19, 1999
47. Sangiorgi G., Hasdai D., Mauriello A., Holmes D.R. Jr., Schwartz R.S., Lerman A., Spagnoli L.G. Increase rate of spontaneous cell death characterizes the vessel wall structural changes associated with early coronary atherosclerosis in porcine coronary arteries. Proceedings of 1<sup>st</sup> International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D.C., May 16-19, 1999
48. Mauriello A., Bonanno E., Sangiorgi G., Palmieri G., Anemona L., Spagnoli L.G. Plaque inflammation occurs in the entire coronary tree of patients died by acute myocardial infarction. Proceedings of 1<sup>st</sup> International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D.C., May 16-19, 1999
49. Scalise F., Bertella M., Sangiorgi G., Cioffi P., Valentini R., Inglese L. L'accorciamento dell'intervallo QTc nell'elettrocardiogramma di superficie durante ischemia miocardica indotta da PTCA elettiva. Proceedings of Congresso Nazionale di Cardiologia XXX dell'Associazione Cardiologi Ospedalieri. Firenze, 20 Maggio-2 Giugno, 1999; C141.



50. Schermund A., Schwartz R.S., Adamzik M., Sangiorgi G., Pfeiter E., Burke A., Farb A., Virmani R. Coronary calcification in subjects under age fifty with sudden coronary death as the first manifestation of heart disease. *Eur Heart J* 1999, 20, Suppl, P3598
51. Briguori C., Sangiorgi G., Sallam A., Adamian M., De Gregorio J., Di Francesco L., Albiero R., Di Mario C., Inglese L., Colombo A. PTFE covered stent in percutaneous coronary interventional procedures: results and outcome. *Eur Heart J* 1999, 20, Suppl, P1532
52. Sangiorgi G., Burke A., Farb A., Virmani R., Castelvechchio S., Inglese L. Coronary Thrombi platelet composition differs between smokers and non-smokers who died suddenly. *Kardiovaskulare Medizin* 1999; 2: Nr.1, pp.79
53. Sangiorgi G., Castelvechchio S., Ritman E.L., Schwartz R.S., Inglese L. Micro-CT imaging of the vasa vasorum three-dimensional architecture in human coronary arteries. *Kardiovaskulare Medizin* 1999; 2: Nr.1, pp.79
54. Inglese L, Cioffi P, Castelvechchio S, Medda M, Sangiorgi G., Bonocore S, Trimarchi S, Tolva V, Rampolli V. Trattamento endovascolare degli aneurismi dell'aorta sottorenale in laboratorio di emodinamica. Proceedings of the Meeting of the Italian Society of Interventional Cardiology (GISE), Napoli 21-23 October, 1999; *Emodinamica* 1999, (Suppl 18)- P48
55. Cioffi P, Sangiorgi G., Guerra F, Castelvechchio S, Medda M, Samir T, Bonocore S, Rampoldi V, Frigiola A, Higano ST, Inglese L. Stenting diretto in sala operatoria come trattamento della stenosi ostiale del tronco comune. Proceedings of the Meeting of the Italian Society of Interventional Cardiology (GISE), Napoli 21-23 October, 1999; *Emodinamica* 1999, (Suppl 18)- P32
56. Medda M, Cioffi P, Sangiorgi G., Castelvechchio S, Samir T, Bonocore S, Inglese L. Trattamento con stent ricoperto al politetrafluoretilene espanso (ePTFE) delle rotture vascolari durante procedure di angioplastica percutanea. Proceedings of the Meeting of the Italian Society of Interventional Cardiology (GISE), Napoli 21-23 October, 1999; *Emodinamica* 1999, (Suppl 18)- P33
57. Sangiorgi G., Castelvechchio S, Cioffi P, Medda M, Samir T, Bonocore S, Inglese L. Impianto di stent ricoperto al politetrafluoretilene espanso (ePTFE) per il trattamento della malattia aterosclerotica del graft venoso: risultati del follow-up a lungo termine. Proceedings of the Meeting of the Italian Society of Interventional Cardiology (GISE), Napoli 21-23 October, 1999; *Emodinamica* 1999, (Suppl 18)- P34
58. Samir T, Castelvechchio S, Sangiorgi G., Cioffi P, Medda M, Bonocore S, Inglese L. Acute and ten years follow-up of bifurcation lesions: PTCA compared to stent strategy. Proceedings of the Meeting of the Italian Society of Interventional Cardiology (GISE), Napoli 21-23 October, 1999; *Emodinamica* 1999, (Suppl 18)- P35



59. Sangiorgi G., Bondio M., Daverio R., Medda M., Cioffi P., Bonocore S., Trimarchi S., Nano G., Rampoldi V., Tealdi D., Inglese L. Comparison between serum levels of metalloproteinases-3 and -9 in patients affected by abdominal aortic aneurysm and undergoing either endovascular graft placement or standard surgical repair treatment. International Endovascular Peripheral Course, Monaco, France, May 16-18, 2000
60. Balanescu S., Cioffi P., Sangiorgi G., Medda M., Inglese L. Direct laser myocardial revascularization: good news, bad news, no news? XXXIX Congresso di Cardiologia, Società Rumena di Cardiologia, Bucarest, Romania 2000, pp.106
61. Cioffi P., Medda M., Sangiorgi G., Bonocore S., Bondio M., Balanescu S., Inglese L. Stenting elettivo dell'a.succlavia sinistra in pazienti già operati o in programma di essere operati di bypass con AMIS: risultati immediati ed a medio termine. Proceedings of the XXXI ANMCO Meeting, Florence, 20-23 May 2000
62. Sangiorgi G., Arbustini E., Lanzarini P., dal Bello B., Maestri M., Gaspari A., Solcia M., Virmani R., Inglese L. Evaluation of nonbiodegradable expanded polytetrafluorethylene covered stent implantation in porcine peripheral arteries: safety and efficacy compared with uncoated stents. *Eur Heart J* 2000, vol 21 (Suppl): P1604, pp 286
63. Sangiorgi G., Daverio R., Bondio M., Postillo M., Trimarchi S., Nano G., Rampoldi V., Tealdi D., Inglese L. Serum levels of metalloproteinases -3 and -9 as a markers of successful abdominal aortic aneurysms exclusion after percutaneous endovascular graft treatment. *Eur Heart J* 2000, vol 21 (Suppl): P1722, pp 315
64. Sangiorgi G., Mauriello A., Trimarchi S., Castelvechchio S., Tolva V., Bondio M., Rampoldi V., Inglese L., Spagnoli L.G. Does carotid plaque inflammatory infiltrate differ between patients affected by stable or unstable angina? *Eur Heart J* 2000, vol 21 (Suppl): P3569, pp 654
65. Balanescu S., Cioffi P., Sangiorgi G., Medda M., Inglese L. Direct laser myocardial revascularization: good news, bad news, no news? Proceedings XXXIX Congress of Cardiology, Bucarest; vol XIII (3), 166, 2000
66. Sangiorgi G., Daverio R., Bondio M., Castelvechchio S., Pontillo M., Trimarchi S., Tolva V., Mauriello A., Spagnoli L.G., Rampoldi V., Spagnoli L.G., Inglese L. Does serum levels of matrix metalloproteinases-3 and -9 predict successful abdominal aortic aneurysm exclusion after endovascular graft placement? *Circulation* 2000, 102 (18): 1787. *Selected for the Young Investigator Council on Cardio-Thoracic and Vascular Surgery*



67. S. Balanescu, G. Sangiorgi, Y.D. Chen, M. Medda, D. Palmisano, S. Castelvechio, M. Bondio, L. De Ambroggi, L. Inglese. Early outcome after PTCA and stenting in patients treated with two regimens of intravenous GPIIb/IIIa inhibitors: any difference? XXI National Congress of the Italian Society of Interventional Cardiology, Palermo 23-25 November 2000, *Emodinamica 2000*, (Suppl.) pp 30, P35
68. A. Mauriello, E. Bonanno, G. Palmieri, L. Anemona, S. Fratoni, G. Sangiorgi, L.G. Spagnoli. Inflammatory infiltrate co-localizes in coronary plaques and adventitia of patients died for acute myocardial infarction. Proceedings of 2nd International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D:C., May 16-19, 2001
69. L.G.Spagnoli, A.Mauriello, G.Sangiorgi, G.Palmieri, R.Virmani, D.R.Holmes, R.S.Schwartz, S.Fratoni, R. Pistolese. Pathobiologic role of hyperfibrinogenemia in carotid plaque destabilization. Proceedings of 2nd International Congress on Heart Disease- New trends in Research, Diagnosis and Treatment; Washington D:C., May 16-19, 2001
70. G. Sangiorgi, S. Castelvechio, M. Medda, S. Balanescu, D. Palmisano, V. Rampoldi, Sante Trimarchi, L. Inglese. Monitoraggio dei livelli plasmatici di metalloproteinasasi 3- e -9 come indici della presenza di endoleaks in pazienti portatori di aneurismi dell'aorta addominale trattati mediante il posizionamento percutaneo di endoprotesi vascolari. *Emodinamica 2001*, N.26; Abstract Suppl, P26
71. G. Sangiorgi, F. Piovella, K. Garratt, D. De Toma, M. Barone, S. Serafini, M. Medda, S. Balanescu, S. Castelvechio, L. Inglese Administration of GPIIb/IIIa inhibitors reduces subacute stent thrombosis in patients affected by cancer and acute coronary syndromes; Proceedings of International Conference on Thrombosis and Hemostasis Issues in Cancer, Bergamo 2-4 Nov, 2001, Bergamo, Italy
72. V. Rampoldi, S. Trimarchi, E. Bossone, V. Tolva, G. Sangiorgi, C. De Vincentis. Coronary ostium sparing technique and intraoperative stent placement in acute type A aortic dissection involving the coronary arteries ostia. *Chest 2001*, 120, 4 (Suppl), pp. 214S
73. A. Mauriello, G. Sangiorgi, G. Palmieri, L.G. Spagnoli. Plaque inflammation occurs in the entire coronary tree of patients died by acute myocardial infarction irrespectively of culprit coronary segments. *Circulation 2001*, 104, 17 (Suppl) 1862
74. G. Sangiorgi, A. Mauriello, F. Kolodgie, S. Castelvechio, S. Trimarchi, S. Balanescu, M. Medda, D. Palmisano, R. Virmani, L.G. Spagnoli, L. De Ambroggi, L. Inglese. Aumento dell'espressione di interleukina-6 e proteina C-reattiva in placche carotidiche di pazienti affetti da angina instabile. *It Heart J 2001*, 2 (Suppl 6): C59



75. G. Sangiorgi, R. D'Averio, S. Castelvechio, M. Bondio, M. Medda, S. Balanescu, D. Palmisano, G. De Giacobbi, L. De Ambroggi, V. Rampoldi, L. Inglese. Diminuzione dei livelli plasmatici di metalloproteinasi 3- e -9 come indice di esclusione completa degli aneurismi dell'aorta addominale trattati con endoprotesi vascolari per via percutanea. *It Heart J* 2001, 2 (Suppl 6): C172
76. S. Balanescu, G. Sangiorgi, M. Medda, S. Castelvechio, M. Bondio, G. De Giacobbi, L. DeAmbroggi, L. Inglese. Follow-up a 30 giorni dopo impianto di stent coronarici in pazienti randomizzati al trattamento con due diversi inibitori delle GP IIb/IIIa. *It Heart J* 2001, 2 (Suppl 6):C421
77. G.L. Ruffin, N. Erba, B. Nador, M. Piredda, I El Joulani, V. Marchianò, M. Medda, G. Sangiorgi, L. Inglese, E. Pusineri. Eleggibilità per l'angioplastica primaria in pazienti con infarto miocardico acuto: esperienza del centro. *It Heart J* 2001, 2 (Suppl 6): C466
78. G. Sangiorgi, S. Trimarchi, M. Medda, V. Rampoldi, C. De Vincentis, L. Menicanti, L. Inglese. Coronary ostium sparing technique associated with intraoperative coronary stent placement in acute type A aortic dissection. New Trends in Arterial Myocardial Revascularization. Live Surgery Symposium. Torino, Italy, December 14-15, 2001, pp.90
79. G. Sangiorgi, F. Piovella, K.N. Garratt, S. Castelvechio, G.L. Carbone, D. De Toma, M. Medda, D.R. Holmes, L. Inglese. Administration of GP IIb/IIIa inhibitors reduces subacute stent thrombosis in patients affected by cancer and acute coronary syndromes. Fifth International Winter Meeting on Coagulation. Basic, Laboratory and Clinical Aspects of Venous and Arterial Thromboembolic Diseases. La Thuile, Italy, March 17-23, 2002
80. G. Sangiorgi, K.N. Garrat, R.S. Schwartz, D.R. Holmes Jr. Short-term outcome after percutaneous coronary interventions in patients affected by solid cancer and acute coronary syndromes. Fifth International Winter Meeting on Coagulation. Basic, Laboratory and Clinical Aspects of Venous and Arterial Thromboembolic Diseases. La Thuile, Italy, March 17-23, 2002
81. S. Trimarchi, V. Tolva, P. Righini, V. Grassi, E. Bossone, G. Sangiorgi, G. Bertoni, V. Rampoldi. Ruptured Thoracic and thoracoabdominal aortic aneurysms: risk for neurologic outcome and mortality. Proceedings of Aortic Surgery Symposium, May 2-3, 2002 New York USA.
82. G. Sangiorgi, S. Castelvechio, G.L. Carbone, D.R. Holmes Jr., K.N. Garratt. Short-term outcome after percutaneous coronary interventions in patients affected by solid cancer and acute coronary syndromes. *Eur Heart J* 2002; Vol 4, Abstr. Suppl. August: 2055



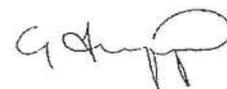
83. G. Sangiorgi, A. Mauriello, M. Christiansen, F. Pichiorri, C. Oxvig, G.L. Carbone, L.G. Spagnoli, R.S. Schwartz. Pregnancy-associated plasma protein: a new marker of carotid plaque vulnerability? *Eur Heart J* 2002; Vol 4, Abstr. Suppl. August: 2602
84. G. Sangiorgi, S. Trimarchi; A. Mauriello, R.H. Mehta; T. Suzuki; E. Bossone; V. Rampoldi, K.A. Eagle. Plasmatic levels of metalloproteinases as new biochemical markers of different phases of aortic dissection. Proceedings of the 16<sup>th</sup> annual meeting of the European Association of Cardio-Thoracic Surgery; Monaco 22-25 September 2002; 1120- pp302
85. G.Sangiorgi, A. Mauriello, S. Trimarchi, P.Righini, S.Castelvecchio, G.L.Carbone, H.M.Kwon, V.Rampoldi, L.Inglese. Increased plasma levels of metalloproteinase-9 and -2 in acute and subacute aortic dissection. *Am J Cardiol* 2002, 90 (Suppl 6A): TCT-281
86. G.Sangiorgi, K.N. Garratt, M. Medda, D. Palmisano, S. Castelvecchio, G.L. Carbone, D.R. Holmes Jr., L. Inglese. Administration of glycoprotein IIb/IIIa inhibitors reduces subacute stent thrombosis in patients affected by cancer and acute coronary syndromes. *Am J Cardiol* 2002, 90 (Suppl 6A): TCT-417
87. S. Trimarchi, P. Righini, M. Ranucci, D. Conti, V. Tolva, V. Grassi, G.Sangiorgi, E. Bossone, V. Rampoldi. Airway pressure in mono-pulmonary mechanical ventilation, CVP and age as determinants of cerebrospinal fluid pressure variations for spinal cord protection during thoracic aneurysm repair. *Chest* 2002; Vol. 122 (4 Suppl), pp. 121S
88. A. Frigiola, L. Menicanti, P. Righini, E. Mazza, S. Cirri, A. Ballotta, G. Carbone, G. Sangiorgi, V. Rampoldi, E. Bossone. Isolated and combined mitral valve surgery in octagenarians. *Chest* 2002; Vol. 122 (4 Suppl), pp. 122S
89. S. Trimarchi, P. Righini, G. Sangiorgi, G. Bertoni, E. Bossone, V. Rampoldi. Spontaneous arterial rupture and steno-obliterative disease: different manifestation of type I neurofibromatosis vasculopathy. *Chest* 2002; Vol. 122 (4 Suppl), pp. 227S
90. V. Rampoldi, S. Trimarchi, V. Tolva, F. Turini, P. Righini, V. Grassi, G. Bretoni, E. Bossone, G. Sangiorgi. Il tailoring nella dissecazione aortica tipo B e nell'aneurisma toraco-addominale postdissecazione: risultati immediati e a distanza. Proceedings of Italian Society of Vascular and Endovascular Surgery Society. Cagliari, Italy, 23-26 October 2002.
91. G. Sangiorgi, A. Mauriello, M. Christiansen, G.L. Carbone, M.T. Overgaard, E. Bossone, L.G. Spagnoli, R.S. Schwartz. Upregulation of pregnancy associated plasma protein-A in the inflammatory cells of carotid atherosclerotic plaques: a new marker of carotid plaque destabilization? *Circulation* 2002 ; Vol 106 (19), 2718



92. G.Sangiorgi, S. Trimarchi, G.L. Carbone, P. Righini, A. Mauriello, H.M. Kwon, V. Rampoldi, R.S.Schwartz. Increased plasma levels of matrix metalloproteinases-2 and -9 in acute and subacute aortic dissection. *Circulation* **2002** ; Vol 106 (19), 218
93. G. Sangiorgi, M. Medda, D. Palmisano, G.L. Carbone, A. Moharam, L. De Ambroggi. La somministrazione di inibitori delle glicoproteine (GP) IIb/IIIa riduce la trombosi subacuta nei pazienti affetti da neoplasia e da sindromi coronariche acute. *It Heart Journal* **2002**; Vol 3 (Suppl 7): C507
94. G.L. Carbone, A. Mauriello, M. Christiansen, C. Oxvig, R. Schwartz, L. De Ambroggi, G. Sangiorgi. Pregnancy Associated Plasma Protein-A: Un nuovo marker di instabilità della placca carotidea. *It Heart Journal* **2002**; Vol 3 (Suppl 7): C27; *1<sup>st</sup> place Young Investigator Award Italian Society of Cardiology*
95. G. Sangiorgi, G.L. Carbone, S. Trimarchi, P. Righini, V. Grassi, V. Tolva, A. Mauriello, V. Rampoldi, L. Inglese. I Livelli Plasmatici di Metalloproteinasi-9 e -2 possono essere utilizzati come dei nuovi markers biochimici di ausilio diagnostico nelle diverse fasi della dissezione aortica? *It Heart Journal* **2002**; Vol 3 (Suppl 7): C137
96. G. Stankovic, D. Orlic, A. Chieffo, V. Spanos, N. Corvaja, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Colombo Creatine kinase enzyme elevation after percutaneous coronary interventions using sirolimus-eluting stents. *Eur Heart J*; Vol 24, Abstr. Suppl. August/Sept. 2003: P531
97. G. Stankovic, D. Orlic, A. Chieffo, V. Spanos, N. Corvaja, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Colombo. The "crushing" stenting technique: a new technique for treatment of bifurcation lesions with drug-eluting stents. *Eur Heart J*; Vol 24, Abstr. Suppl. August/Sept. 2003: P533
98. V. Spanos, D. Orlic, A. Chieffo, D. Tavano, G. Sangiorgi, M. Segua, G. Stankovic, A. Colombo. The use of sirolimus drug-eluting stent for "real life" coronary lesions: the Milan experience. *Eur Heart J*; Vol 24, Abstr. Suppl. August/Sept. 2003: P2247
99. G. Sangiorgi, G.L. Carbone, C. Oxvig, M. Medda, L. Inglese, A. Colombo, R.S.Schwartz. Plaque Sealing with Stenting is Associated with Marked Reduction of Biologic Markers of Vulnerability. *Am J Cardiol* **2003**; Vol 92 (Suppl): TCT-11
100. A. Chieffo, D. Orlic, F. Airoidi, I. Michev, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, N. Corvaja, D. Tavano, G.W. Mikhail, A. Colombo. Early and midterm results of cyper stents in unprotected left main coronary arteries. *Am J Cardiol* **2003**; Vol 92 (Suppl): TCT-63



101. D. Orlic, C. Di Mario, E. Bonizzoni, G. Stankovic, N. Corvaja, G. Sangiorgi, A. Chieffo, F. Airoidi, V. Spanos, M. Montorfano, M. Ferraro, A. Colombo. Multivessel coronary artery stent with sirolimus-eluting stents implantation: immediate and midterm results. **Am J Cardiol** 2003; Vol 92 (Suppl): TCT-211
102. D. Orlic, G. Sangiorgi, G. Vitrella, N. Corvaja, M. Ferraro, G. Martini, A. Amato, M. Montorfano, F. Airoidi, A. Chieffo, A. Colombo. Initial experience with a new device dedicated to recanalization of chronic total occlusions: the Frontrunner coronary catheter. **Am J Cardiol** 2003; Vol 92 (Suppl): TCT-399
103. G. Stankovic, D. Orlic, A. Chieffo, V. Spanos, N. Corvaja, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Colombo. Predictors of creatine kinase-MB enzyme elevation after percutaneous coronary intervention using sirolimus-eluting stents. **Am J Cardiol** 2003; Vol 92 (Suppl): TCT-432
104. D. Orlic, G. Stankovic, L. Finci, G. Sangiorgi, N. Corvaja, E. Bonizzoni, A. Chieffo, F. Airoidi, V. Spanos, G. Vitella, A. Amato, A. Colombo. Clinical and angiographic parameters associated with restenosis in sirolimus-eluting stents. **Am J Cardiol** 2003; Vol 92 (Suppl): TCT-440
105. D. Orlic, C. Di Mario, G. Stankovic, G. Sangiorgi, N. Corvaja, V. Spanos, F. Airoidi, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, I. Michev, A. Colombo. Balloon overdilatation in rapamycin-eluting stents: preliminary report of 6-month angiographic outcome. **Am J Cardiol** 2003; Vol 92 (Suppl): TCT-451
106. D. Orlic, L. Finci, A. Gaglione, E. Bonizzoni, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Vitella, M. Ferraro, N. Corvaja, A. Colombo. Clinic and angiographic parameters associated with restenosis in sirolimus-eluting stents. **Circulation** 2003; Supplement IV, vol 108: 3186
107. D. Orlic, G. Stankovic, N. Corvaja, F. Airoidi, M. Montorfano, D. Tavano, G. Sangiorgi, C. Budano, I. Iakovou, C. Di Mario, A. Colombo. Full metal jacket in the drug-eluting stent era: in-hospital and 30-day outcome. **JACC** 2004;Vol.3, N.5 (Suppl. A);45A:1044-53
108. I. Iakovou, G. Stankovic, D. Orlic, G. Vitrella, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Chieffo, I. Michev, F. Airoidi, V. Spanos, A. Colombo. Overdilatation of Cypher 3.0 mm 6 cells stent: clinical consequences. **JACC** 2004;Vol.3, N.5 (Suppl. A);45A:1044-55
109. D. Orlic, G. Stankovic, E. Bonizzoni, F. Airoidi, A. Chieffo, N. Corvaja, G. Sangiorgi, M. Ferraro, C. Briguori, M. Montorfano, M. Carlino, A. Colombo. Treatment of multivessel coronary artery disease with sirolimus-eluting stent implantation: immediate and mid-term results. **JACC** 2004;Vol.3, N.5 (Suppl. A);46A:1044-60
110. D. Orlic, A. Chieffo, G. Stankovic, G. Sangiorgi, F. Airoidi, N. Corvaja, M. Montorfano, I. Michev, G. Vitrella, A. Colombo. Preliminary experience with the Frontrunner coronary catheter, novel device



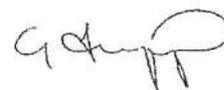
- dedicated to mechanical revascularization of chronic total occlusions. *JACC* 2004;Vol.3, N.5 (Suppl. A);56A:1080-44
111. S. Trimarchi, R. Fattori, C.A. Nienaber, J.V. Cooper, D.E. Smith, V. Rampoldi, G. Sangiorgi, T. Myrmet, T. Suzuki, J.K. Oh, E.M. Isselbacher, K.A. Eagle. Preoperative hemodynamic status as a predictor of surgical mortality in acute type A aortic dissection patients: insights from the international registry of acute aortic dissection (IRAD). *JACC* 2004;Vol.3, N.5 (Suppl. A);461A:1046-176
112. G. Sangiorgi, A. Colombo. Stent a rilascio di farmaci: aggiornamento sui risultati in funzione del tipo di lesione coronarica. *Conoscere e Curare il Cuore* 2004. Firenze, 26-28 marzo 2004
113. A. Chieffo, I. Iakovou, F. Airoidi, M. Montorfano, G. Sangiorgi, I. Michev, GW. Mikhail, A. Colombo. Early and mid-term results of Cypher stents in unprotected left main. *Eur Heart J*; Vol 25, Abstr. Suppl. August/Sept. 2004: 178
114. I. Iakovou, A. Chieffo, R. Rogacka, I. Michev, F. Airoidi, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Sirolimus-eluting stent implantation for the treatment of aorto-ostial lesions. *Eur Heart J*; Vol 25, Abstr. Suppl. August/Sept. 2004: 179
115. D. Orlic, G. Stankovic, I. Iakovou, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Full metal jacket in drug-eluting stent era: immediate and mid-term results. *Eur Heart J*; Vol 25, Abstr. Suppl. August/Sept. 2004: P1785
116. I. Iakovou, G. Sangiorgi, F. Airoidi, I. Michev, M. Montorfano, N. Corvaja, A. Chieffo, A. Colombo. Angiographic patterns of restenosis after paclitaxel-eluting stent implantation. *Eur Heart J*; Vol 25, Abstr. Suppl. August/Sept. 2004:P3065
117. I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, G. Stankovic, A. Chieffo, R. Rogacka, M. Montorfano, A. Colombo. Is overdilatation of 3.0 mm sirolimus-eluting stents associated with a higher restenosis rate? *Eur Heart J*; Vol 25, Abstr. Suppl. August/Sept. 2004: P3065
118. A. Chieffo, E. Tsagalou, I. Iakovou, F. Airoidi, R. Rogacka, M. Montorfano, G. Sangiorgi, G. Melzi, I. Michev, D. Taccagni, A. Colombo. Early and mid-term results of drug-eluting stent implantation in the unprotected left main coronary artery. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-4
119. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Treatment of saphenous vein graft with sirolimus-eluting stent implantation: immediate and mid-term results. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-147



120. I. Iakovou, T. Schmidt, E. Grube, G. Sangiorgi, L. Ge, A. Chieffo, N. Corvaja, F. Airoldi, M. Montorfano, I. Michev, A. Colombo. Incidence and predictors of stent thrombosis after paclitaxel and sirolimus-eluting stent implantation in the Real World. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-284
121. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Outcome of femoral access site used with Perclose in patients treated with platelet glycoprotein IIb/IIIa inhibitors. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-321
122. I. Iakovou, B. Reimers, G. Sangiorgi, N. Corvaja, J. Schofer, M. Schlueter, M. Montorfano, M. Carlino, L. Ge, A. Colombo. Routine use of cerebral protection during carotid artery stenting in octogenarians is feasible and safe: results of a multicenter registry. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-364
123. G. Sangiorgi, I. Michev, E. Grube, D. Antonucci, B. Reimers, C. Di Mario, A. Colombo. Unrestricted utilization of paclitaxel-polymer eluting stents in routine interventional practice treating complex coronary lesions: results from the TRUE registry. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-447
124. D. Orlic, E. Bonizzoni, G. Stankovic, A. Chieffo, F. Airoldi, I. Iakovou, M. Ferraro, G. Vitrella, I. Michev, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Clinical, procedural and angiographic predictors of restenosis following sirolimus stent implantation at 8-month follow-up. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-456
125. I. Iakovou, T. Schmidt, F. Airoldi, A. Chieffo, E. Grube, U. Gerckens, L. Ge, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Mechanism and angiographic patterns of restenosis after paclitaxel-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-460
126. L. Ge, I. Iakovou, I. Michev, A. Chieffo, M. Montorfano, F. Airoldi, G. Sangiorgi, N. Corvaja, L. Finci, A. Colombo. Restenosis following sirolimus-eluting stent occurring at the site of poststenting minimal lumen diameter. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-467
127. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Immediate and mid-term outcome of sirolimus-eluting stent implantation for chronic total occlusion lesions. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-471
128. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. Immediate and mid-term outcome of sirolimus-eluting stent implantation for coronary bifurcation lesions. *Am J Cardiol* 2004; Vol 94, N.6 (Suppl): TCT-478



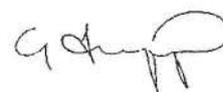
129. G. Sangiorgi. Facing complication in peripheral interventions. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) - 24
130. G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, C. Tamburino, M. Margheri, G. Vitrella, G. Vittori, R.A. Barbagallo, E. Falchetti, A. Chieffo, I. Iakovou, A. Colombo. Comparing Cypher vs. TAXUS in unselected high-risk patients undergoing percutaneous coronary intervention: insights from the RECIPE (real-world eluting-stent comparative Italian retrospective evaluation) study. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) - 43
131. I. Michev, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Vitrella, G. Melzi, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, A. Colombo. Virtual histology reconstruction of IVUS imaging. In-vivo correlation with histology on samples obtained from directional atherectomy. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) - 77
132. A. Chieffo, E. Bonizzoni, F. Airoidi, M. Montorfano, I. Michev, G. Sangiorgi, M. Carlino, G. Vitrella, G. Melzi, D. Maccagni, A. Colombo. Early and mid-term results of drug-eluting stents implantation in unprotected left main. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) - 89
133. G. Vitrella, I. Iakovou, F. Airoidi, I. Michev, G. Sangiorgi, A. Chieffo, R. Rogacka, M. Carlino, M. Montorfano, A. Colombo. Morphological characteristics of restenotic lesions after sirolimus-eluting stent placement. An intravascular ultrasound analysis. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) - 98
134. G. Sangiorgi, R. Kornowski, M. Mosseri, Y. Almagor, T. Ischinger, G. Pavlidis, J. Rodermann, A. Bartorelli, W. Wijns, A. Colombo. FX Minirail catheter usage for treatment of de novo complex coronary lesions: results from the OFFAR Registry. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) – P112
135. G. Sangiorgi, C. Di Mario, G. Vitrella, P. Carbonatto, P. Quaretti, E. Bramucci, F. Castriota, R. Manetti, M. Grosso, F. Maglione, A. Colombo. Thirty-day safety and feasibility evaluation of a novel stent system for treatment of ostial lesions in renal arteries: results from the renal ostial stent of Evasc (ROSE) trial. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004 – P113
136. G. Sangiorgi, D. Antoniucci, E. Grube, C. Di Mario, B. Reimers, I. Michev, G. Biondi-Zoccai, A. Colombo. Unrestricted utilization of paclitaxel-polymer eluting stents in routine interventional practice treating complex coronary lesions: early-term results from the TRUE registry. XXV GISE National Congress (Naples, 6-9 October 2004) – P131



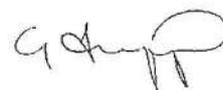
137. G. Sangiorgi, G.L. Carbone, C. Oxvig, M. Medda, S. Castelvechio, L. Inglese, R.S. Schwartz. Plaque sealing with stenting is associated with marked reduction of biologic markers of plaque vulnerability. *Circulation* 2004; Vol.110, No.17, Abstract Suppl: III-310, 1481
138. T. Suzuki, S. Trimarchi, D. Smith, C. Nienaber, A. Evangelista, Y. Sakomura, T. Sumiyoshi, J.V. Cooper, L. Pape, V. Rampoldi, G. Sangiorgi, R. Fattori, E. Isselbacher, K. Eagle. Early diagnosis of acute aortic dissection: identification of clinical variables associated with early diagnosis and determination of the usefulness of biochemical diagnosis as shown by the International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD) database. *Circulation* 2004; Vol.110, No.17, Abstract Suppl: III-370, 1765
139. I. Iakovou, G. Sangiorgi, T. Schmidt, G. Stankovic, F. Airoidi, A. Chieffo, U. Gerckens, E. Grube, A. Colombo. Incidence and predictors of stent thrombosis after paclitaxel and sirolimus-eluting stent implantation in the "real world". *Circulation* 2004; Vol.110, No.17, Abstract Suppl: III-688, 3183
140. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Melzi, M. Montorfano, I. Michev, F. Airoidi, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. Treatment of saphenous vein grafts lesions with drug-eluting stents: immediate and mid-term outcome. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);25A:1008-35
141. I. Iakovou, T. Schmidt, L. Ge, G. Sangiorgi, F. Airoidi, G. Stankovic, A. Chieffo, M. Montorfano, N. Corvaja, M. Carlino, U. Gerckens, E. Grube, A. Colombo. Incidence and predictors of thrombosis after implantation of drug-eluting stents in unselected patients. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);35A:1038-39
142. F. Airoidi, A. Colombo, I. Michev, C. Briguori, A. Chieffo, I. Iakovou, L. Ge, M. Carlino, G. Sangiorgi, G. Vitrella, G. Stankovic, M. Montorfano. Sirolimus-eluting stents implantation in bifurcational coronary artery lesions utilizing the "Crush" technique: immediate and mid-term outcome. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);47A:801-3
143. L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Melzi, M. Montorfano, I. Michev, F. Airoidi, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. Immediate and mid-term outcome of sirolimus-eluting stent implantation for chronic total occlusion lesions. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);47A:801-4
144. A. Chieffo, G. Stankovic, E. Bonizzoni, E. Tsagalou, I. Iakovou, G. Melzi, F. Airoidi, M. Montorfano, I. Michev, G. Sangiorgi, A. Colombo. Early and mid-term results of drug-eluting stents implantation in Unprotected Left Main. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);54A:1094-29
145. L. Ge, I. Iakovou, E. Tsagalou, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Melzi, M. Montorfano, I. Michev, F. Airoidi, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. Thrombosis after drug-eluting stent implantation in bifurcational lesions by Crush stent technique. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);65A:1123-30



146. I. Iakovou, L. Ge, G. Sangiorgi, G. Stankovic, M. Montorfano, E. Tsagalou, G. Melzi, I. Michev, F. Airoldi, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. Sirolimus-eluting stents versus bare metal stents in unselected lesions: follow-up results from the Milan Registry. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);66A:1123-33
147. E. Falchetti, G. Vittori, U. Signorini, M. Margheri, G. Biondi Zoccai, E. Remigi, G. Sangiorgi, A. Colombo. Comparing Cypher vs Taxus in patients with ST-elevation acute myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention: a sub-analysis from the real-world eluting-stent comparative Italian retrospective evaluation (RECIPE) study. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);84A:866-4
148. G. Sangiorgi, G. Biondi Zoccai, C. Tamburino, M. Margheri, G. Vitrella, G. Vittori, R. Barbagallo, E. Falchetti, A. Chieffo, I. Iakovou, A. Colombo. Cypher vs Taxus implantation in patients with chronic total occlusions: insights from the RECIPE (real-world eluting-stent comparative Italian retrospective evaluation) study. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);88A:876-4
149. I. Iakovou, B. Reimers, G. Sangiorgi, J. Schofer, M. Schlueter, N. Corvaja, F. Airoldi, I. Michev, M. Montorfano, M. Carlino, A. Colombo. Routine cerebral protection during carotid artery stenting in octogenarians is feasible and safe: results of a multicenter registry. *JACC* 2005;Vol.45, N.3 (Suppl A);89A:878-4
150. G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Vittori, E. Falchetti, M. Margheri, R. Barbagallo, C. Tamburino, A. Colombo. Intraprocedural stent thrombosis in the drug-eluting stent era: incidence, predictors and management from the real-world eluting –stent comparative Italian retrospective evaluation (RECIPE) study. *CCI* 2005;Vol.65;115-B31
151. E. Falchetti, G. Vittori, U. Signorini, M. Margheri, G. Biondi-Zoccai, E. Remigi, G. Sangiorgi, A. Colombo. Comparing Cypher vs Taxus in patients with ST-elevation acute myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention: A sub-analysis from the real-world eluting-stent comparative Italian retrospective evaluation study. *CCI* 2005;Vol.65;116-B33
152. G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, I. Iakovou, D. Antonucci, E. Grube, C. Tamburino, C. Di Mario, B. Reimers, I. Michev, W. Tassanawiwat, A. Colombo. Comparison of ticlopidine vs clopidogrel in addition to aspirin after paclitaxel-eluting stent implantation: insights from the TRUE (Taxus in real-life usage evaluation) study. *CCI* 2005;Vol.65;1215-B49
153. A. Colombo, G. Biondi-Zoccai, C. Tamburino, R. Barbagallo, M. Margheri, E. Falchetti, G. Vittori, A. Chieffo, I. Iakovou, G. Sangiorgi. The RECIPE (real-world eluting stent comparative Italian retrospective evaluation) study: comparison of Cypher vs Taxus in over 2400 unselected high-risk patients. *CCI* 2005;Vol.65;126-C8



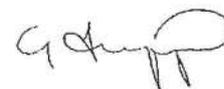
154. G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, D. Antoniucci, E. Grube, C. Di Mario, B. Reimers, C. Tamburino, I. Michev, A. Colombo. Unrestricted utilization of paclitaxel-polymer eluting stents in routine interventional practice treating complex coronary lesions: results from the TRUE registry. *CCI* 2005;Vol.65;126-C9
155. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoidi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, J. Ge, A. Colombo. Clinical and angiographic outcome after implantation of drug-eluting stents in bifurcation lesions with the Crush Stent Technique. *Am J Cardiol* 2005;Vol.95(8) Abstract Suppl,3A:AS-4
156. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoidi, G. Melzi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, J. Ge, A. Colombo. Safety and efficacy of bovine pericardium covered stent for the treatment of saphenous vein graft lesions: initial experiences. *Am J Cardiol* 2005;Vol.95(8) Abstract Suppl,22A:AS-51
157. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Stankovic, G. Sangiorgi, E. Tsagalou, F. Airoidi, I. Michev, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, N. Corvaja, J. Ge, A. Colombo. One-year outcome following sirolimus-eluting stent implantation in coronary bifurcation lesions. *Am J Cardiol* 2005;Vol.95(8) Abstract Suppl,38A:AS-94
158. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoidi, G. Melzi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, J. Ge, A. Colombo. Comparison of immediate and long-term outcomes of direct stenting using sirolimus-eluting stent with predilatation stenting. *Am J Cardiol* 2005;Vol.95(8) Abstract Suppl,38A:AS-95
159. G. Sangiorgi, P. Agostoni, E. Grube, D. Antoniucci, C. Tamburino, B. Reimers, C. Di Mario, A. Colombo. Different clinical impact of the Taxus paclitaxel-eluting stent in non-insulin-requiring vs. insulin-requiring diabetic patients. Insights from the TRUE study. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 826
160. P. Agostoni, G. Sangiorgi, D. Antoniucci, C. Tamburino, B. Reimers, C. Di Mario, E. Grube, A. Colombo. Is paclitaxel-eluting stent a valid choice for diabetic patients? *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 827
161. I. Iakovou, F. Airoidi, G. Sangiorgi, A. Chieffo, G. Stankovic, W. Tassanawiwat, I. Michev, A. Colombo. Incidence and predictors of non-Q wave myocardial infarction after drug-eluting stent implantation in unselected lesions. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P429



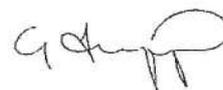
162. I. Iakovou, B. Reimers, G. Sangiorgi, J. Schofer, M. Schlueter, M. Montorfano, F. Airoldi, A. Colombo. Is routine cerebral protection during carotid artery stenting in Octogenarians feasible and safe? Results of a multicenter registry. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 2551
163. D. Antoniucci, A. Migliorini, G. Sangiorgi, G. Parodi, P. Agostoni, C. Di Mario, E. Grube, A. Colombo. Percutaneous treatment of left main coronary artery disease with Taxus paclitaxel-eluting stent. An analysis of the TRUE study. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 2609
164. L. Ge, J. Cosgrave, I. Iakovou, P. Agostoni, G. Sangiorgi, F. Airoldi, N. Corvaja, A. Colombo. One year clinical and angiographic outcomes following drug-eluting stent implantation in left main bifurcation lesions. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 2610
165. G. Melzi, J. Cosgrave, E. Tsagalou, F. Airoldi, I. Michev, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo. Repeat percutaneous intervention for in-stent restenosis after sirolimus-eluting stent implantation in de novo coronary artery lesions. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 2648
166. G. Melzi, A. Chieffo, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, M. Montorfano, A. Colombo. Clinical and angiographic predictors of major adverse cardiac events after drug-eluting stent implantation. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P2884
167. M. Margheri, C. Tamburino, G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, E. Falchetti, G. Vittori, R. Barbagallo, A. Colombo. Comparing Cypher vs Taxus in over 2400 consecutive unselected patients: six-month results of the RECIPE Study. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P2886
168. I. Iakovou, W. Tassanawiwat, J. Cosgrave, N. Morici, P. Agostoni, G. Sangiorgi, E. Tsagalou, A. Colombo. Natural history of small and medium-sized branches after implantation of drug-eluting stents. Are there any differences between Cypher and Taxus stents? *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P2890
169. G. Stankovic, J. Cosgrave, A. Chieffo, I. Iakovou, G. Sangiorgi, N. Corvaja, F. Airoldi, A. Colombo. Impact of sirolimus-eluting and paclitaxel-eluting stents on clinical outcome in diabetic patients with de-novo lesions. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P2895
170. G. Vitrella, G. Stankovic, G. Sangiorgi, I. Iakovou, I. Michev, F. Airoldi, A. Chieffo, A. Colombo. Is focal stent underexpansion a possible explanation for restenosis after implantation of sirolimus-eluting stents? Insights from three-dimensional intravascular ultrasound. *Eur Heart J* 2005; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005:3668



171. I. Iakovou, P. Agostoni, G. Biondi-Zoccai, T. Schmidt, G. Sangiorgi, J. Cosgrave, E. Grube, A. Colombo. A simple risk score for prediction of thrombosis after drug-eluting stent implantation. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 3749
172. G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, G. Vittori, R. Barbagallo, M. Margheri, C. Tamburino, A. Colombo. Incidence and outcome of dissections left untreated after drug-eluting stent implantation. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: 3750
173. G. Sangiorgi, P. Agostoni, G. Biondi-Zoccai, D. Antonucci, O. Goktekin, C. Di Mario, E. Grube, A. Colombo. Low target lesion revascularisation after the Taxus paclitaxel-eluting stent in small vessels. An analysis from the TRUE study. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P4006
174. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoidi, I. Michev, N. Corvaja, A. Colombo. Clinical and angiographic outcome following implantation of drug-eluting stents in bifurcation lesions with the Crush Stent Technique. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P4013
175. L. Ge, I. Iakovou, J. Cosgrave, P. Agostoni, F. Airoidi, G. Sangiorgi, N. Corvaja, A. Colombo. One-year angiographic and clinical outcomes: Crush stenting vs. T-stenting technique. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P4014
176. G. Sangiorgi, A. Colombo, G. Biondi-Zoccai, d. Antonucci, B. Reimers, C. Tamburino, C. Di Mario, E. Grube. Safety and effectiveness of paclitaxel-eluting stent implantation in over 1000 very high-risk patients. Insights from the TRUE study. **Eur Heart J 2005**; Vol 26, Abstr. Suppl. Sept. 2005: P4017
177. G. Melzi, N. Morici, J. Cosgrave, M. Montorfano, M. Carlino, F. Airoidi, A. Chieffo, I. Michev, G. Sangiorgi, G. Aprigliano, M. Ferraro, A. Colombo. High pressure stent implantation and protection of multiple side branches by jailed wires. **Giornale Italiano di Cardiologia 2005**; Suppl. N.3:12
178. G. Melzi, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, J. Cosgrave, L. Ge, G. Sangiorgi, M. Carlino, M. Montorfano, T. Aranzulla, A. Colombo. Paclitaxel and sirolimus-eluting stents for the treatment of chronic total occlusions. **Giornale Italiano di Cardiologia 2005**; Suppl. N.3:54
179. G. Melzi, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, N. Morici, A. Colombo. Focal sirolimus-eluting stent restenosis: an emerging problem. **Giornale Italiano di Cardiologia 2005**; Suppl. N.3:55
180. P. Agostoni, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, L. Ge, I. Iakovou, G. Sangiorgi, F. Airoidi, M. Montorfano, A. Chieffo, I. Michev, M. Carlino, N. Corvaja, A. Colombo. Pattern of late luminal loss distribution after

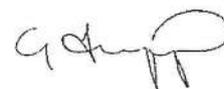


- sirolimus and paclitaxel-eluting stents: a detailed angiographic analysis. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:56**
181. G. Melzi, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, A. Chieffo, G. Sangiorgi, F. Airolidi, M. Carlino, M. Montorfano, C. Godino, A. Colombo. Drug-eluting stent restenosis: pattern still important? . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:56**
182. G. Melzi, A. Chieffo, C. Briguori, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airolidi, M. Montorfano, A. Pallosi, A. Colombo. One-year clinical outcome with drug-eluting stent implantation in 2040 unselected lesions. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:58**
183. G. Melzi, A. Chieffo, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airolidi, M. Montorfano, I. Michev, M. Carlino, C. Godino, A. Colombo. Diabetes mellitus: the achilles' heel of drug-eluting stents. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:60**
184. G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, M. Margheri, C. Tamburino, G. Vittori, R. Barbagallo, A. Colombo. Comparing Cypher vs. Taxus in over 2200 consecutive unselected patients: six-month results of the RECIPE study. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:90**
185. A. Chieffo, I. Sheiban, A. Truffa, M. Montorfano, F. Airolidi, I. Michev, G. Melzi, A. Castelli, G. Sangiorgi, A. Colombo. Favourable mid term outcome following drug-eluting implantation in non bifurcational lesions involving unprotected left main. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:112**
186. G. Sangiorgi, A. Colombo, G. Biondi-Zoccai, D. Antoniucci, B. Reimers, C. Tamburino, C. Di Mario, E. Grube. Results of paclitaxel-eluting stent implantation in over 1000 very high-risk patients enrolled in the TRUE study. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:113**
187. D. Antoniucci, A. Migliorini, G. Sangiorgi, G. Parodi, P. Agostoni, G. Biondi-Zoccai, C. Di Mario, E. Grube, C. Tamburino, B. Reimers, A. Colombo. Percutaneous treatment of unprotected left main coronary artery disease with the Taxus paclitaxel-eluting stent. . **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:117**
188. A. Chieffo, N. Morici, M. Montorfano, F. Airolidi, I. Michev, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, I. Iakovou, A. Colombo. Drug-eluting stent implantation in unprotected left main: one-year outcome. **Giornale Italiano di Cardiologia 2005; Suppl. N.3:118**
189. P. Agostoni, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, L. Ge, I. Iakovou, N. Corvaja, G. Sangiorgi, A. Colombo. A randomized comparison of collagen-plug vs suture-based femoral closure devices after percutaneous

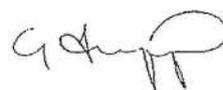


coronary procedures: results of the CLOSE (closure devices in a single center evaluation) study. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2005; Suppl. N.3:128

190. G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, A. Chieffo, I. Iakovou, R. Barbagallo, C. Tamburino, E. Falchetti, G. Vittori, M. Margheri, A. Colombo. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2005; Suppl. N.3:153
191. G. Melzi, A. Chieffo, J. Cosgrave, F. Airoldi, M. Montorfano, I. Michev, M. Carlino, G. Sangiorgi, C. Briguori, T. Aranzulla, A. Colombo. Clinical and angiographic predictors of major adverse cardiac events after drug-eluting stent implantation. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2005; Suppl. N.3:153
192. G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, D. Antoniucci, C. Di Mario, C. Tamburino, E. Grube, A. Colombo. Trade-off between increased in-hospital myocardial infarctions but reduced repeat revascularizations after overlapping drug-eluting stent implantation? Insights from the TRUE study. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2005; Suppl. N.3:P22 – 158
193. E. Grube, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, D. Antoniucci, B. Reimers, C. Tamburino, C. Di Mario, A. Colombo. Assessing the safety and effectiveness of Taxus in 183 patients with chronic total occlusions: insights from the TRUE study. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 37H:TCT-77
194. A. Hoye, I. Iakovou, L. Ge, C.A.G. van Meighem, A.T.L. Ong, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoldi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, J. Aoki, G.A. Rodriguez Granillo, M. Valmigli, G. Sianos, W.J. van der Giessen, P.J. de Feyter, P.W. Serruys, A. Colombo. Bifurcation stenting with the Crush Technique: 9-month clinical and angiographic outcomes. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 41H:TCT-85
195. A. Colombo, G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, D. Antoniucci, C. Tamburino, C. Di Mario, B. Reimers, O. Goktekin, E. Grube. Appraising paclitaxel-eluting stents in over 1000 very high-risk patients. Insights from the Taxus in real-life usage evaluation (TRUE) study. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 45H:TCT-92
196. I. Iakovou, F. Airoldi, I. Michev, M. Montorfano, G. Sangiorgi, J. Cosgrave, A. Colombo, C. Di Mario. Is the Culottes technique safe and effective for the treatment of bifurcation lesions with the use of drug-eluting stents? *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 80H:TCT-183
197. A. Hoye, I. Iakovou, L. Ge, C.A.G. van Meighem, A.T.L. Ong, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, F. Airoldi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, N. Corvaja, J. Aoki, G.A. Rodriguez Granillo, M. Valmigli, G. Sianos, W.J. van der Giessen, P.J. de Feyter, P.W. Serruys, A. Colombo. Bifurcation stenting with the Crush Technique is associated with a high adverse event rate if used to treat the distal left main stem. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 83H:TCT-193



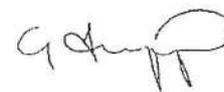
198. I. Iakovou, B. Reimers, G. Sangiorgi, F. Airoidi, M. Montorfano, I. Michev, A. Chieffo, A. Colombo. A multicenter registry of carotid artery stenting with cerebral protection in octogenarians. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 87H:TCT-205
199. J. Cosgrave, P. Agostoni, L. Ge, I. Iakovou, G. Biondi-Zoccai, N. Corvaja, G. Sangiorgi, A. Colombo. Collagen-plug vs suture-based femoral closure devices: a randomized trial. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 102H:TCT-244
200. C. Briguori, A. Colombo, F. Airoidi, N. Morici, G. Sangiorgi, D. D'Andrea, A. Focaccio, M. Boccalatte, B. Ricciardelli. Nephrotoxicity of low-osmolality vs iso-osmolality contrast agents: impact of N-Acetylcysteine. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 116H:TCT-284
201. G. Sangiorgi, P. Agostoni, G. Biondi-Zoccai, D. Antonucci, C. Tamburino, B. Reimers, C. Di Mario, E. Grube, A. Colombo. Is paclitaxel-eluting stent a valid choice for diabetic patients? Insights from the TRUE study. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 136H:TCT-341
202. J. Cosgrave, I. Iakovou, G. Biondi-Zoccai, G. Melzi, L. Ge, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Chieffo, A. Colombo. Paclitaxel and sirolimus-eluting stents for the treatment of chronic total occlusions. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 162H:TCT-412
203. F. Airoidi, C. Briguori, I. Iakovou, G. Stankovic, M. Carlino, G. Biondi-Zoccai, A. Chieffo, M. Montorfano, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, A. Colombo. Sirolimus and paclitaxel eluting stent implantation for diffuse coronary in-stent restenosis. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 167H:TCT-424
204. G. Sangiorgi, C. Tamburino, M. Margheri, R. Barbagallo, G. Vittori, E. Falchetti, I. Ricceri, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, A. Colombo. The real world eluting stent comparative Italian retrospective evaluation (RECIPE) study: a multicenter comparison of Cypher vs Taxus in over 2200 patients. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 169H:TCT-429
205. G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, G. Sangiorgi, R. Barbagallo, C. Tamburino, E. Falchetti, G. Vittori, I. Ricceri, M. Margheri, A. Colombo. Incidence and outcomes of coronary dissection left untreated after drug-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 174H:TCT-444
206. G. Melzi, J. Cosgrave, G. Biondi-Zoccai, A. Chieffo, F. Airoidi, I. Iakovou, G. Sangiorgi, I. Michev, M. Montorfano, A. Colombo. Focal sirolimus-eluting stent restenosis: an emerging problem. *Am J Cardiol* 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 188H:TCT-483



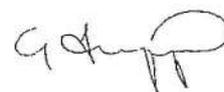
207. A. Chieffo, I. Sheiban, a. Truffa, M. Montorfano, F. Airoidi, I. Michev, G. Melzi, A. Castelli, G. Sangiorgi, A. Colombo. Favourable mid term outcome following drug-eluting stent implantation in non-bifurcational lesions involving unprotected left main. **Am J Cardiol** 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 205H:TCT-529
208. A. Chieffo, N. Morici, G. Melzi, M. Montorfano, F. Airoidi, I. Michev, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, I. Iakovou, A. Colombo. Drug-eluting stent implantation in unprotected left main: one-year outcome. **Am J Cardiol** 2005;Vol.96(7) Abstract Suppl, 206H:TCT-533
209. I. Iakovou, B. Reimers, G. Sangiorgi, F. Airoidi, A. Chieffo, N. Corvaja, A. Colombo. Is carotid artery stenting with cerebral protection in octogenarians safe? Results of a multicenter registry. **Circulation** 2005; Vol.112, No.17, Abstract Suppl: II-413, 2011
210. C. Taburino, M. Margheri, R. Barbagallo, G. Vittori, E. Falchetti, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, P. Agostoni, A. Colombo. The real-world eluting-stent comparative Italian retrospective evaluation (RECIPE) study: a multicenter comparison of Cypher vs Taxus in over 2200 patients. **Circulation** 2005; Vol.112, No.17, Abstract Suppl: II-483, 2322
211. G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, E. Falchetti, G. Vittori, M. Margheri, R. Barbagallo, C. Tamburino, A. Colombo. Incidence and outcomes of residual final dissections left untreated after drug-eluting stent implantation. **Circulation** 2005; Vol.112, No.17, Abstract Suppl: II-613, 2898
212. I. Iakovou, P. Agostoni, G. Biondi-Zoccai, G. Sangiorgi, T. Schmidt, F. Airoidi, A. Chieffo, E. Grube, A. Colombo. A simple risk score for prediction of thrombosis after drug-eluting stent implantation. **Circulation** 2005; Vol.112, No.17, Abstract Suppl: II-686, 3214
213. A. Colombo, G. Sangiorgi, G. Biondi-Zoccai, P. Agostoni, D. Antonucci, C. Tamburino, C. Di Mario, B. Reimers, O. Goktekin, E. Grube. Appraising paclitaxel-eluting stents in over 1000 very high-risk patients. Insights from the Taxus in real-life usage evaluation (TRUE) study. **Circulation** 2005; Vol.112, No.17, Abstract Suppl: II-737, 3441
214. Chieffo, C. Foglieni, C. Briguori, L. Rota Notdari, G. Sangiorgi, E.E. Becker, A. Colombo, A. Maseri. Histopathology of restenosis within drug-eluting and bare metal stents. **Eur Heart J** 2006; 27(Abtract Suppl), 992-P5304
215. J. Cosgrave, S.J. Corbett, G. Melzi, R. Babic, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, A. Colombo. Incidence and predictors of late restenosis following sirolimus eluting stent implantation. **Eur Heart J** 2006; 27(Abtract Suppl), 649-P3921



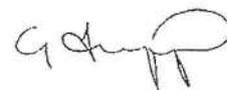
216. R. Babic, J. Cosgrave, S. Corbett, G. Melzi, T. Aranzulla, G. Sangiorgi, I. Michev, A. Colombo. Outcomes of drug-eluting stent implantation in elderly patients. *Eur Heart J* 2006; 27(Abtract Suppl), 780-P-4642
217. N. Morici, C. Godino, O. Goktekin, R. Barbagallo, T. Tamburrino, A. Colombo, G. Sangiorgi, C. Di Mario. Bifurcational lesions treated with paclitaxel-eluting stents: a substudy of the TRUE trial (TAXUS in real life usage evaluation). *Eur Heart J* 2006; 27(Abtract Suppl), 921-P5300
218. C. Godino, N. Morici, F. Airoidi, R. Barbagallo, C. Tamburrino, A. Colombo, G. Sangiorgi, C. Di Mario. Does stenting modify the angle between daughter branches of bifurcational lesions and do these changes affect clinical outcome? *Eur Heart J* 2006; 27(Abtract Suppl), 922-P5304
219. G. Biondi-Zoccai, A. Abbate, P. Agostoni, M. Fusaro, G. Sangiorgi. A systematic review on the hazards of aspirin discontinuation in 50.279 patients with or at risk for coronary artery disease. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006; Suppl. N.3:Oral
220. G. Melzi, J. Cosgrave, S. Corbett, G. Aprigliano, A. Palloshi, N. Morici, C. Godino, A. Chieffo, T.C. Aranzulla, A. Castelli, G. Sangiorgi, A. Colombo. Impact of diabetes mellitus and coronary artery disease complexity on outcomes following drug-eluting stent implantation. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006; Suppl. N.3:Oral
221. G. Biondi-Zoccai, M. Fusaro, N. Mollichelli, M. Medda, L. Inglese, G. Sangiorgi. Off-label use of the Angioseal arteriotomy closure device after antegrade femoral access in patients with critical limb ischemia. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006; Suppl. N.3:P5
222. G. Biondi-Zoccai, L. Dalla Paola, P. Agostoni, G. Sangiorgi, M. Fusaro. Mastering the antegrade femoral artery access in patients with critical limb ischemia: learning curve, complications, and technical tips/tricks. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006; Suppl. N.3:P7
223. G. Sangiorgi, F. Bedogni, N. Brambilla, M. De Benedictis, I. Crocca, M. Naldi, A. Fiscella, F. Prosperi, M. Doninici, A. Rebuzzi, N. De Cesare, A. Iavernaro, B. Villari, G. Baralis, A. Tondo, A. Mongiardo, A. Colombo. Utilizzo dello stent MiniVision per il trattamento di pazienti sintomatici con lesioni de novo in vasi coronarici nativi di piccolo calibro: Risultati del registro RISICO (Registro Italiano Minivision nei Piccoli Vasi). *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006; Suppl. N.3:P62
224. G. Biondi Zoccai, A. Abbate, M. Fusaro, P. Agostoni, M. Valmigli, F. Burzotta, G. Sangiorgi. A systematic review on the hazards of aspirin discontinuation among 50279 patients with or at risk for coronary artery disease. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-13



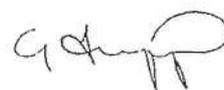
225. N. Morici, F. Airoldi, G. Melzi, C. Godino, A. Palloshi, C. Briguori, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, I. Iakovou, G. Sangiorgi, A. Colombo. Drug-eluting stent thrombosis: incidence and predictors during 18-months follow-up period. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-64
226. J. Cosgrave, G. Melzi, S. Corbett, R. Babic, C. Godin, N. Morici, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Montorfano, M. Carlino, I. Michev, F. Airoldi, A. Colombo. Drug-eluting stents in diabetics: a contemporary comparative analysis. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-75
227. A. Latib, J. Cosgrave, D. Tavano, S. Corbett, S. Furuichi, G. Melzi, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, M. Montorfano, G. Sangiorgi, F. Airoldi, A. Colombo. Impact of final kissing inflation on restenosis in coronary bifurcation. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-112
228. G. Melzi, J. Cosgrave, S. Corbett, R. Babic, F. Airoldi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Carlino, I. Michev, M. Montorfano, A. Colombo. Impact of diabetes mellitus and coronary artery disease complexity on outcomes following drug-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-277
229. A. Chieffo, N. Morici, F. Airoldi, M. Montorfano, G. Melzi, I. Michev, G. Sangiorgi, J. Cosgrave, D. Tavano, S. Corbett, A. Colombo. Long-term (2 years) outcome in patients with unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-335
230. A. Latib, J. Cosgrave, D. Tavano, S. Corbett, S. Furuichi, R. Babic, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, G. Melzi, M. Montorfano, G. Sangiorgi, F. Airoldi, A. Colombo. Paclitaxel-eluting stents are safe for the treatment of coronary bifurcations. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-341
231. S. Furuichi, C. Godino, D. Antoniucci, C. Tamburino, E. Grube, B. Reimers, F. Airoldi, G. Biondi Zoccai, N. Morici, A. Palloshi, C. Di Mario, A. Chieffo, A. Colombo, G. Sangiorgi. Short and long-term outcome of paclitaxel-eluting stent implantation for left main coronary artery disease: insights from the TAXUS in real life usage evaluation (TRUE) registry. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-354
232. S. Furuichi, F. Airoldi, I. Michev, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, S. Corbett, J. Cosgrave, G. Sangiorgi, A. Colombo. Clinical and angiographic outcome after drug-eluting stent implantation in coronary trifurcation lesions. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-401
233. C. Godino, S. Furuichi, N. Morici, A. Palloshi, D. Tavano, G. Aprigliano, C. Tamburino, D. Antoniucci, E. Grube, B. Reimers, F. Airoldi, G. Biondi Zoccai, C. Di Mario, A. Colombo, G. Sangiorgi. Paclitaxel-eluting stent for treatment of small vessel disease: insights from the TRUE registry. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-420



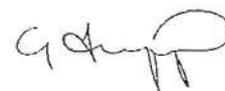
234. A. Latib, S. Corbett, J. Cosgrave, D. Tavano, C. Godino, A. Palloshi, T. Aranzulla, I. Michev, G. Melzi, A. Chieffo, M. Carlino, M. Montorfano, F. Airoidi, G. Sangiorgi, A. Colombo. A real-world comparison of outcomes after bare metal and drug-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-428
235. S. Corbett, J. Cosgrave, R. Babic, G. Melzi, N. Morici, C. Godino, A. Chieffo, I. Michev, F. Airoidi, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, A. Colombo. Proximal-edge restenosis in drug-eluting stents: an apparent paradox. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-448
236. S. Corbett, J. Cosgrave, R. Babic, G. Melzi, G. Biondi Zoccai, C. Godino, N. Morici, F. Airoidi, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo. Patterns of restenosis in drug-eluting stents: paclitaxel-eluting stents, female gender and overlapping stents are associated with non-focal restenosis. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-449
237. J. Cosgrave, G. Melzi, S. Corbett, G. Biondi-Zoccai, R. Babic, A. Chieffo, G. Sangiorgi, F. Airoidi, M. Carlino, I. Michev, M. Montorfano, A. Colombo. Drug-eluting stent restenosis: stent sandwich with the same or a different ingredient? *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-450
238. J. Cosgrave, S. Corbett, G. Melzi, R. Babic, G. Biondi Zoccai, F. Airoidi, A. Chieffo, M. Carlino, I. Michev, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo. Late restenosis following sirolimus-eluting stent implantation. An important clinical entity or an incidental finding. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-451
239. A. Chieffo, S.J. Park, M. Valmigli, Y.H. Kim, I. Sheiban, J. Daemen, A. Truffa, M. Montorfano, F. Airoidi, G. Sangiorgi, C.W. Lee, M. Ki Hong, S.W. Park, N. Morici, C. Moretti, P. Serruys, A. Colombo. Favourable one year outcome following drug-eluting stent implantation in non bifurcational lesions involving unprotected left main coronary artery: a multicenter registry. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-487
240. A. Palloshi, M. Hayase, M. Montorfano, M. Carlino, F. Airoidi, G. Sangiorgi, C. Godino, A. Colombo. First in man study of a percutaneous deployed myocardial implant (VPASS myocardial implant) for the treatment of refractory angina: first in man experience. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-490
241. A. Chieffo, C. Foglieni, L. Rota Nodari, C. Briguori, G. Sangiorgi, M. Montorfano, G. Melzi, F. Airoidi, A. Colombo, A. Maseri. Histopathology of restenosis in drug-eluting and bare metal stents: first in men. *Am J Cardiol* 2006;98(8):TCT-536
242. M.D. Miedema, C.C. Conover, D. Wilson, G. Sangiorgi, R.S. Schwartz. Pregnancy associated plasma protein-A elevation in patients with acute myocardial infarction and subsequent atorvastatin therapy: a dual-dose, double-blind, randomized study. *Circulation* 2006; Vol.114, No.18, Abstract Suppl: II-594, 2840



243. S.J. Corbett, J. Cosgrave, R. Babic, G. Melzi, G. Biondi-Zoccai, N. Morici, C. Godino, F. Airoldi, A. Chieffo, I. Michev, M. Carlino, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo. Non-focal restenosis is associated with paclitaxel-eluting stents, wemen and overlapping stents. **Circulation** 2006; Vol.114, No.18, Abstract Suppl: II-688, 23245
244. S.J. Corbett, J. Cosgrave, G. Melzi, R. Babic, A. Latib, S. Furuichi, T. Aranzulla, C. Godino, N. Morici, A. Palloshi, F. Airoldi, I. Michev, A. Chieffo, M. Carlino, M. Montorfano, G. Sangiorgi, A. Colombo. Clinical angiographic and procedural predictors of angiographic restenosis after drug-eluting stent implantation. **Circulation** 2006; Vol.114, No.18, Abstract Suppl: II-688, 3246
245. J. Cosgrave, G. Melzi, S. Corbett, G. Biondi-Zoccai, R. Babic, F. Airoldi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Montorfano, I. Michev, M. Carlino, A. Colombo. Repeat drug-eluting stent implantation for drug-eluting stent restenosis: the same or a different stent. **Circulation** 2006; Vol.114, No.18, Abstract Suppl: II-689, 3253
246. G. Melzi, J. Cosgrave, S.J. Corbett, N. Morici, T.C. Aranzulla, F. Airoldi, I. Michev, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, A. Colombo. Impact of renal insufficiency on clinical outcomes following drug-eluting stent implantation. **JACC** 2007; Vol.49, No.9 (Suppl.B):907-209,14B
247. S. J. Corbett, J. Cosgrave, G. Melzi, C. Briguori, T. Aranzulla, F. Airoldi, I. Michev, A. Chieffo, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, A. Colombo. The importance of fundoscopy for the interventional cardiologist. **JACC** 2007;Vol.49,No.9(Suppl.B):919-209,38B
248. L. Ge, J. Cosgrave, I. Iakovou, P. Agostoni, G. Sangiorgi, J. Ge, A. Colombo. One year clinical and angiographic outcomes following drug-eluting stent implantation in unprotected left main bifurcation lesions. **Cathet Cardiovasc Interv** 2007;69,6:B-32
249. G. Biondi Zoccai, C. Moretti, E. Meliga, P. Agostoni, M. Valmigli, A. Abbate, D. Carriè, E.H. Christiansen, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. A meta-analysis on 1.126 patients undergoing percutaneous drug-eluting stenting for unprotected left main coronary artery disease. **Cathet Cardiovasc Interv** 2007;69,6:C-29
250. A. Chieffo, R. Rogacka, N. Morici, G. Coppi, F. Airoldi, M. Montorfano, G. Sangiorgi, I. Michev, M. Ferraro, A. Ferrari, A. Colombo. Long-term (two years) outcome in patients with unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stent implantation. **Cathet Cardiovasc Interv** 2007;69,6:C-33
251. G. Biondi Zoccai, C. Moretti, P. Agostoni, M. Valmigli, A. Abbate, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. Benefits of clopidogrel in patients undergoing coronary stenting significantly depend on loading dose: evidence from a meta-regression. **Cathet Cardiovasc Interv** 2007;69,6:D-40
252. G. Biondi Zoccai, C. Moretti, P. Agostoni, M. Valmigli, A. Abbate, D. Angiolillo, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. Superiority of a high clopidogrel loading dose regimen in patients undergoing percutaneous coronary intervention: evidence from a meta-analysis. **Cathet Cardiovasc Interv** 2007;69,6:D-42



253. G. Butera, G. Biondi-Zoccai, E. Agostoni, M. Chessa, G. Sangiorgi, N. Bresolin, I. Sheiban, M. Carminati. Migrane and patent foramen ovale percutaneous closure. A Systematic review and meta-analysis of currently available clinical evidence. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2007;Suppl. N.3:P96
254. A. Chieffo, Y.H. Kim, E. Meliga, S.J. Park, M. Valmigli, V. Magni, R. Rogacka, S.W. Park, D.W. Park, F. Airoldi, M. Montorfano, M. Carlino, G. Sangiorgi, I. Michev P.W. Serruys, A. Colombo. Late and very stent thrombosis following elective drug-eluting stent implantation in unprotected left main coronary artery: A multicenter registry. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2007;Suppl. N.3:P74
255. J. Cosgrave, A. Qasim, A. Latib, T. Aranzulla, G. Melzi, F. Airoldi, G. Sangiorgi, I. Michev, A. Colombo. A comparison of collagen plug and suture based femoral closer devices. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 203-P-1326
256. G. Biondi-Zoccai, C. Moretti, P. Agostoni, M. Valmigli, A. Abbate, D. Angiolillo, J. Montalescot, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. High clopidogrel loading dose is superior to a standard 300 mg regimen in patients undergoing percutaneous coronary intervention: evidence from a meta-analysis. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 215-P-1374
257. G. Biondi-Zoccai, C. Moretti, E. Meliga, P. Agostoni, A. Abbate, M. Valmigli, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. Predictors of adverse events in patients with unprotected left main disease treated with drug-eluting stents: evidence from a collaborative meta-regression. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 203-P-2021
258. G. Biondi-Zoccai, C. Moretti, E. Meliga, P. Agostoni, M. Valmigli, A. Abbate, G. Sangiorgi, G. Trevi, I. Sheiban. An international collaborative meta-analysis on 1.274 patients undergoing percutaneous drug-eluting stenting for unprotected left main coronary artery disease. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 203-P-2350
259. G. Sangiorgi, A. Mauriello, R. Virmani, D.R. Holmes, F. Kolodgie, D. Piegras, S. Trimarchi, P. Righini, A. Ippoliti, L.G. Spagnoli. Risk factors profile for the identification of carotid atherosclerotic plaque vulnerability and rupture. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 203-P-4366
260. A. Chieffo, R. Rogacka, F. Airoldi, G. Sangiorgi, M. Montorfano, D. Tavano, A. Latib, I. Michev, A. Ferrari, A. Colombo. Drug-eluting stent implantation in unprotected left main coronary artery: Milan experience. *Eur Heart J* 2007; 28(Abstract Suppl), 203-P-4742
261. J. Cosgrave, T. Aranzulla, A. Qasim, A. Latib, G. Melzi, E. Romagnoli, F. Airoldi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, I. Michev, M. Carlino, A. Colombo. Off label sirolimus-eluting stent implantation does not lead to an increase in death and myocardial infarction. *Am J Cardiol* 2007;100(8):TCT-255
262. J. Cosgrave, E. Romagnoli, T. Aranzulla, A. Latib, A. Qasim, G. Melzi, F. Airoldi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Carlino, I. Michev, M. Montorfano, A. Colombo. Drug-eluting stent implantation for degenerative saphenous vein grafts. *Am J Cardiol* 2007;100(8):TCT-274
263. A. Chieffo, V. Magni, R. Rogacka, F. Airoldi, G. Sangiorgi, M. Montorfano, M. Carlino, I. Michev, C. Godino, M. Ferraro, E. Romagnoli, A. Colombo. Long-term (3 years) outcome in patients with unprotected left main coronary artery stenosis treated with drug-eluting stent implantation. *Am J Cardiol* 2007;100(8):TCT-317

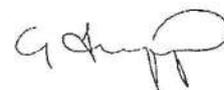


264. R. Rogacka, A. Chieffo, I. Michev, F. Airoidi, A. Latib, J. Cosgrave, M. Montorfano, M, Carlino, G. Sangiorgi, A. Castelli, V. Magni, C. Godino, T. Aranzulla, A.Colombo. Dual antiplatelet therapy following percutaneous coronary intervention with stent implantation in patients on chronic oral anticoagulation. **Circulation 2007**;Vol.116,No.16,Abstract Suppl: II-516, 2356
265. J. Cosgrave, T. Aranzulla, A. Qasim, a. Latib, G. Melzi, F. Airoidi, A. Chieffo, G. Sangiorgi, M. Montorfano, I. Michev, M, Carlino, A. Colombo. Long-term outcomes following sirolimus-eluting stent implantation for off label indications. **Circulation 2007**;Vol.116,No.16,Abstract Suppl: II-516, 3137



INVITED LECTURES

- 1) Sangiorgi G. Cellular Markers in hypertension. Annual Research Seminars, University of Catania, Catania, Italy, 1990
- 2) Sangiorgi G. Vascular remodeling after PTCA. 1st Joint meeting in Interventional Cardiology. Clinical and pathophysiological aspects. Rome 12-14 October 1995
- 3) Sangiorgi G. Percutaneous transluminal coronary angioplasty. XXI Corso di Aggiornamento in Medicina Interna. Enna, Italy, 18-19 April 1997
- 4) Sangiorgi G. Apoptosis in vascular remodeling and restenosis. IV Interventional Cardiology Symposium, Mayo Clinic, Rochester, MN, June 13-15, 1997
- 5) Sangiorgi G. Apoptosis in cardiovascular disease: why should we bother ? International Heart School, January 15-16, 1999, Bergamo, Italy
- 6) Sangiorgi G. Restenosis after PTCA and Stenting: the pathologist viewpoint. 2<sup>nd</sup> Joint Meeting in Interventional Cardiology: Clinical and pathophysiological aspects. Rome 15-16 April 1999
- 7) Sangiorgi G. Role of IIb/IIIa inhibitors in acute coronary syndromes. Second Symposium of the Syrian Cardiovascular Association. Assad University Hospital, Damascus, Syrian, April 24-29, 1999
- 8) Sangiorgi G. Apoptosis in cardiovascular pathology. Accademia Lancisiana. Rome April 4th, 2000
- 9) Sangiorgi G. Multivessel coronary disease: how far can we push the interventional treatment ? IIa Giornata di Studio in Patologia Cardiovascolare, Abbazia di Casamari, May 30th, 2000
- 10) Sangiorgi G. Ostial renal stenting: use of new devices. Ten years of coronary angioplasty in Latvia. Latvia, June 23-25, 2000
- 11) Sangiorgi G. Covered stents: elective and rescue indications. Ten years of coronary angioplasty in Latvia. Latvia, June 23-25, 2000
- 12) Sangiorgi G. Multidisciplinary treatment of cardiovascular diseases. Ten years of coronary angioplasty in Latvia. Latvia, June 23-25, 2000
- 13) Sangiorgi G. Primary PTCA or Thrombolysis?: a balanced approach. Problematiche d'attualità nell'infarto miocardico acuto, 3 march 2001, Milan.



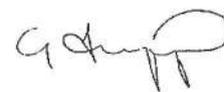
- 14) Sangiorgi G. Therapeutic approach in patients with acute myocardial infarction complicated by cardiogenic shock. June 9 2001; Palazzo Arzaga, Verona, Italy
- 15) Sangiorgi G. Use of covered stents in peripheral arteries. GET Symposium- 17-21 June 2001, Montecarlo, France
- 16) Sangiorgi G. New Biochemical Markers of Aortic Dissection. Aortic Dissection Symposium, 17 February 2002, Milan, Italy
- 17) Sangiorgi G. "Coronary Atherosclerotic Disease: An Inflammatory disease requiring a systemic treatment?". Symposium on Sindromi Coronariche Acute. 18 October 2002, Milan, Italy
- 18) Sangiorgi G. "Peripheral markers for diagnosis and follow-up of aortic disease". IV Site Symposium. 7-9 March 2003, Barcelona, España
- 19) Sangiorgi G. "Autologous myoblast cell transplantation: the future is now", "Biochemical markers for the detection of endoleaks and sac evolution after EVAR". 4<sup>th</sup> International Vascular and Endovascular Course (IVEC). 3 October, Sesto San Giovanni, Milan, Italy
- 20) Sangiorgi G. "How to deal with bifurcated lesions", "Nuovi sistemi di assistenza circolatoria/ventricolare nel Cath Lab". 24<sup>th</sup> National Congress of GISE. 15-18 October 2003, Genova, Italy
- 21) Sangiorgi G. "Nuovi sistemi di assistenza circolatoria ventricolare nel laboratorio di emodinamica", "Trapianto autologo di cellule mioblastiche: il futuro è adesso?". 2<sup>nd</sup> Course on Ischemic Cardiopathy: present and future. 14-15 November 2003, Catania, Italy
- 22) Sangiorgi G. "Valutazione coronarica con la TAC spirale nelle alterazioni della cinetica regionale degli atleti master". Idee, Muscoli e Cuore in movimento. 4-6 December 2003, Rome, Italy
- 23) Sangiorgi G. "Angioplastica: indicazioni tecniche di esecuzione". 64<sup>th</sup> National Congress of the Italian Society of Cardiology (SIC). 6-10 December 2003, Rome, Italy
- 24) Sangiorgi G. "Dal laboratorio al letto del malato: nuovi markers per la diagnosi della patologia dell'aorta". XXVIII Corso di Aggiornamento di Medicina Interna. 14-15 maggio 2004, Enna, Italy
- 25) Sangiorgi G. "Cardiac function and renal dysfunction treatment". Euro-PCR 2004. 25-28 May 2004, Paris, France

- 26) Sangiorgi G. "Nuovi progressi in Cardiologia Interventistica". Nuove Frontiere in Cardiologia Interventistica. 4-5 June 2004, Sesto San Giovanni, Milan, Italy
- 27) Sangiorgi G. "PAPP: markers or treatment option?", "The Milano program". 2<sup>nd</sup> International Vulnerable Plaque Meeting. 7-8 June 2004, Taormina, Italy
- 28) Sangiorgi G. "Non surgical revascularization techniques". European School for Cardio-thoracic Surgery. 17 June 2004, Bergamo, Italy
- 29) Sangiorgi G. "My worst complications: peripheral interventions I", "PAPP therapy to stabilize vulnerable plaque". Transcatheter Cardiovascular Therapeutics 2004. 27 September – 1 October 2004, Washington, DC, USA
- 30) Sangiorgi G. "Facing complications in peripheral interventions". 25<sup>th</sup> National Congress of Italian Society of Invasive Cardiology (GISE). 6-9 October 2004, Naples, Italy
- 31) Sangiorgi, Castriota, Mezzanotte. "Casi clinici in tema". Roma Cuore. 14-16 October 2004, Rome, Italy
- 32) Sangiorgi G. "Virtual histology and biochemical markers to identify vulnerable plaque". 1-2 November 2004, Cairo, Egypt
- 33) Sangiorgi, Martuscelli. "Principi di anatomia vascolare", "Tecniche diagnostiche ed interventistiche nel laboratorio di emodinamica". Realability – Corso teorico-pratico con simulazione virtuale di tecniche di angioplastica percutanea coronarica, carotidea e renale. 15-17 November 2004, Rome, Italy
- 34) Sangiorgi G. "La terapia antitrombotica nelle sindromi coronariche acute: linee guida", "Terapia antitrombotica in associazione e procedure interventistiche coronariche e periferiche". Terapia Interventistica nelle Sindromi Coronariche Acute. 20-22 December 2004, Milan, Italy
- 35) Sangiorgi G. "From coronary to carotid atherosclerotic disease: shifting the paradigm of plaque vulnerability", "Two similar stories: from CABG to PCI and from CEA to CAS", "T&T: Interventional management of complications". E.T.I. – Endovascular Therapy International 2005. 17-19 March 2005, Siena, Italy
- 36) Sangiorgi G. "Stent coronarico ed attività fisica: stato dell'arte". Congresso Nazionale "Idee, muscoli e cuore in movimento 2005". 28-30 April 2005, Rome, Italy

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52



- 37) Sangiorgi G. "Is it appropriate to perform left main stenting with DES in patients who are good surgical candidates?" GISE Symposium, "PCI for unprotected left main: why not?", "From coronary to carotid: shifting the concept of plaque vulnerability", "TRUE Registry" ESC Symposium. 28<sup>th</sup> Annual Scientific SCAI Meeting. 4-7 May 2005, Ponte Vedra, FL
- 38) Sangiorgi G. "From real plaque to virtual histology". 3<sup>rd</sup> International Summit n Acute Coronary Care and 1<sup>st</sup> Cardiovascular Nursing Convention. 12-14 May 2005, Venice, Italy
- 39) Sangiorgi G. "The Milano Program". 3<sup>rd</sup> Vulnerable Plaque Meeting. 12-13 June 2005, Capri, Italy
- 40) Sangiorgi G. "Impianto percutaneo di protesi valvolare in sede aortica". Le Cardiopatie congenite dal feto all'età adulta. 23-14 June 2005. Monza, Milano, Italy
- 41) Sangiorgi G. "I risultati dell'utilizzo dei DES giustificano l'aumento del numero di angioplastiche rispetto alla chirurgia coronarica?" IV Corso di Cardiocirurgia on-line. Filosofia etica e pratica in Cardiologia e Cardiocirurgia. 23-25 June 2005. Alessandria, Italy
- 42) Sangiorgi G. "Different clinical impact of the Taxus paclitaxel-eluting stent in non-insulin-requiring vs insulin-requiring diabetic patients. Insights from the TRUE study". XXVII Congress of the European Society of Cardiology. 3-7 September 2005. Stockholm, Sweden
- 43) Sangiorgi G. "The role of drug-eluting stents in unprotected left-main PCI". 44<sup>th</sup> National Congress of Cardiology. 21-24 September 2005. Poiana Brasov, Romania
- 44) Sangiorgi G. "Fisiopatologia della placca instabile". Lombardia Stroke Update. 24 September 2005. Morimondo, Milano, Italy
- 45) Sangiorgi G. "Il filtro deve essere posizionato ma anche rimosso!". Endoteam-it. 7-9 October 2005. Calvagese della Riviera, Brescia, Italy
- 46) Sangiorgi G. "L'approccio diagnostico/interventistico al paziente con patologia carotidea: similitudini e differenze con la malattia aterosclerotica coronarica". Corso teorico-pratico di interventistica carotidea. 10 October 2005. Milano, Italy
- 47) Sangiorgi G. "Il tronco comune non protetto". Roma Cuore. 13-15 October 2005. Rome, Italy
- 48) Sangiorgi G. "The pathology of aortic aneurysms and carotid vascular disease". "Update on PAPP therapy to stabilize VP". "Case studies: treatment o non-treatment of suspected vulnerable plaque". TCT2005. 17-21 October 2005. Washington, DC, USA



- 49) Sangiorgi G. "Le arteriopatie periferiche: la rivascolarizzazione con angioplastica". I convegno ARCA-SICOA Lazio. Sindrome metabolica, rischio cardiovascolare e danno d'organo: il percorso ottimale diagnostico e terapeutico per il cardiologo pratico. 21-22 October 2005. Roma, Italy
- 50) Sangiorgi G. "Sostituzione aortica percutanea attualità o futuro". Congresso Regionale SICI-GISE Lazio. 21 January 2006. Roma, Italy
- 51) Sangiorgi G. "Stable versus non stable plaques: view of the pathologist". 12th local drug delivery meeting and cardiovascular course on radiation and molecular strategies. 2-4 February 2006. Geneva, Switzerland
- 52) Sangiorgi G. "New stent designs: do stents cool the unstable carotid plaque?". Endovascular Therapy International 2006. 23-25 March 2006. Mestre, Italy
- 53) Sangiorgi G. "L'angioplastica dei distretti carotidei e periferici". Nuove frontiere nella diagnostica e terapia cardiovascolare. Dalla fisiologia clinica alla biologia clinica. 27-28 April 2006. Baveno, Italy
- 54) Sangiorgi G. "Management of DES in-stent restenosis". "Safety and effectiveness of paclitaxel-eluting stent implantation in over 1000 very high-risk patients: insights from the prospective multicenter Taxus in real-life usage evaluation (TRUE) study". 29th Annual Scientific Sessions – SCAI 2006. 10-14 May 2006. Chicago, IL
- 55) Sangiorgi G. "Prospettive future: le metodiche interventistiche coronariche dei prossimi anni". Seminario – Cardiologia interventistica coronarica: "Presente e Futuro". 27 June 2006. Cagliari, Italy
- 56) Sangiorgi G. "Management of complications of carotid artery stenting"; "Treatment of mitral valve disease – percutaneous approach". Southern International Meeting 2006. 28 June - 1 July 2006. Catania, Italy
- 57) Sangiorgi G. "Rivascolarizzazione percutanea completa o funzionale". Roma Cuore. 14-16 October 2006. Roma, Italy
- 58) Sangiorgi G. "Quando intervenire nelle lesioni del tronco comune". 1° Corso di Perfezionamento in Interventistica Cardiovascolare. 14 Ottobre 2006. Roma, Italy
- 59) Sangiorgi G. "Multicenter registry with isolated left main disease sparing the distal bifurcation"; "Trial update II: plaque stabilization and the SUBMARINE results"; "Stent-based stabilization of rupture carotid plaques: clinical lessons and biomarker patterns from the SUBMARINE study, and relevance to the coronary condition". TCT 2006. 22-27 October 2006. Washington, D.C.



- 60) Sangiorgi G. "La vulnerabilità di placca a livello coronarico e carotideo". Il Convegno Arca-Sicoa Lazio. Cardiologia e pratica clinica quotidiana: I dubbi di ogni giorno. 27-28 October 2006. Roma, Italy
- 61) Sangiorgi G. "Biforcazioni"; "Predictors of outcomes following drug-eluting stent implantation"; "Impact of diabetes mellitus and coronary artery disease complexity on outcomes following drug-eluting stent implantation". 67° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia. 16-19 December 2006. Roma, Italy
- 62) Sangiorgi G. "Le procedure interventistiche complesse: il paziente multivasale". Nycomed Symposium: Nuovi sviluppi in tema di PCI nei pazienti a rischio. 14 February 2007. Rome, Italy
- 63) Sangiorgi G. "Meta-analisi dei grossi trials sui DES con aggiornamento dei follow-up a lungo termine nei sottogruppi a maggiore rischio di ristenosi" DES e BMS: riflessioni e pensieri. 23 February 2007. Milano, Italy
- 64) Sangiorgi G. "Percutaneous aortic valve replacement". 6<sup>th</sup> International Workshop on Interventional Pediatric Cardiology. 28-31 March 2007. Milano, Italy
- 65) Sangiorgi G. "The future of DES. The DES of the future". 22<sup>nd</sup> International Meeting on Clinical Cardiology. 12-14 April 2007. Athens, Greece
- 66) Sangiorgi G. "The prohibitive patients: clinical situation and anatomy to avoid". CD Rom Invasive Cardiology. 13-15 April 2007. Portofino, Italy
- 67) Sangiorgi G. "Presentation of case 2: drug-eluting stent in bifurcations". Chairman and speaker for the Eurocor GmbH Symposium on "Taxor polymer-free paclitaxel-eluting coronary stent system – study results". EuroPCR 2007. 22-25 May 2007. Barcelona, Spain
- 68) Sangiorgi G. "Il trattamento della valvuloplastica aortica e mitralica, dalla valvuloplastica all'impianto di protesi per via percutanea. Quale futuro?". "DES: in quali pazienti". ANMCO 2007. 3-6 June 2007. Firenze, Italy
- 69) Sangiorgi G. "IVUS-based virtual histology". Meeting of the Spanish IVUS Working Group. 14-16 June 2007. Valencia, Spain
- 70) Sangiorgi G. "Trattamento delle lesioni carotidee ad alto rischio"; Congresso Taormina. 22 September 2007. Taormina, Italy

I: Richiesta Certificazione Procedure di Emodinamica

Segreteria Cardio <segreteria.cardio@ptvonline.it>

gio 02/03/2023 14:58

A: Direzione Sanitaria <direzione.sanitaria@ptvonline.it>; andrea.magrini@uniroma2.it  
<andrea.magrini@uniroma2.it>

Cc: Gaetano Chiricolo <gaetano.chiricolo@ptvonline.it>

📎 1 allegati (19 KB)

CERTIFICAZIONE ATTIVITA'\_PROF GIUSEPPE SANGIORGI.pdf;

Chiarissimo Prof. Magrini,

in riferimento a quanto richiesto dal Prof. Sangiorgi, Le rimetto quanto in allegato per conto del Prof. Chiricolo.

Un caro saluto.

Barbara Di Lascio  
Segreteria del Direttore

---

Da: Giuseppe Sangiorgi <gsangiorgi@gmail.com>

Inviato: mercoledì 1 marzo 2023 13:10

A: Gaetano Chiricolo <gaetano.chiricolo@ptvonline.it>; Gaetano Chiricolo <nucciochiricolo@gmail.com>

Cc: Segreteria Cardio <segreteria.cardio@ptvonline.it>

Oggetto: Richiesta Certificazione Procedure di Emodinamica

Ill.mo Direttore, Gent.ma Barbara,

Nei documenti richiesti dal bando per il ruolo di ff della UOC di Cardiologia disposto dalla Direzione Generale del PTV in scadenza l'8.3.2023, viene richiesta la certificazione del numero di procedure eseguite in sala di emodinamica presso il Policlinico di Tor Vergata. La presente è per richiedere l'estrapolazione di tale numero diviso per tipologia di procedure dai registri di sala, a partire da Gennaio 2021 data della mia presa di servizio presso la UOC di Cardiologia. Tale numero dovrà essere inviato alla Direzione Sanitaria che potrà certificarlo, così da permettere al sottoscritto di presentare la documentazione richiesta.

Distinti saluti

Prof. G.Sangiorgi

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE La informiamo che la presente e-mail proviene dalla Fondazione Policlinico Tor Vergata - Roma e s'intende inviata per scopi lavorativi. Per tale ragione non è possibile garantire che, rispondendo alla stessa, il contenuto venga visualizzato esclusivamente dal soggetto cui è indirizzata la risposta. Si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono confidenziali, riservate e a uso esclusivo del destinatario. Qualora lo stesso Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo immediatamente senza farne uso ulteriore dandocene, gentilmente, comunicazione. Grazie.

Pursuant to Article 13 of the Regulation (EU) 2016/679, we inform you that the hereby e-mail comes from Fondazione Policlinico Tor Vergata - Roma and is intended to be sent for working purposes. For this reason it's not possible to guarantee that, by answering to it, the content will be only shown to the individual towards it's addressed. We specify that the information contained in



Roma, 2 Marzo 2023

Chiar.mo Pro.  
Andrea Magrini  
Direttore Sanitario PTV  
SEDE

Gent.mo Prof.  
Giuseppe Massimo Sangiorgi  
UOC Cardiologia PTV  
SEDE

Chiarissimo Prof. Magrini,

facendo seguito a quanto richiesto dal Prof. Giuseppe M. Sangiorgi, dopo aver consultato i registri operatori delle Sale di Emodinamica afferenti alla UOC da me diretta, dichiaro che il Prof. Giuseppe M. Sangiorgi, nel periodo Gennaio 2021 ad oggi ha personalmente eseguito gli interventi di seguito indicati:

- n. 92 coronarografie;
- n. 296 coronarie con angioplastica;
- n. 95 interventi di trattamento percutaneo della stenosi aortica (TAVI);
- n. 3 interventi di plastica percutanea della valvola mitrale (MITRACLIP);
- n. 1 intervento di impianto di tubo valvolato per insufficienza tricuspidalica massiva (TRICVALVE);
- n. 17 interventi di chiusura percutanea del forame ovale pervio (PFO);
- n. 9 interventi di chiusura percutanea dell'auricola sinistra;
- n. 1 intervento di trombectomia polmonare;
- n. 5 interventi di simpaticectomia renale;
- n. 40 interventi di pacing temporaneo;

Prof. Gaetano Chiricolo  
Direttore ff

PTV FONDAZIONE PTV POLICLINICO TOR VERGATA  
IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

Prof. Andrea Magrini



PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE

	Data	PTV/001	Unità OS	Esam.1	Esam.2	Esam.3	Esam.4	Esam.5	Esam.6	Esam.7	Ingresso	Uscita
1	17/05/2017	17006584	CHC1	8856							13:35	13:30
2	17/05/2017	17006662	CAR2	8856							12:50	13:23
3	17/05/2017	17006730	CHC1	8856							14:48	15:25
4	19/05/2017	17006559	CHC1	8856	66	40	46				17:30	18:10
5	23/05/2017	17006975	CAR2	8856							13:58	14:35
6	23/05/2017	17006984	CHC1	8856							14:56	15:25
7	23/05/2017	17006988	CAR2	8856	66	41	46				12:35	13:45
8	23/05/2017	17006990	CAR2	8856	66	40	3507	45			15:37	16:30
9	01/06/2017	17007412	CHC1	8856	66	40	44	3607	45		08:20	09:06
10	01/06/2017	17007423	CAR2	8856							12:10	13:10
11	01/06/2017	17007477	CAR2	8856							10:30	11:25
12	01/06/2017	17007483	CAR2	8856							09:35	09:55
13	08/06/2017	17007575	CAR2	8856	8842						10:28	11:06
14	08/06/2017	17007750	ELF1	8856	66	40	45				17:54	18:40
15	08/06/2017	17007761	CHC1	8856							17:05	17:40
16	08/06/2017	17007763	CAR2	8856	8841						15:54	16:54
17	08/06/2017	17007770	CAR2	8856	66	41	46				14:14	15:26
18	08/06/2017	17007772	CAR2	8856	66	40					09:12	10:06
19	08/06/2017	17007786	CAR2	8856	66	40	3607	45			12:47	13:38
20	13/06/2017	17007918	CAR2	8856							12:25	13:00
21	14/06/2017	17008013	CHC2	8856							09:10	09:45
22	14/06/2017	17008044	CHC1	8856							08:16	08:45
23	15/06/2017	17007964	CHC1	8856							12:24	12:48
24	21/06/2017	17008363	CAR2	8856	66	40	46				14:36	15:40
25	22/06/2017	17008396	CAR2	8856	66	40	46				12:15	13:55
26	22/06/2017	17008407	CAR2	8856							14:10	14:45
27	23/06/2017	17008445	CAR2	8856							09:40	10:00
28	23/06/2017	17008460	CAR2	8856	66	40					08:40	09:10
29	28/06/2017	17008107	MED2	8856	66	41	46				14:57	16:05
30	28/06/2017	17008569	UCC1	66	41	46					08:36	10:05
31	28/06/2017	17008670	CAR2	8856							17:01	17:30
32	28/06/2017	17008672	CAR2	8856							16:33	16:53
33	29/06/2017	17008396	ANE1	8856							08:35	09:20
34	29/06/2017	17008739	CAR2	8856	66	40	3507	45			09:45	10:55
35	29/06/2017	17008741	CAR2	8856	66	40	3507	45			11:20	12:35
36	05/07/2017	17008947	CHC2	8856							12:20	13:00
37	05/07/2017	17009010	CAR2	8856	66	41	46				09:50	10:45
38	06/07/2017	17009055	CAR2	8856							08:25	08:55
39	06/07/2017	17009077	CAR2	8856							10:30	11:00
40	06/07/2017	17009082	CAR2	8856	66	40					09:15	10:00
41	06/07/2017	17009084	CAR2	8856							11:25	12:05
42	12/07/2017	17009301	CAR2	8856	66	41	46				08:40	10:00
43	12/07/2017	17009340	CHC1	8856							11:15	12:00
44	13/07/2017	17009373	CAR2	8856	8841						09:30	10:10
45	18/07/2017	17009353	CAR2	8856							09:30	09:55
46	18/07/2017	17009569	CAR2	8856	66	40	45				08:30	09:00
47	18/07/2017	17009585	CAR2	8856	66	40	45				14:15	14:50
48	18/07/2017	17009597	CAR2	8856	8848	3950	40				15:25	17:00
49	18/07/2017	17009642	CHC1	8856							13:20	13:55
50	20/07/2017	17009597	CAR2	8856	66	40	46				12:20	13:05
51	20/07/2017	17009692	CAR2	8856							09:10	09:40
52	20/07/2017	17009701	CAR2	8856	66	41	46				11:15	12:00
53	20/07/2017	17009702	CAR2	8856							10:10	10:50
54	25/07/2017	17009903	CHC1	8856							12:00	12:25
55	25/07/2017	17009908	CHC1	8856							14:00	14:50
56	25/07/2017	17009912	CAR2	8856							16:30	17:00
57	25/07/2017	17009915	CAR2	8856							15:38	16:00
58	25/07/2017	17009947	CAR2	8856	66	41	46				12:40	13:45
59	26/07/2017	17009859	CAR2	8856							11:40	12:30
60	26/07/2017	17009957	CAR2	8856	66	40	45				08:30	09:15
61	26/07/2017	17009963	CAR2	8856							10:55	11:15
62	26/07/2017	17009968	CAR2	8856	66	41	3607	45			09:25	10:40
63	26/07/2017	17009984	CAR2	8856							12:50	13:15
64	27/07/2017	17010011	CAR2	8856							16:35	17:35
65	27/07/2017	17010018	CAR2	8856	66	40	45				14:10	15:15
66	27/07/2017	17010023	CAR2	8856	66	40	45				15:35	16:20
67	28/07/2017	17010102	CAR2	8856	66	41	3607	46			09:45	10:15
68	02/08/2017	17010278	CAR2	8856	66	40	45				08:35	09:25
69	02/08/2017	17010291	CAR2	8856	8841						11:00	11:45
70	03/08/2017	17010362	CAR2	8856							13:18	13:42
71	04/08/2017	17010371	CAR2	8856	66	41	45				08:40	10:15
72	22/08/2017	17010943	CAR2	8856	66	41	46				15:02	15:50



PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52

PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE



73	23/08/2017	17010945	CAR2	8856	66	40	45					16:10	16:50
74	23/08/2017	17010946	CAR2	8856	66	40	45					15:10	16:00
75	23/08/2017	17010960	UCC1	8856	66	40	45					14:10	14:40
76	30/08/2017	17011132	CAR2	8856								10:05	10:30
77	30/08/2017	17011183	CAR2	8856								12:00	12:45
78	30/08/2017	17011184	CAR2	8856								10:50	11:30
79	30/08/2017	17011192	CAR2	8856	66	41	46					08:40	09:30
80	31/08/2017	17011157	UCC1	8856	66	41	46					10:14	11:12
81	31/08/2017	17011248	CAR2	66	41	45						08:29	09:35
82	01/09/2017	17011326	CAR2	8856	66	40	45					14:47	15:26
83	01/09/2017	17011346	UCC1	8856	66	40						11:53	14:10
84	03/09/2017	17011382	UCC1	8856	66	40	3607	45				09:26	10:05
85	04/09/2017	17011359	CAR2	8856								13:00	14:00
86	04/09/2017	17011383	CAR2	8856								09:50	10:20
87	04/09/2017	17011385	CHC1	8856								10:45	11:15
88	04/09/2017	17011386	CAR2	8856								09:00	09:30
89	04/09/2017	17011397	UCC1	8856	66	41	3607	46				00:53	01:45
90	05/09/2017	17011441	CAR2	8856	66	40	46					14:00	15:05
91	06/09/2017	17011451	CAR2	8856								13:50	14:25
92	06/09/2017	17011455	CAR2	8856	66	41	47					14:35	15:30
93	06/09/2017	17011483	CAR2	8856	8847							17:05	17:50
94	06/09/2017	17011488	CHC1	8856								15:55	16:25
95	06/09/2017	17011494	CHC1	8856								16:40	17:05
96	06/09/2017	17011543	UCC1	8856	66	40	45					10:40	11:10
97	07/09/2017	17011500	URO2	8847								09:30	11:00
98	07/09/2017	17011535	CAR2	8856	66	40	45					08:20	09:05
99	12/09/2017	17011735	CAR2	8856								12:50	13:20
100	12/09/2017	17011736	CAR2	8856	66	40	45					09:50	11:00
101	12/09/2017	17011757	CHC2	8856								13:30	13:55
102	13/09/2017	17011610	CAR2	8856	66	41	46					16:00	17:00
103	13/09/2017	17011648	CAR2	8856								14:40	15:20
104	13/09/2017	17011795	CAR2	8856	66	40	45					10:15	11:15
105	13/09/2017	17011796	CAR2	8856								06:50	09:40
106	13/09/2017	17011856	UCC1	8856	66	40	45					11:20	13:30
107	13/09/2017	17011874	UCC1	8856	66	40	46					17:20	18:35
108	14/09/2017	17011797	CAR2	8856								16:15	16:40
109	14/09/2017	17011834	CAR2	3522								09:20	12:10
110	14/09/2017	17011855	CAR2	8856	66	40	46					15:00	15:40
111	18/09/2017	17012064		8856	66	40	45					22:29	22:50
112	19/09/2017	17011610	CAR2	8856	66	40	45					15:20	16:25
113	19/09/2017	17012044	CAR2	8856	8848							12:10	13:05
114	19/09/2017	17012046	CAR2	8856	8841							10:30	11:45
115	19/09/2017	17012049	CAR2	8856	66	40						08:35	09:50
116	19/09/2017	17012112	UCC1	8856	66	41	48					13:40	14:50
117	20/09/2017	17012096	CAR2	8856								12:45	13:20
118	20/09/2017	17012105	CAR2	8856	66	40						13:35	14:35
119	20/09/2017	17012108	ELF1	8856	66	40	45					11:50	12:25
120	21/09/2017	17011797	CAR2	8848	8842	3952						11:15	14:16
121	21/09/2017	17012146	CAR2	8856								11:00	12:10
122	21/09/2017	17012174	CAR2	66	41	46						14:44	15:23
123	26/09/2017	17012064	CAR2	66	40	45						08:48	09:30
124	26/09/2017	17012284	CHC2	8856								11:48	12:40
125	26/09/2017	17012296	CAR2	8856								10:54	11:40
126	26/09/2017	17012310	CAR2	8856	8841	3950	40	45				13:05	14:06
127	26/09/2017	17012343	CAR2	8856								10:00	10:30
128	26/09/2017	17012372	CAR2	8856	66	40	45					14:25	15:22
129	27/09/2017	17012408	CAR2	8856	66	41	48					14:15	15:45
130	28/09/2017	17012478	CHC1	8856								11:22	11:52
131	28/09/2017	17012508	CAR2	8856	66	41	46					12:56	14:55
132	03/10/2017	17012677	CAR2	8856	66	41	45					09:55	10:50
133	03/10/2017	17012685	CAR2	8856	8848	8841	8847	3950	40	55		11:15	13:05
134	03/10/2017	17012694	CAR2	8856	66	40	45					08:45	09:35
135	03/10/2017	17012733	UCC1	8856								13:35	14:25
136	05/10/2017	17012791	CAR2	8856	66	41	45					08:35	11:00
137	05/10/2017	17012796	CHC1	8856	8842							14:38	15:14
138	06/10/2017	17012799	ELF1	8856								07:59	07:59
139	10/10/2017	17013000	CAR2	8856	8841							12:00	12:30
140	10/10/2017	17013006	CHC1	8856								08:45	09:10
141	10/10/2017	17013008	CHC1	8856								09:30	10:05
142	10/10/2017	17013009	CAR2	8856	66	41	46					12:45	13:35
143	10/10/2017	17013013	CAR2	8856	66	40	45					10:25	11:25
144	11/10/2017	17013057	CAR2	8856								09:15	09:40
145	12/10/2017	17013014	CAR2	3596								10:50	11:50

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52

PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE

146	12/10/2017	17013098	CAR2	8848	3888							13:35	14:50
147	13/10/2017	17013176	CAR2	8856								08:45	09:12
148	13/10/2017	17013186	CAR2	8856	66	41	46					09:32	10:05
149	17/10/2017	17013182	CAR2	8848	3950	40						09:40	10:50
150	17/10/2017	17013306	CAR2	8856								09:08	09:20
151	17/10/2017	17013319	CAR2	8856	66	40	45					16:15	17:05
152	17/10/2017	17013328	CHC1	8856								17:25	17:50
153	17/10/2017	17013332	CAR2	8847	8865							11:40	12:55
154	17/10/2017	17013333	CAR2	8856	66	40	45					14:30	16:00
155	17/10/2017	17013417		8856	66	40	45					19:24	19:55
156	18/10/2017	17013382	CAR2	8848	8842	3950	40					14:39	16:40
157	18/10/2017	17013390	CAR2	8858	66	40	45					10:58	10:35
158	19/10/2017	17013373	CAR2	8856	8853							13:02	13:56
159	20/10/2017	17013417	CAR2	66	40	46						09:05	09:40
160	21/10/2017	17013587	UCC1	8856	66	41	46					22:45	23:35
161	23/10/2017	17013600	CAR2	8856	66	40	45					14:25	15:20
162	24/10/2017	17013654	CAR2	8856	66	40	45					10:10	11:00
163	24/10/2017	17013655	CAR2	8856	66	40	45					09:10	09:50
164	24/10/2017	17013698	CHC1	8856								11:20	12:10
165	24/10/2017	17013710	CAR2	8848	3950	40	45					15:15	17:00
166	25/10/2017	17013711	CAR2	8856	66	41	45					11:47	12:40
167	25/10/2017	17013721	CAR2	8856	66	41	46					08:32	10:30
168	28/10/2017	17013779	CAR2	8856	66	40	45					10:32	12:08
169	31/10/2017	17013998	CAR2	8856	66	40	45					10:00	11:05
170	31/10/2017	17014003	CAR2	8856	66	40	45					08:30	09:50
171	31/10/2017	17014045	CAR2	8856								11:20	11:50
172	07/11/2017	17014255	URO2	8848	3950	41						11:50	13:35
173	07/11/2017	17014271	CAR2	8856	66	41	46					08:35	09:25
174	07/11/2017	17014279	CAR2	8848								14:30	15:20
175	07/11/2017	17014286	CAR2	8856	66	41	46					09:45	11:30
176	08/11/2017	17014326	CAR2	8856	66	42	3607	47				16:25	17:35
177	08/11/2017	17014333	CAR2	8856	66	40	45					14:00	15:20
178	08/11/2017	17014347	CHC1	8856								15:30	16:05
179	08/11/2017	17014372	UCC1	8856	66	41	46					08:30	11:10
180	14/11/2017	17014613	CHV2	8848	3950	41						08:20	09:35
181	14/11/2017	17014642	CAR2	8856	8848	66	41	46				10:30	12:10
182	14/11/2017	17014645	CAR2	8856	66	40						16:40	19:10
183	14/11/2017	17014648	CAR2	8856	66	41	46					13:45	15:20
184	14/11/2017	17014650	CAR2	8856								09:30	10:05
185	14/11/2017	17014678	CHV2	8848	3950	40						12:25	13:40
186	14/11/2017	17014680	CHV2	8848	3950	41						15:35	16:40
187	15/11/2017	17014629	CHC2	8856								16:14	16:40
188	15/11/2017	17014645	UCC1	8856	66	40	45					17:39	18:18
189	15/11/2017	17014674	CHV2	8848	3950	40						08:10	10:10
190	15/11/2017	17014700	CAR2	8856								16:46	17:15
191	15/11/2017	17014703	CAR2	8856	66	41	47					12:15	15:00
192	15/11/2017	17014704	CAR2	8856								15:38	16:08
193	15/11/2017	17014722	CHV2	8848	3950	41						10:35	12:20
194	16/11/2017	17014680	CHV2	8848	3950	41						08:35	10:30
195	16/11/2017	17014744	CHV2	8848	3950	41						10:40	12:25
196	16/11/2017	17014779	CHV2	8848	3950	40						16:00	17:10
197	16/11/2017	17014827	CAR2	8848	3950	40						13:25	15:40
198	17/11/2017	17014810	CAR2	8856	66	40						10:25	11:05
199	17/11/2017	17014849	CHV2	8848	3950	40						12:50	14:05
200	17/11/2017	17014890		8856	66	41	46					16:40	17:25
201	18/11/2017	17014894		8856	66	40	45					00:34	00:55
202	20/11/2017	17014924	CAR2	8856	8848							09:20	10:15
203	20/11/2017	17014931	CAR2	8856	66	40						12:05	13:05
204	28/11/2017	17015338	CAR2	8856								13:15	13:50
205	28/11/2017	17015344	CAR2	8856	66	41	45					11:50	12:55
206	28/11/2017	17015353	CAR2	8841								10:50	11:35
207	28/11/2017	17015355	CAR2	8856	66	40						09:30	10:35
208	29/11/2017	17015387	CAR2	8848	3950	41	46					14:25	17:25
209	29/11/2017	17015396	CAR2	8856	66	40	45					08:42	09:40
210	29/11/2017	17015401	CAR2	8856	66	40	45					10:20	10:56
211	29/11/2017	17015435	CAR2	8856								11:46	12:20
212	05/12/2017	17015673	CAR2	8841	3950	61	40	63	45			12:00	13:25
213	05/12/2017	17015693	CAR2	8856	66	41	45					09:02	10:26
214	05/12/2017	17015695	CAR2	8856	66	41	45					10:55	11:46
215	05/12/2017	17015745	CAR2	8856	66	40	45					10:20	11:40
216	05/12/2017	17015746	CAR2	8856	66	40	45					15:40	16:25
217	05/12/2017	17015750	CAR2	8856	66	40	45	8848	8842	8841		14:00	15:30
218	07/12/2017	17015799	CAR2	8856								13:18	13:48



PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52

PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE



219	08/12/2017	17015866	UCC1	8856	66	40	46				03:30	04:10
220	12/12/2017	17015956	CAR2	8848	3950	40					12:55	13:55
221	12/12/2017	17015957	CAR2	8856							16:00	16:30
222	13/12/2017	17015859	ANE1	8856							08:55	09:45
223	13/12/2017	17015970	CHV1	8848	3950	40	46				10:00	11:10
224	13/12/2017	17015988	CAR2	8856	66	40	3607	45	3609		11:35	14:30
225	14/12/2017	17016023	CAR2	8856							16:30	17:05
226	14/12/2017	17016134	CAR2	8856	66	40	45				17:13	17:58
227	19/12/2017	17015712	CAR2	66	40	3607	45	24			15:05	16:08
228	19/12/2017	17016299	CAR2	8856							09:50	10:35
229	19/12/2017	17016308	CHC1	8856							10:25	11:10
230	19/12/2017	17016310	CAR2	8856							13:30	14:05
231	19/12/2017	17016311	CAR2	8841	3950	61	40	63	45		08:40	09:50
232	19/12/2017	17016313	CHC1	8856							08:19	08:19
233	19/12/2017	17016315	CAR2	8856	8853	3721					11:20	11:14
234	19/12/2017	17016399	UCC1	8856	66	40	46				19:57	20:15
235	20/12/2017	17016384	CAR2	8856							08:40	09:05
236	20/12/2017	17016365	CAR2	8856							10:30	11:10
237	20/12/2017	17016377	CAR2	8856							11:40	12:10
238	20/12/2017	17016380	ELF1	3721							08:40	08:52
239	20/12/2017	17016424	ELF1	8856							17:50	18:15
240	22/12/2017	17016399	CAR2	8856	66	40	46				09:28	10:10
241	22/12/2017	17016477	CAR2	8856	66	40	45				11:16	12:30
242	22/12/2017	17016480	CAR2	8856	66	40	45				08:44	09:20
243	22/12/2017	17016483	CAR2	8856							10:33	11:15
244	22/12/2017	17016520	CAR2	8856	66	40					14:22	15:20
245	24/12/2017	17016568	UCC1	8856	66	40	47				04:45	04:49
246	25/12/2017	17016579	UCC1	8856	66	40	47				12:00	12:50
247	25/12/2017	17016579	UCC1	8856	66	40					18:40	19:30
248	26/12/2017	17016588	ANE1	8856	3761	66	41				09:55	11:10
249	27/12/2017	17016598	CAR2	8856							08:22	09:00
250	27/12/2017	17016608	UCC1	8856	66	40	45				06:40	07:15
251	09/01/2018	18000277	CAR2	8856	66	40	45				15:30	16:15
252	09/01/2018	18000280	CAR2	8856							16:40	17:05
253	09/01/2018	18000283	CAR2	8856	3724	66	40	45			12:20	13:45
254	09/01/2018	18000291	CAR2	8848	3950	41	48				08:50	11:25
255	09/01/2018	18000312	CAR2	8856	66	40	45				14:05	15:05
256	10/01/2018	17014326	CAR2	8856	66	40	46				08:45	09:58
257	10/01/2018	18000216	CAR2	8856							12:10	13:00
258	10/01/2018	18000351	CAR2	8856	66	40	45				10:22	11:25
259	11/01/2018	18000384	CAR2	8841	8856						08:28	09:12
260	11/01/2018	18000455	CAR2	8856							14:40	15:28
261	16/01/2018	18000553	CAR2	8856							10:06	10:38
262	16/01/2018	18000591	CAR2	8842	397	3971	3952				11:15	13:16
263	16/01/2018	18000702	ANE1	8856	66	42	47				20:02	22:00
264	17/01/2018	18000668	CAR2	8856	66	40	45				10:50	11:40
265	18/01/2018	18000455	UCC1	3522							11:40	14:10
266	18/01/2018	18000675	CAR2	8856							10:10	10:09
267	22/01/2018	18000742	CAR2	8841							14:25	15:20
268	22/01/2018	18000836	CAR2	8856							13:15	14:15
269	22/01/2018	18000925	CAR2	8856	66	41	47				15:32	16:15
270	23/01/2018	18000957	CAR2	8856	66	40	45				08:45	10:55
271	23/01/2018	18000972	CAR2	8856							10:15	11:00
272	24/01/2018	18001013	CAR2	8856							10:28	11:10
273	25/01/2018	18000951	CAR2	8842	8847	8849	3880	3887			16:00	18:48
274	25/01/2018	18001068	CHC1	8856							12:45	13:10
275	25/01/2018	18001116	CAR2	8856	66	41	46				13:34	14:35
276	06/02/2018	18001601	CAR2	8856	3721						09:10	09:50
277	06/02/2018	18001612	CAR2	8841	3950	61	40	63	45		10:20	11:20
278	06/02/2018	18001613	CAR2	8845	3952						11:45	14:15
279	06/02/2018	18001621	CAR2	8840	3950	40					15:25	16:40
280	07/02/2018	18001650	URO2	8848	3950	41					08:50	10:20
281	07/02/2018	18001663	CAR2	8856							12:15	13:00
282	07/02/2018	18001675	CAR2	8856	8845	66	40				10:50	12:00
283	07/02/2018	18001683	CAR2	8856							13:25	14:00
284	08/02/2018	18001707	CAR2	8856							15:20	16:10
285	09/02/2018	18001707	CAR2	66	40	45					11:22	11:50
286	10/02/2018	18001864	UCC1	8856	66	40	46				12:20	13:15
287	12/02/2018	18001918	CAR2	8844	3950	40	45				09:15	10:00
288	14/02/2018	18001929	CAR2	8856	24	66	40	45			15:40	16:25
289	14/02/2018	18002011	CAR2	8856	65	40	45				16:55	17:40
290	14/02/2018	18002013	CAR2	8856	65	40	45				14:40	15:25
291	15/02/2018	18002039	CAR2	8856							16:45	17:28

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52







PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE



511	16/08/2018	18010163	CHV2	8848	3950	41						12:35	13:40
512	16/08/2018	18010191	CAR2	8856								10:35	11:05
513	16/08/2018	18010218	ELF1	8856								09:50	10:15
514	16/08/2018	18010238	CAR2	8856								09:10	09:35
515	16/08/2018	18010245	ELF1	8856								11:45	12:15
516	17/08/2018	18010251	CAR2	8856	66	40	46					12:25	13:18
517	17/08/2018	18010255	CAR2	8856	66	40	46					11:20	12:14
518	17/08/2018	18010258	CAR2	8841	3950	61	40	63	45			09:56	10:55
519	17/08/2018	18010285	UCC1	8856	66	40	45					21:03	21:03
520	18/08/2018	18010285	UCC1	3761								10:46	11:28
521	20/08/2018	18010298	CHV2	8848	8842							08:30	10:00
522	20/08/2018	18010316	CHV2	8848	3950	40						10:35	11:30
523	20/08/2018	18010324	UCC1	8856	66	40	45					07:59	08:30
524	21/08/2018	18010331	CAR2	8848	3950	40						09:35	10:10
525	21/08/2018	18010332	CAR2	8856	8842	8841						08:30	09:30
526	21/08/2018	18010335	CAR2	8856	66	42	45					12:20	13:30
527	21/08/2018	18010355	CHV1	8848	3950	42						10:20	11:40
528	22/08/2018	18010361	CAR2	8856	66	40	45					11:56	13:05
529	22/08/2018	18010366	CHC2	8856								10:05	10:40
530	22/08/2018	18010374	CAR2	8856	66	41	46					08:58	09:40
531	22/08/2018	18010390	CAR2	8856	66	40	45					10:50	11:36
532	22/08/2018	18010421	UCC1	8856	66	41	3607	48				19:50	20:40
533	23/08/2018	18010346	CHV2	8848	3950	41						08:15	09:20
534	23/08/2018	18010431	CHV2	8848								09:55	10:25
535	28/08/2018	18010324	CAR2	66	40	45						10:15	11:10
536	28/08/2018	18010562	CAR2	8856	66	41	46					13:15	14:30
537	28/08/2018	18010564	CAR2	8856	66	40	45					11:30	12:40
538	28/08/2018	18010568	CAR2	8856	66	40	45					08:55	10:00
539	29/08/2018	18010575	CAR2	8856	66	40	45					13:50	14:30
540	29/08/2018	18010615	CHC1	8856								08:45	09:20
541	29/08/2018	18010619	CAR2	8856								09:38	10:00
542	29/08/2018	18010622	CAR2	8856	66	40	45	8848	8842			10:26	11:30
543	04/09/2018	18010876	CAR2	8856	66	40	45					14:25	15:05
544	04/09/2018	18010879	CAR2	8856								15:25	16:05
545	04/09/2018	18010947		8856	66	40	3607	45				16:25	19:30
546	05/09/2018	18010934	CAR2	8856								13:35	15:00
547	11/09/2018	18010861	CAR2	8856	66	40	45					08:45	09:35
548	11/09/2018	18011169	CHT1	8856								13:10	13:40
549	11/09/2018	18011178	CAR2	8848	3950	40						11:15	12:40
550	11/09/2018	18011188	CAR2	8856	66	40						13:57	15:50
551	11/09/2018	18011208	CAR2	8856								09:50	10:35
552	12/09/2018	18011235	URO2	8848								15:35	16:20
553	12/09/2018	18011274	URO2	8848	3950	40						16:35	17:55
554	13/09/2018	18011179	CAR2	8856	3522							08:10	10:30
555	18/09/2018	18011499	URO2	8845								14:20	15:40
556	18/09/2018	18011515	CAR2	8856								11:50	12:35
557	18/09/2018	18011516	CAR2	8856	66	40						12:50	13:55
558	18/09/2018	18011546	URO2	8849								17:50	18:25
559	18/09/2018	18011550	URO2	8849	3950	40	45					16:25	17:00
560	19/09/2018	18011569	CAR2	8856	66	40	45					16:20	17:10
561	19/09/2018	18011578	CAR2	8845	3950	40	44	45				14:40	15:45
562	19/09/2018	18011586	CAR2									17:19	18:42
563	25/09/2018	18011829	CAR2	8856								10:30	11:10
564	25/09/2018	18011840	CHC1	8856	8842							08:50	09:38
565	25/09/2018	18011841	CAR2	8856	8842							11:38	12:08
566	06/10/2018	18012408	UCC1	8848								11:40	12:30
567	08/10/2018	18012443	UCC1	8856	66	40	3607	45				02:40	03:30
568	08/10/2018	18012444	UCC1	8856	66	40	3607	45	3761			00:55	02:00
569	08/10/2018	18012458	CAR2	8856	66	40						16:42	17:35
570	09/10/2018	18012443	CAR2	66	40							14:03	14:50
571	09/10/2018	18012489	CAR2	8848	3950	40	3990					17:01	18:15
572	09/10/2018	18012491	CHC1	8856								09:58	10:30
573	09/10/2018	18012493	CAR2	8856								11:45	12:00
574	10/10/2018	18012553	CAR2	3596								08:30	09:30
575	16/10/2018	18012837	CHC1	8856								09:32	10:05
576	16/10/2018	18012843	CAR2	8856								11:25	11:04
577	16/10/2018	18012849	CAR2	8856	66	40	46					10:25	11:10
578	17/10/2018	18012879	CAR2	8856	66	40	3607	45				16:25	17:05
579	17/10/2018	18012895	CHV2	8847	3880	3979						13:40	15:30
580	17/10/2018	18012906	CAR2	8856	66	40	45					15:35	16:10
581	18/10/2018	18012974	CAR2	3596	8856	66	40	45				08:25	09:50
582	22/10/2018	18013108	CAR2	8856	66	40	45	24				10:40	12:00
583	22/10/2018	18013116	CAR2	8856								12:15	12:55

PIV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52

PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE



584	23/10/2018	18013183	CAR2	8848	8842	3950	40	3990			09:55	11:55
585	24/10/2018	18013229	CAR2	8856							10:20	11:10
586	24/10/2018	18013231	CAR2	8856	66	41	45				11:38	12:46
587	25/10/2018	18013293	CAR2	8856	66	40	45				13:25	14:30
588	26/10/2018	18013349	CAR2	8856							09:45	10:30
589	28/10/2018	18013428	UCC1	8856	66	41	46				12:10	13:20
590	30/10/2018	18013484	CHC2	8856							15:55	16:20
591	30/10/2018	18013540	CAR2	8856	66	40	45				16:15	16:55
592	30/10/2018	18013562	CAR2	8841	3950	61	40	3990	63	45	17:10	18:10
593	08/11/2018	18013798	CAR2	8848	8841	3950	40	3990			15:00	16:00
594	07/11/2018	18013823	CAR2	8856	66	41	47				15:08	16:00
595	07/11/2018	18013827	CAR2	8856	8848						14:06	14:50
596	07/11/2018	18013885	CHC1	8856							16:15	17:00
597	08/11/2018	18013827	CAR2	3950	40	3990					15:22	16:38
598	08/11/2018	18013895	ELF1	8856	66	41	46				11:10	10:38
599	08/11/2018	18013907	CAR2	8856	66	40	47				08:20	10:15
600	13/11/2018	18014104	CAR2	8845	3950	41	3990	46			18:10	19:05
601	14/11/2018	18014169	CAR2	8856	66	40	46				14:15	15:05
602	14/11/2018	18014251		8856	66	40	3607	45			20:00	20:35
603	16/11/2018	18014275	CAR2	8856	66	40	45				09:45	10:10
604	18/11/2018	18014276	CAR2	8856	66	40	46				08:20	09:20
605	20/11/2018	18014465	CAR2	8856							19:30	19:55
606	22/11/2018	18014603		8856	66	41	3607	45			00:00	00:40
607	22/11/2018	18014604	UCC1	66	40	48					14:05	15:50
608	22/11/2018	18014604		8856	66	40	3607	45			01:10	01:45
609	23/11/2018	18014648	CAR2	8856							11:32	12:30
610	23/11/2018	18014670	URO2	8848	3950	40	3990				13:00	14:10
611	27/11/2018	18014849	URO2								12:52	14:20
612	27/11/2018	18014855	URO2	8845							11:19	12:00
613	28/11/2018	18014885	CAR2	8856	66	40	45				17:50	18:35
614	28/11/2018	18014912	CHV1	8848	3950	40	3990				16:45	17:35
615	30/11/2018	18014986	URO2	8842	8849	3950	40	3990			09:27	10:30
616	30/11/2018	18015006	URO2	8856	66	40					12:40	13:46
617	30/11/2018	18015008	URO2	8848	8842	8849	3950	40	3990		10:54	12:05
618	04/12/2018	18015151	CHC2	8856							18:39	19:00
619	04/12/2018	18015152	CAR2	8856	66	41	45				16:40	18:25
620	04/12/2018	18015153	CHC1	8856							11:15	11:35
621	04/12/2018	18015165	CAR2	8856	66	40	45				15:14	16:05
622	05/12/2018	18015300	UCC1	8856	66	40	3607	45			21:48	22:20
623	06/12/2018	18015216	CAR2	8848	3950	40	3990	45			17:46	19:32
624	06/12/2018	18015220	CAR2	8848	8842	3950	40	3990	45		15:00	16:25
625	06/12/2018	18015276	CAR2	8848							16:43	17:32
626	06/12/2018	18015294	URO2	8856							13:18	13:45
627	11/12/2018	18015503	CAR2	8856	66	40	45				16:42	17:30
628	11/12/2018	18015535	CAR2	8856	66	41					18:40	20:00
629	12/12/2018	18015565	ELF1	8856							11:10	11:10
630	12/12/2018	18015586	CAR2	8856	66	40	3607	45	24		13:40	14:35
631	13/12/2018	18015617	CAR2								13:45	14:40
632	13/12/2018	18015621	CAR2	8856	3596						12:25	13:30
633	14/12/2018	18015654	CAR2	8856							14:25	14:55
634	14/12/2018	18015657	CAR2	8856	66	40					13:50	14:25
635	14/12/2018	18015686	URO2	8848	8842	8847	3950	40	3990		15:25	16:35
636	14/12/2018	18015691	CAR2	8856							17:05	17:35
637	14/12/2018	18015692	CAR2	8856							15:00	15:25
638	14/12/2018	18015696	CAR2	8856							16:40	17:05
639	15/12/2018	18015739	CAR2	8856	66	40	3607	45			18:45	19:30
640	15/12/2018	18015756	UCC1	8856							20:12	20:45
641	15/12/2018	18015759	UCC1	8856	66	40	3607	45			17:50	18:00
642	18/12/2018	18015853	CAR2	8848	3950	41	3990				09:32	09:30
643	20/12/2018	18015955	CAR2	8856							03:30	03:55
644	21/12/2018	18016022	CAR2	8856							14:15	15:15
645	21/12/2018	18016026	CAR2	8856	66	41	3607	46			11:56	13:15
646	21/12/2018	18016064	CAR2	8856							13:30	14:00
647	21/12/2018	18016079	UCC1	8856	66	40	45				10:48	11:25
648	28/12/2018	18016197	CAR2	8856	66	40	45				14:50	15:30
649	28/12/2018	18016246	UCC1	3778							22:35	23:00
650	29/12/2018	18016252	UCC1	8856	66	41	3607	45			11:33	11:33
651	31/12/2018	18016144	CHV1	8848	3950	42	3990				11:50	13:00
652	31/12/2018	18016256	CHV1	8848	3950	40	3990				14:00	14:55
653	31/12/2018	18016268	UCC1	8856	66	40	3607	46			08:58	09:53
654	31/12/2018	18016278	CAR2	8856							10:04	10:52
655	31/12/2018	18016282	UCC1	8856	66	40	3607	45			11:10	11:50
656	01/01/2019	19000011	UCC1	8856	66	40					20:15	20:55

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 cpn data: 08/03/2023 09:09:52

PROCEDURE ESEGUITE DAL DOTT. GIUSEPPE SANGIORGI IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE



657	08/01/2019	19000194	CHC2	8856	66	40	3607	45			13:35	14:32
658	08/01/2019	19000240	CAR2	8856	8848	3950	40	3990	45		14:10	14:12
659	09/01/2019	19000246	CAR2	8845	3950	40	3990	45			14:02	14:55
660	16/01/2019	19000596	CHC1	8856							16:08	16:38
661	16/01/2019	19000646	CHC2	8856							16:50	17:28
662	17/01/2019	19000642	CHC1	8856							15:29	15:58
663	18/01/2019	19000894	CAR2	8856							08:20	09:00
664	23/01/2019	19000911	CHV2	8848							16:39	18:00
665	24/01/2019	19000794	CAR2	8856	66	40	3607	45			18:00	18:42
666	24/01/2019	19001004	CHC1	8856							14:16	15:16
667	24/01/2019	19001023	CAR2	8856	66	42	3607	46			15:30	17:00
668	25/01/2019	19000933	CAR2	8856	3778	3761	9604	66	40		13:55	15:05
669	27/01/2019	19001146	UCC1	8856							19:15	20:10
670	29/01/2019	19001228	CAR2	8856	66	40	3607	46			15:32	16:47
671	29/01/2019	19001247	CAR2	8856	8842	8847					16:53	17:58
672	30/01/2019	19001238	CHC2	8856							14:25	14:50
673	30/01/2019	19001273	CAR2	8856							13:40	14:10
674	05/02/2019	19001496	CHC1	8856							16:00	16:35
675	05/02/2019	19001538	CAR2	8856							17:25	18:15
676	06/02/2019			8856	66	41	3607	45			23:35	00:45
677	06/02/2019	19001418	CAR2	8856							15:00	15:45
678	06/02/2019	19001542	CHC2	8856							19:20	19:45
679	06/02/2019	19001547	CAR2	8856							16:10	16:40
680	06/02/2019	19001614	UCC1	8856	66	40	3607	45			16:50	17:30
681	07/02/2019	19001602	CAR2	3596							11:30	12:16
682	12/02/2019	19001820	CAR2	8856	8842						15:19	16:35
683	12/02/2019	19001853	CHV1	8848	3950	40	3990				16:30	19:10
684	12/02/2019	19001874	CHC1	8856							19:10	19:50
685	13/02/2019	19001742	CAR2	8856							17:30	18:30
686	13/02/2019	19001860	CAR2	8856							19:59	21:15
687	13/02/2019	19001877	CAR2	8856	66	40	3607	46			18:55	19:50
688	14/02/2019	19001955	CAR2	3596							15:05	15:50
689	15/02/2019	19001983	CAR2	8848	3950	40	3990				15:20	16:30
690	15/02/2019	19001986	CAR2	66	40	3607	46				12:10	13:00
691	15/02/2019	19001989	CAR2	8856	8849	3950	40	3990	55	45	13:25	14:45
692	15/02/2019	19002008	URO2	8849							16:50	17:30
693	19/02/2019	19002135	CAR2	8856							14:20	14:45
694	19/02/2019	19002169	URO2	8848	3950	40	3990				18:20	19:00
695	19/02/2019	19002178	CAR2	8856							17:20	18:00
696	20/02/2019	19002178	CAR2	66	40	45					18:50	19:45
697	21/02/2019	19002265	ANE1	8856	66	41	3607	46			02:30	03:50
698	22/02/2019	19002036	CAR2	8856							16:07	16:35
699	22/02/2019	19002302	URO2	8848	8842	3950	40	3990			18:30	19:35
700	22/02/2019	19002325	CAR2	8856							14:47	15:45
701	24/02/2019	19002402	UCC1	8856	66	40	45				15:20	16:00
702	25/02/2019	19002325	CAR2	66	40	3607	46				15:47	17:05
703	27/02/2019	19002290	CHC1	8856							18:10	18:35
704	27/02/2019	19002529	CAR2	8856							18:50	19:35
705	27/02/2019	19002571	ELF1								18:20	18:50
706	05/03/2019	19002728	CAR2	8848	3950	40	3990				17:25	18:05
707	06/03/2019	19002806	UCC1	8844	3680						23:40	01:05
708	07/03/2019	19002873	CAR2	8856							09:14	10:05
709	14/03/2019	19003249	CAR2								17:40	19:00
710	20/03/2019	19003459	CHC1	8856							16:35	17:00
711	20/03/2019	19003461	CAR2	8856	66	40	45				15:35	16:05
712	27/03/2019	19003857	UCC1	8856	66	40	45				20:21	20:45
713	29/03/2019	19003894	CAR2	8856	66	40	3607	45			10:04	10:40
714	29/03/2019	19003897	CAR2	8856	8841	66	40	3607	46		08:30	09:55
715	29/03/2019	19003917	URO2	8849							11:15	11:40
716	29/03/2019	19003923	CAR2	8856							12:40	13:25
717	02/04/2019	19004075	CAR2	8856	66	41	46				14:20	16:05
718	03/04/2019	19004129	CAR2	8856							14:05	14:55
719	03/04/2019	19004195	UCC1	8856	66	41	3607	46			23:03	23:55
720	04/04/2019	19004174	CAR2	8856							15:45	16:24
721	13/04/2019	19004640	UCC1	8856	66	40	45				20:30	21:55
722	26/04/2019	19005097	URO2	8848	8849						12:05	12:35
723	26/04/2019	19005098	URO2	8847	3950	40	3990				13:15	14:20
724	29/04/2019	19005153	CAR2	8856							16:35	17:15
725	29/04/2019	19005186	URO2	8847							17:20	18:45
726	30/04/2019	19005208	TRA1	8856	66	40	3607	45			15:34	16:40
727	30/04/2019	19005220	CHC2	8856							14:33	15:33
728	30/04/2019	19005234	CHC2	8856							16:35	17:25
729	30/04/2019	19005248	CAR2	8856							13:45	14:25

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52



**Clinica San Gaudenzio**  
Istituto ad Alta Specializzazione

Novara, 16 settembre 2021

Oggetto: Stato di servizio

Con la presente si certifica che il Prof. SANGIORGI GIUSEPPE MASSIMO, nato a Firenze il 04/10/1965 C.F. SNGGPP65R04D612V, residente in Roma in Via Costantino Maes 50, è stato collaboratore libero professionista di questa Struttura dal 01/10/2019 al 18/01/2021 con incarico di responsabile del servizio di cardiologia interventistica.

Si rilascia la presente dichiarazione, su richiesta dell'interessato, per tutti gli usi consentiti dalla Legge.

Il Responsabile del Personale  
Sig. Albino MARCHE





**Clinica San Gaudenzio**  
Istituto ad Alta Specializzazione

Novara, 21 settembre 2021

Oggetto: integrazione Stato di servizio

Si attesta che, durante la Sua permanenza presso la nostra struttura, il Prof. Giuseppe Massimo Sangiorgi ha eseguito le seguenti procedure:

- nr. 227 coronarografie
- nr. 122 angioplastiche coronariche
- nr. 22 arteriografie periferiche
- nr. 32 angioplastiche periferiche
- nr. 4 embolizzazioni
- nr. 1 TAVI
- nr. 2 EVAR
- nr. 1 TEVAR
- nr. 2 PFO

Si rilascia la presente dichiarazione, su richiesta dell'interessato, per tutti gli usi consentiti dalla Legge.

Il Responsabile del Personale  
Sig. Albino MARCHE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MACERATA  
 9 MAG 2011  
 SERVIZIO GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE  
 profilo professionale

SCHEDA di VALUTAZIONE INDIVIDUALE  
 - DIRIGENTI MEDICI e SANITARI -

uop	nome e cognome	anno	profilo professionale
CARDIOLOGIA	SANGIORGI MASSIMO GIUSEPPE	2010	MEDICO DIRIGENTE

Area di Risultato	Indicatori	Selezione	Peso	Giudizio
-------------------	------------	-----------	------	----------

AREA 1  Grado di partecipazione all'attività dell'equipe	1	numero di partecipazioni a:			
	1a	riunioni di reparto			
	1b	seminari	<input type="checkbox"/>	-	-
	1c	audit			
	1d	journal club			
	2	capacità di rappresentare la struttura in gruppi di lavoro di valenza aziendale od interaziendale	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	3	capacità di trasferimento delle conoscenze acquisite a seguito di corsi di aggiornamento e seminari	<input type="checkbox"/>	-	-
	4	capacità propositiva e di elaborazione di prodotti e processi attinenti l'innovazione organizzativa dell'equipe	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	5	contributo all'aggiornamento di linee guida e protocolli	<input type="checkbox"/>	-	-
6	disponibilità e flessibilità operativa a variare la propria attività sulla base delle esigenze specifiche (copertura dei turni di guardia, turni di reperibilità e turni di servizio)	<input type="checkbox"/>	-	-	
7	osservanza dell'orario in relazione alle esigenze del servizio	<input type="checkbox"/>	-	-	
8	puntualità in relazione alle esigenze del servizio	<input type="checkbox"/>	-	-	
Cosa misura ?	La capacità individuale di esprimere il <u>sensu di appartenenza</u> all'equipe		100%	5	/ 3

AREA 2  Contributo specifico fornito al conseguimento degli obiettivi di budget e di progetto	1	eccedenze orarie	<input type="checkbox"/>	-	-
	2	ferie residue	<input type="checkbox"/>	-	-
	3	capacità di programmare il proprio lavoro	<input type="checkbox"/>	-	-
	4	rispetto dei tempi e delle scadenze	<input type="checkbox"/>	-	-
	5	partecipazione alle scelte di corretto utilizzo delle risorse disponibili	<input type="checkbox"/>	-	-
	6	partecipazione individuale ai percorsi di qualità ed accreditamento dell'equipe	<input type="checkbox"/>	-	-
	7	partecipazione individuale ad attività didattiche assegnate all'equipe	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	8	partecipazione individuale ad attività di ricerca programmate dall'equipe	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
Cosa misura ?	<u>Quantifica</u> il contributo individuale		100%	5	/ 3

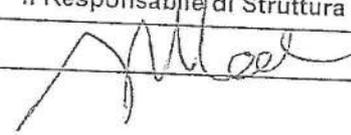
PIV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005447/2023 con data: 08/03/2023 09:09:52

Area di Risultato	Indicatori	Selezione	Peso	Giudizio
AREA 3 Competenza tecnico professionale espressa nel raggiungimento degli obiettivi individuali	1 grado di autonomia operativa dimostrata nel conseguire gli obiettivi individuali assegnati	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	2 capacità di elevare il livello qualitativo delle prestazioni rese	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	3 grado di appropriatezza clinica delle prestazioni e degli interventi	<input type="checkbox"/>	-	-
	4 competenza professionale espressa nei processi decisionali che impattano sugli obiettivi di budget	<input type="checkbox"/>	-	-
	5 adesione critica e rispetto di linee guida e protocolli diagnostico-terapeutici adottati e condivisi dall'equipe	<input type="checkbox"/>	-	-
Cosa misura ?	La qualità professionale del contributo individuale		100%	5 / 3
AREA 4 Qualità dei rapporti con utenti	1 elogi, segnalazioni e reclami;	<input type="checkbox"/>	-	-
	2 rispetto delle prescrizioni contenute nel codice di comportamento;	<input type="checkbox"/>	-	-
	3 capacità comunicative e relazionali;	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	4 senso di empatia;	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
Cosa misura ?	La qualità dei rapporti con gli utenti (pazienti/pubblico)		100%	5 / 3
AREA 5 Qualità dei rapporti con colleghi e ruoli professionali dell'equipe	1 disponibilità, flessibilità operativa e capacità di farsi carico di criticità impreviste;	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	2 capacità di integrazione nell'equipe (grado di collaborazione e partecipazione alle attività dell'equipe);	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	5 - Eccellente
	3 rispetto dei ruoli professionali e gerarchie all'interno dell'equipe;	<input type="checkbox"/>	-	-
	4 partecipazione attiva a:			
	4a gruppi interdisciplinari	<input type="checkbox"/>	-	-
4b audit	<input type="checkbox"/>	-	-	
4c riunioni di reparto	<input type="checkbox"/>	-	-	
5 contributo attivo al mantenimento di un clima positivo e collaborativo all'interno dell'equipe;	<input type="checkbox"/>	-	-	
Cosa misura ?	La qualità dei rapporti con colleghi e ruoli professionali		100%	5 / 3

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

166,7%      25      / 15

FASCIA A      120% del fondo

data	Il Responsabile di Struttura	Il valutato
3/5/2021		

PIV PROTOCOLLO ESTERNO ENIRAIA 00054472023 cui data: 08/03/2023 09:10:57

*Scheda di valutazione della prestazione individuale dei dirigenti medici e sanitari in relazione alla retribuzione di risultato*

NOME <u>SANGIORGIO</u> <u>GIUSEPPE MASSIMO</u>	Profilo professionale	Unità operativa	Anno di riferimento
1	GRADO DI PARTECIPAZIONE EFFETTIVA ALL'ATTIVITA' DELL'EQUIPE (ad esempio eccedenze orarie, ferie residue, presenza nei momenti di vita istituzionale nel reparto, disponibilità a variare la propria attività sulla base delle esigenze specifiche, ecc.)		<del>A</del> B C
2	<u>CONTRIBUTO SPECIFICO FORNITO AL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET E DI PROGETTO</u> <i>(autonomia operativa dimostrata nel conseguire gli obiettivi individuali assegnati)</i>		<del>A</del> B C
3	<u>COMPETENZA TECNICO PROFESSIONALE ESPRESSA NEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI INDIVIDUALI</u>		<del>A</del> B C
4	QUALITA' DEI RAPPORTI CON UTENTI E COLLECHI (ad esempio elogi, segnalazioni, reclami, partecipazione a gruppi interdisciplinari, ecc.)		<del>A</del> B C

Giudizio sintetico complessivo :

- ~~A~~ = (prestazioni/risultati eccellenti rispetto alle attese) (+ 20 %)
- B = (prestazioni/risultati adeguati rispetto alle attese) (= %)
- C = (prestazioni/risultati appena rispondenti alle attese) (- 20 %)

L'apporto individuale non è valutabile \_\_\_\_\_

NOTE ottimo professionista; si è integrato in modo eccellente con l'equipe; ha grandi capacità organizzative  
Il Respons. di Struttura Complessa:

IL COLLABORATORE:

DATA

31/3/2010

**Manifestazione d'interesse per il conferimento dell'incarico di Direzione della UOC CARDIOLOGIA**

Al Direttore generale

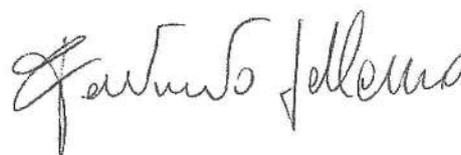
della Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Il sottoscritto FERDINANDO IELLAMO, nato a Locri (RC) il 27.10.1959, attualmente strutturato presso il PTV MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE al conferimento dell'incarico di Direzione della UOC di Cardiologia in esito all'avviso della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata pubblicato sul sito web istituzionale del PTV in data 16.02.2023.

A tal fine si allega il CURRICULUM scientifico, didattico e assistenziale, unitamente alla copia di un DOCUMENTO DI IDENTITA', agli effetti di quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso sopra citato.

**LUOGO E DATA** Roma, 01.03.2023

**FIRMA PER ESTESO**



**Informazioni ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE**

I dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati, con le garanzie previste dal Regolamento 2016/679/UE (di seguito "GDPR") e nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui da sempre si uniforma l'operato della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata (di seguito anche solo "PTV"). Il trattamento avverrà, anche con l'ausilio di sistemi automatizzati, unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di conferimento dell'incarico di Direzione della UOC in questione, in vista dell'individuazione e della valutazione dei candidati che ne manifestino l'interesse. In quest'ottica, la base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR. Il conferimento dei dati personali è necessario per la valutazione della Sua "Manifestazione d'interesse" e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte del PTV di tenerla in considerazione. I dati personali da Lei forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate. I dati stessi, fatti salvi eventuali obblighi di legge, non potranno essere diffusi o comunicati a soggetti diversi dal Titolare, dai Responsabili e dalle persone autorizzate ovvero, in applicazione delle vigenti disposizioni normative, da altre Pubbliche Amministrazioni. Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, con sede in Viale Oxford n. 81 in Roma (Il Responsabile di riferimento è il Dr. Giuseppe Quintavalle). Il PTV ha nominato un Responsabile per la protezione dati che potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo mail dpo@ptvonline.it. Lei potrà sempre esercitare, scrivendo al Titolare o al Responsabile per la protezione dei dati ai recapiti sopra indicati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. Laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, Lei potrà presentare reclamo all'Autorità Garante competente in materia, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per presa visione

**LUOGO E DATA**

Roma, 1-3-2023

**FIRMA PER ESTESO**



**DOCUMENTO OMISSIS**

**Prof. Ferdinando Iellamo**

**CURRICULUM VITAE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name 'F. Iellamo', located in the bottom right corner of the page.

**POSIZIONE ATTUALE**

- Professore Ordinario presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Medicina Traslazionale dell'Università di Roma Tor Vergata
- Responsabile ff Unit Percorsi Assistenziali di Pre-ospedalizzazione cardiologica del Policlinico Universitario Tor Vergata
- Responsabile dell'Ambulatorio di Medicina e Cardiologia dello Sport e dell'Esercizio Fisico del Policlinico Universitario Tor Vergata
- Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico (- indirizzo cardiologico) dell'Università di Roma Tor Vergata
- Coordinatore dell'area cardiovascolare del Dottorato di Ricerca in Tissue Engineering and Remodeling Biotechnologies for Body Function dell'Università di Roma Tor Vergata
- Direttore del Centro Interdipartimentale di Scienze e Cultura dello Sport dell'Università di Roma Tor Vergata
- Direttore del Corso di Laurea in Scienze e Tecniche dello Sport della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata



## FORMAZIONE UNIVERSITARIA

Nato a Locri (Reggio Calabria) il 27 ottobre 1959.

- 1983. Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Roma La Sapienza con il massimo dei voti e la lode e pubblicazione della tesi
- 1983 Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo.
- 1987. Specializzazione in Cardiologia presso l'Università di Roma La Sapienza con il massimo dei voti e la lode e pubblicazione della tesi
- 2007. Specializzazione in Medicina dello Sport presso l'Università di Roma Tor Vergata con il massimo dei voti e la lode e pubblicazione della tesi
- 2023. Corso di Alta formazione in Management Sanitario per le funzioni di Direzione Sanitaria Aziendale e per la Direzione di Struttura Complessa organizzato dall'Università di Roma Tor Vergata in collaborazione con la Regione Lazio (già concluso e con discussione prevista il 10.03.2023)



## CARRIERA UNIVERSITARIA

- 1988. Vincitore di concorso pubblico per Funzionario Tecnico presso il Dipartimento di Medicina Interna della Università di Roma "Tor Vergata".
  - 2001. Vincitore di concorso per Ricercatore Confermato per il settore scientifico-disciplinare (SSD) MED/09 (Medicina Interna – settore Cardiologia) presso l'Università di Roma Tor Vergata
  - 2011. Professore Associato (SSD M-EDF/01) presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata
  - 2022. Professore Ordinario (SSD M-EDF/01) presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata
- Il SSD M-EDF/01 è Equipollente al SSD MED/11 (Malattie dell'Apparato Cardiovascolare) in relazione al D.M. 4 ottobre 2000 e successivo D.M. 30 ottobre 2015 n. 855**

### PREMI di RICERCA

1991. Vincitore del premio di ricerca Giovani Ricercatori conferito dalla Società Italiana di Cardiologia
2009. Vincitore del premio di ricerca internazionale "Faculty of 1000" conferito dall'American College of Cardiology
2010. Vincitore del premio di ricerca internazionale "Faculty of 1000" conferito dall'American College of Cardiology

### ATTIVITÀ DIDATTICA

1992-1993

Attività didattica di supporto teorico-pratica di **"Fisiopatologia Cardiorespiratoria** nell'ambito dei Corsi della Scuola di Specializzazione in Terapia fisica e Riabilitazione (Direttore Prof. Ignazio Caruso) dell'Università di Roma Tor Vergata.

Attività didattica di supporto teorico-pratica su **" Misurazione statica e dinamica del pattern cardiorespiratorio: tecniche e metodologie "** nell'ambito dell'insegnamento di Semeiotica e Metodologia Medica (Titolare: Prof. Alberto Galante) del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

1994-1995

Attività didattica di supporto teorico-pratica su **"Misurazione statica e dinamica del pattern cardiorespiratorio: tecniche e metodologie "** nell'ambito dell' insegnamento di Semeiotica e Metodologia Medica (Titolare: Prof. Alberto Galante) del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

1995-1996

Attività didattica di supporto teorico-pratiche di **" Fisiologia e diagnostica strumentale degli adattamenti cardiorespiratori all' esercizio muscolare "** nell'ambito dell' insegnamento di Semeiotica e Metodologia Medica (Titolare: Prof. Alberto Galante) corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

1996-1997

Attività didattica di supporto teorico-pratica di **" Fisiologia e diagnostica strumentale degli adattamenti cardiorespiratori all'esercizio muscolare**

" nell'ambito dell' insegnamento di Semeiotica e Metodologia Medica (Titolare: Prof. Alberto Galante) del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

1997-1998

Attività didattica di supporto Teorico-pratica di **"Fisiologia e diagnostica strumentale degli adattamenti cardiorespiratori all' esercizio muscolare "** nell'ambito dell' insegnamento di Semeiotica e Metodologia Medica (Titolare: Prof. Alberto Galante) del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

1998-99

**Titolare dell'insegnamento di Informatica Medica, Biometria e Diagnostica Cardiovascolare** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma Tor Vergata.

1999-2000

**Titolare dell'insegnamento di Informatica Medica, Biometria e Diagnostica Cardiovascolare** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma " Tor Vergata ".

**Titolare del Modulo Didattico "Attività Sportiva e Sistema Cardiorespiratorio"** nell'ambito dell'insegnamento di Medicina dello Sport del Corso di Perfezionamento in Scienze Motorie (Direttore Prof. Ignazio Caruso) dell' Università di Roma Tor Vergata

2000-2001

**Titolare dell'insegnamento di Informatica Medica, Biometria e Diagnostica Cardiovascolare** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare del Modulo Didattico "Attività Sportiva e Sistema Cardiorespiratorio"** nell'ambito dell'insegnamento di Medicina dello Sport del Corso di Perfezionamento in Scienze Motorie (Direttore Prof. Ignazio Caruso) dell' Università di Roma Tor Vergata

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Alberto Galante) dell' Università di Roma Tor Vergata.

2001-2002

**Titolare dell'insegnamento di Informatica Medica, Biometria e Diagnostica Cardiovascolare** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma Tor Vergata .

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Fisiologia Umana** (Area Cardiovascolare) Scuola di Specializzazione in Malattie dell' Apparato Respiratorio (Direttore Prof. Paolo Rossi) dell' Università di Roma " Tor Vergata ".

2002-2003

**Titolare dell'insegnamento di Cardiologia** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma Tor Vergata .

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

2003-2004

**Titolare dell'insegnamento di Cardiologia** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport (Direttore Prof. Gaetano Frajese) dell' Università di Roma Tor Vergata .

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata .

**Titolare dell'insegnamento di Malattie dell'apparato cardiovascolare,** Corso di Laurea Specialistica in Scienze e Tecnica dello sport dell' Università di Roma Tor Vergata.

2004-2005

**Titolare dell'insegnamento di Malattie dell'apparato cardiovascolare,** Corso di Laurea Specialistica Scienze e Tecnica dello Sport dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare** Corso di Laurea Specialistica in Scienze e Tecnica dello Sport, Università di Cassino

2005-2006

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare,** corso di laurea in Scienze e Tecniche dello Sport dell'Università di Cassino



PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

2006-2007

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

2007-2008

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata .

2008-2009

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata .

2009-2010

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Sistemi di Regolazione Cardiovascolare ed Attività Sportive**, Laurea Magistrale in Scienze e Tecnica dello Sport, Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

2010-2011

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia (Direttore Prof. Francesco Romeo) dell' Università di Roma Tor Vergata .

2000 ad oggi:

**Titolare dell'insegnamento di Fisiopatologia Cardiorespiratoria** della Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell' Università di Roma Tor Vergata.

2002 ad oggi:

**Titolare dell'insegnamento di Cardiologia** della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport dell' Università di Roma Tor Vergata.

2010 ad oggi:

**Titolare dell'insegnamento di Sistemi di Regolazione Cardiovascolare ed Attività Sportive**, Laurea Magistrale in Scienze e Tecnica dello Sport, Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

**Titolare dell'insegnamento di Cardiovascular and Motor Control**, Corso di Laurea in Physical Activity and Health Promotion dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

2020 ad oggi:

**Titolare dell'insegnamento Medicina e Cardiologia dello Sport**, Corso di Laurea in Scienze Motorie dell'Università di Roma Tor Vergata.

### **ATTIVITÀ ASSISTENZIALE.**

1989-1992

Assistente Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC) accreditata con il S.S.N. Casa di Cura "Nuova Itor", Roma

1990-1991

Assistente della Cattedra di Clinica Medica dell'Università di Roma Tor Vergata, presso l'Ospedale S. Eugenio, in convenzione con l'Università di Roma Tor Vergata

1991-2003.

Assistente (successivamente Dirigente medico cardiologo I Livello) del Servizio Speciale di Fisiopatologia Cardiorespiratoria l'Ospedale S. Eugenio, in convenzione con l'Università di Roma Tor Vergata

2003-2004

Dirigente medico cardiologo I Livello (strutturazione universitaria) presso il Servizio di Diagnostica Cardiovascolare Non Invasiva del Policlinico Universitario Tor Vergata

2004-2009

Dirigente medico cardiologo I Livello (strutturazione universitaria) presso il Pronto Soccorso ed il Servizio di Diagnostica Cardiovascolare non Invasiva del Policlinico Universitario Tor Vergata

Dal 2010 - oggi

Dirigente di I livello Servizio di Pre-ospedalizzazione cardiologica del Policlinico Universitario Tor Vergata

Dal 2019 - oggi

Responsabile ff Unit Percorsi Assistenziali di Pre-ospedalizzazione cardiologica

Dal 2019 - oggi

Responsabile dell'Ambulatorio di Medicina e Cardiologia dello Sport e dell'Esercizio Fisico presso il Policlinico Universitario Tor Vergata

Nel dettaglio, in relazione a quanto richiesto dal Bando, l'attività clinica assistenziale in ambito cardiologico degli ultimi 4 anni è stata la seguente:

- nel quadriennio 2019-2022 sotto la direzione ff del Prof. Iellamo la Unit di pre-ospedalizzazione cardiologica ha fornito complessivamente 67.237 prestazioni cardiologiche (visita cardiologica, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, test da sforzo, Holter ECG 24h, Holter pressorio 24h, ecocardiogramma transesofageo, consulenza cardiologica) soddisfacendo la totale richiesta delle prestazioni cardiologiche elettive di tutte le Unità Operative del Policlinico Tor Vergata con sole 3 unità di personale medico specialista in cardiologia (oltre il Prof. Iellamo). Durante la direzione ff del Prof. Iellamo le prestazioni cardiologiche sono significativamente aumentate ogni anno così nel dettaglio:

anno	n. prestazioni cardiologiche
2019	13480
2020	15115
2021	18308
2022	20334

(Dati forniti dalla Direzione Sanitaria del Policlinico Tor Vergata)

- nel quadriennio 2019-2022 sotto la direzione del Prof. Iellamo l'Ambulatorio di Medicina e Cardiologia dello Sport e dell'Esercizio Fisico ha fornito complessivamente 3044 prestazioni cardiologiche (visita cardiologica, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, test da sforzo, Holter ECG 24h, Holter pressorio 24h, certificazioni medico-sportive), oltre a valutazione di coronarografie, studi elettrofisiologici, TC e RM cardiache, scintigrafie miocardiche in atleti e pazienti cardiopatici. E' oggi centro di riferimento per la cardiologia dello sport di CONI, Federazione Medico Sportiva Italiana, Federazione Italiana dello Sport Universitario. L'ambulatorio prevede anche programmi di prescrizione di attività fisica in pazienti cardiopatici (cardiopatía ischemica, scompenso cardiaco, ipertensione arteriosa, dislipidemia), come riportato nelle pubblicazioni scientifiche di seguito elencate

L'ambulatorio è svolto esclusivamente dal Prof. Iellamo, in quanto unico specialista sia in cardiologica che in medicina dello sport. Dall'apertura nel

2019 le prestazioni cardiologiche e medico sportive sotto la direzione del Prof. Iellamo sono significativamente aumentate ogni anno così nel dettaglio:

anno	n. prestazioni
2019	309
2020	678
2021	1018
2022	1039

(Dati forniti dalla Direzione Sanitaria del Policlinico Tor Vergata)



#### COORDINAMENTO PROGETTI DI RICERCA IN AMBITO INTERNAZIONALE

Il Prof. Iellamo ha partecipato e coordinato una serie di ricerche nel campo della **Bio-medicina Spaziale in ambito cardiovascolare** svolte sotto l'egida della **European Space Agency**:

- **"Co-Principal Investigator"**, nella campagna di ricerca **" EXEMSI 1992 "**, organizzata presso l' Institut fur Flugmedizin DLR di Colonia (Germania) dalla European Space Agency. Nel corso della suddetta campagna di ricerca il Prof. Iellamo si è interessato delle modificazioni dei meccanismi di controllo neurovegetativo del sistema cardiocircolatorio indotte da situazioni di prolungato isolamento e confinamento quali si realizzano nei voli spaziali.
- **"Principal Investigator"**, nella campagna di ricerca sugli effetti indotti da prolungata permanenza in condizioni di microgravità simulata **" Long Term Bed Rest in Head Down Tilt Position"** organizzata nel 1994 dalla European Space Agency presso il MEDES di Tolosa (Francia) interessandosi delle alterazioni neurovegetative e del controllo barocettivo arterioso del sistema cardiocircolatorio indotte da condizioni prolungate di microgravità simulata.
- **"Co-Principal Investigator"**, nel Progetto di Ricerca iniziato nell'Agosto 2001 presso il MEDES di Tolosa (Francia) sulle validazioni di contromisure fisiche e farmacologiche per mantenere una risposta ottimale allo stress cardiovascolare negli astronauti. (campagna di studio **LTBR '99**)
- **"Principal Investigator"**, nel Progetto di Ricerca sul controllo baroriflesso della frequenza cardiaca durante esercizio muscolare in condizioni di microgravità reale che è stato selezionato dalla NASA per essere svolto durante il **volo spaziale STS-107 Spacehab Mission**.
- Il Prof. Iellamo ha collaborato in qualità di "Consultant" nel 1997 ad un progetto di ricerca coordinato dal Professor Jere H. Mitchell, (direttore Harry S. Moss Heart Center, Dept. of Internal Medicine, Southwestern University of

Texas) sui "meccanismi di regolazione nervosa della circolazione cardiovascolare durante esercizio muscolare".

#### PARTECIPAZIONE PROGETTI DI RICERCA IN AMBITO NAZIONALE

Il Prof. Iellamo ha partecipato e partecipa a Progetti e Programmi di Ricerca finanziati dal M.I.U.R.. e dall' Agenzia Spaziale Italiana - A.S.I. tra cui:

1999-2001

**Responsabile** del progetto "Controllo baroriflesso della frequenza cardiaca durante esercizio muscolare in condizioni di microgravità" (**Finanziamento ASI**)

2001

**Responsabile** dell'Unità di Ricerca dell' Università di Roma "Tor Vergata" sul progetto "Effetti della riabilitazione cardiologica sui ritmi cardiovascolari in soggetti coronaropatici" (**Cofinanziamento MIUR 2000, ex quota 40%**, Coordinatore Scientifico Nazionale: Prof. Alberto Malliani)

2003

**Responsabile** dell'Unità di Ricerca dell'Università di Roma "Tor Vergata" sul progetto "Meccanismi nervosi nell'apnea ostruttiva notturna" (**Cofinanziamento MIUR 2003, ex quota 40%**, Coordinatore Scientifico Nazionale: Prof. Alberto Malliani)

2003-2006

**Responsabile** Unità di Ricerca del Centro di Biomedicina Spaziale dell' Università di Roma "Tor Vergata" sul progetto "Disturbi del Controllo Motorio e Cardiorespiratorio" (**Finanziamento ASI**, Coordinatore Scientifico Nazionale: Prof. Francesco Lacquaniti)

1997-2007

**Partecipazione** al Contratto di Ricerca Conto Terzi tra l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata ed il Centro di Riabilitazione Cardiologia San Raffaele Velletri per lo studio degli adattamenti cardiorespiratori e del controllo nervoso autonomo del sistema cardiovascolare al training fisico in pazienti cardiopatici.

2002-oggi

**Consultant** per lo studio degli adattamenti cardiovascolari e del controllo nervoso autonomo del sistema cardiovascolare all'esercizio fisico in pazienti cardiopatici (in particolare scompenso cardiaco, cardiopatia ischemica ed ipertensione arteriosa) in un programma di collaborazione tra l'Università di Roma Tor Vergata e l'IRCCS San Raffaele Pisana di Roma, con accesso a finanziamento di bandi del MIUR e del Ministero della Salute

**"INVITED SPEAKER" a CONGRESSI INTERNAZIONALI**

- "Breathing pattern and cardiopulmonary matching during physical exercise"  
Meeting on "Continuous Monitoring of Respiration: methodological Aspects and Pathophysiological Relevance."  
CNR Institute of Clinical Physiology, Pisa, May 22-23, 1992.
- Seminar: "Spontaneous baroreflex modulation of sinus node during exercise"  
Harry S. Moss Heart Center, University of Texas, Southwestern Medical Center, Dallas, April 10, 1997.
- "Reflex control of heart rate and blood pressure during static exercise"  
Symposium on "Neural Cardiovascular Control and Muscular Activity" in the 4<sup>th</sup> Annual Congress of the European College of Sport Science, Rome, July 14-17, 1999.
- "Neural mechanisms of cardiovascular regulation during exercise"  
Satellite Meeting on "Neural Regulation of Cardiovascular Function Explored in the Frequency Domain" in the Congress of the International Society for Autonomic Neuroscience (London July 15-21, 2000); Milan July 15, 2000.
- "Effects of exercise training on baroreflex sensitivity and heart rate variability in patients with coronary artery disease"  
Satellite Symposium on "Heart Rate Variability and Baroreflex Sensitivity: Methodological, Physiological and Clinical Aspects" in the 11<sup>th</sup> Meeting on Hypertension of the European Society of Hypertension (Milano June, 15-19, 2001); Verbania June 14, 2001.
- "Physical activity and neural cardiovascular control: from physiology to clinical application"  
Symposium on "New trends in sports therapy" in the 6<sup>th</sup> Annual Congress of the European College of Sport Science, Cologne, July 24-28, 2001.
- "Baroreflex control of heart rate during exercise in microgravity: the STS-107 Shuttle Mission"  
Satellite Symposium on "Arterial baroreflex sensitivity: methodological aspects and clinical relevance in the new millennium", in the 12<sup>th</sup> Meeting on Hypertension of the European Society of Hypertension, Monza June 12, 2003.
- "The effect of exercise training on autonomic cardiovascular regulation: from cardiac patients to athletes" Symposium on "Physical activity and neural cardiovascular regulation in health and disease". in the 8<sup>th</sup> Annual Congress of the European College of Sport Science, Salzburg, July 9-12, 2003.
- "The effect of exercise training on autonomic cardiovascular regulation: from cardiac patients to athletes" II International Symposium "Trends in Exercise Physiology and Cardiac Rehabilitation", Roma, September 5-6, 2003.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

- "Neural mechanisms of cardiovascular regulation during exercise: insights from analysis of blood pressure and heart rate variability" VII International Olympic Committee World Congress, Athens October 7-12, 2003.
- Consensus Conference: Neurosciences & Biomechanics "How to make people talk about performance and biomechanics, a language that can be easily understood by trainers". 3rd Forum Sport & Science - Monte-Carlo, May 14-15, 2004.
- Baroreflex control of heart rate and muscle reflexes under microgravity conditions: the ESA-NASA STS-107 Mission. XIV European Meeting on Hypertension, Paris, June 13-17, 2004.
- "The effect of exercise training on autonomic cardiovascular regulation: from cardiac patients to athletes".  
Symposium on "Heart Rate Variability in Exercise Physiology: A Practical Tool or a Research Toy?" in the 10 th Annual Congress of the European College of Sport Science, Beograd, July 13-16, 2005.
- "Interaction between baroreflex, chemoreflex and metaboreflex regulation during hypoxia and under microgravity conditions".  
XVII Annual Congress European Society of Hypertension, Working Group on Blood pressure and Heart Rate Variability. Milano, June 16-19, 2007.
- "Heart rate variability in the control of training in elite athletes"  
XXX FIMS World Congress of Sports Medicine. Barcellona November 18-23, 2008
- "Cardiovascular variability during exercise"  
IXX Annual Congress European Society of Hypertension, Working Group on Blood Pressure and Heart Rate Variability. Milano, June 12-16, 2009
- "Individually-tailored aerobic exercise training in Chronic Heart Failure"  
XXXII FIMS World Congress of Sport Medicine – Rome, September 27-30 2012
- "Towards tailored exercise training in patients with heart failure: insight from autonomic cardiac regulation"  
International Society of Autonomic Neuroscience (ISAN) 2015. Stresa, September 26-29, 2015.
- "The pharmacological and non-pharmacological approach to cardiovascular prevention"  
Euro Cardiovascular Prevention (CVP) 2017. Rome, Italy May 26-28, 2017.
- "New perspectives in cardiac rehabilitation in patients with heart failure"  
PLACE (Platform of Laboratories for Advance in Cardiac Experience) 2019. Rome, Italy November 22-23, 2019
- "The importance of cardiac monitoring in sport"

International Summer School on Wearable Sensors in Sport. Rome, June 14-16 2021.

- "Personalization of Exercise" in "Challenges of cardiac rehabilitation in chronic heart failure"

World Congress on Acute Heart Failure- Heart Failure 2021. June 27-July 01, 2021

- "Exercise prescription in cardiac patients: key points "

PLACE (Platform of Laboratories for Advance in Cardiac Experience) 2022. Rome, Italy September 30-October 1, 2022

- Negli ultimi 20 anni il Prof. Iellamo è stato periodicamente invited speaker ai congressi annuali organizzati dalle più importanti società scientifiche nel panorama cardiologico: **European Society of Hypertension, European Society of Cardiology (ESC), Heart Failure Association of ESC, European Association of Preventive Cardiology, International Federation of Sports Medicine**



**ATTIVITÀ ORGANIZZATIVA E "INVITED SPEAKER" A CONGRESSI NAZIONALI**

-Co-organizzatore del **1° Simposio Internazionale "Trends in Exercise Physiology and Cardiac Rehabilitation"** (Roma, 21-22 Settembre 2001), sponsorizzato dalla European Federation of Sports Medicine e dalla Federazione Medico-Sportiva Italiana.

-Co-organizzatore del **2° Simposio Internazionale "Trends in Exercise Physiology and Cardiac Rehabilitation"** (Roma, 21-22 Settembre 2003), sponsorizzato dalla European Federation of Sports Medicine e dalla Federazione Medico-Sportiva Italiana.

-Membro del Comitato Organizzatore **International Society of Autonomic Neuroscience (ISAN) 2015. Stresa, September 26-29, 2015.**

-Negli ultimi 20 anni il Prof. Iellamo è stato periodicamente invited speaker ai congressi nazionali organizzati da: **Società Italiana di Cardiologia, Società Italiana di Cardiologia dello Sport, Società Italiana per la Prevenzione Cardiovascolare, Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa, Federazione Medico Sportiva Italiana**





## NOTE SULLE PRINCIPALI LINEE DI RICERCA E ATTIVITA' CLINICA

### I. SCOMPENSO CARDIACO

L'intensa attività clinica e scientifica sulla fisiopatologia e sul trattamento farmacologico e non farmacologico, in pazienti con scompenso cardiaco hanno prodotto collaborazioni internazionali e studi che vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo (primo, ultimo nome o corresponding author) tra le più importanti riviste cardiologiche al mondo. Nel dettaglio pubblicazioni su Journal of American College of Cardiology ( Impact Factor 27), Circulation (IF 39), European Journal of Heart Failure (IF 18), International Journal of Cardiology, Cardiac Failure Review. Per tali ricerche il Prof. Iellamo è stato insignito per ben 2 volte del prestigioso premio "Faculty of 1000" dell'American College of Cardiology, ponendolo tra i più eminenti esperti dello scompenso cardiaco

### II. SISTEMA NERVOSO AUTONOMO CARDIOVASCOLARE E MECCANISMI DI CONTROLLO IN CONDIZIONI FISILOGICHE E PATOLOGICHE

Argomento che ha contraddistinto finora tutta la carriera clinica e scientifica del Prof. Iellamo. Le ricerche su questo argomento hanno prodotto collaborazioni scientifiche internazionali e tra i più importanti studi nel settore nel panorama della ricerca mondiale. Il Prof. Iellamo è stato reputato tra i primi 3 ricercatori al mondo sullo studio del sistema autonomo cardiovascolare. Più in dettaglio dalla fisiologia e dalla fisiopatologia fino allo studio sia in pazienti cardiopatici con ipertensione, cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, sia in atleti professionisti in risposta all'esercizio fisico. Tra le maggiori pubblicazioni che vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su Journal of American College of Cardiology (IF 27), Circulation (IF 39), International Journal of Cardiology, The American Journal of Physiology-Heart and Circulatory Physiology, European Journal of Applied Physiology

### III. CARDIOLOGIA DELLO SPORT ED EFFETTI INDOTTI DAL TRAINING FISICO SUL CUORE

L'intensa attività clinica e scientifica su questo argomento hanno portato a studiare la fisiopatologia del cuore dell'atleta e gli effetti indotti dall'esercizio fisico, sia da un punto di vista fisiopatologico che terapeutico, in pazienti cardiopatici ed in atleti olimpionici. Gli studi si sono focalizzati dalla risposta fisiologica all'esercizio fisico, fino a quadri patologici come le cardiomiopatie. Allo stesso tempo sono state studiate le risposte all'allenamento in pazienti cardiopatici con programmi di allenamento combinato per un miglioramento delle condizioni cliniche e della patologia stessa.

Le pubblicazioni di questi studi vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: Circulation (IF 39), International Journal of Cardiology, Journal of Cardiovascular Development and Disease, Cardiac Failure Review, Current Sports Medicine Reports, The Journal of Sports Medicine and Physical Fitness, American Journal of Physiology



### IV. FISIOPATOLOGIA DELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA .

L'intensa attività clinica e scientifica hanno portato a studiare i meccanismi fisiopatologici dell'ipertensione arteriosa, l'interazione con il sistema nervoso autonomo ed il trattamento farmacologico e non farmacologico. Nel dettaglio sono state avviate collaborazioni con prestigiosi istituti internazionali con la pubblicazione degli studi che vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo nelle più importanti riviste del settore. In particolare pubblicazioni sulla più importante rivista al mondo Hypertension (IF 24), oltre che Journal of Hypertension, International Journal of Cardiology, Journal of Clinical Medicine, Journal of Personalized Medicine.

Di particolare rilievo anche gli studi sull'ipertensione arteriosa e sui meccanismi di regolazione autonoma durante il sonno in pazienti sani e cardiopatici. Anche le pubblicazioni di questi studi vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: Hypertension (IF 24), Journal of Hypertension, American Journal of Physiology

### V. CARDIOPATIA ISCHEMICA, DISLIPIDEMIE E OBESITA'

L'intensa attività clinica e scientifica hanno portato a studiare i meccanismi fisiopatologici delle dislipidemie e della cardiopatia ischemica, con particolare riguardo nel trattamento farmacologico, non farmacologico ed interventistico. Nel dettaglio gli studi sul trattamento farmacologico e non farmacologico in pazienti dopo infarto del miocardico, biomarcatori precoci di infarto, trattamento delle dislipidemie e biomarcatori avanzati (sdLDL ed oxLDL) in pazienti con sindrome coronarica acuta, post-exercise hypotension in pazienti con cardiopatia ischemica cronica. Inoltre sono stati approfonditi studi sulla prevenzione cardiovascolare e l'obesità in pazienti adulti e pediatrici in

collaborazione con la Cattedra di Nutrizione Clinica dell'Università Tor Vergata (Direttore Prof. Antonino De Lorenzo) Le pubblicazioni degli studi vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: Circulation (IF 39), Heart (IF 7), International Journal of Cardiology, Journal of Cardiovascular Development and Disease, Journal of Clinical Medicine

#### **VI. FIBRILLAZIONE ATRIALE E TERAPIA ANTICOAGULANTE**

L'intensa attività clinica e scientifica hanno portato allo studio dei meccanismi fisiopatologici della fibrillazione atriale ed al trattamento farmacologico antiaritmico ed anticoagulante. Sono state organizzate anche due survey nazionali che hanno visto coinvolti i più importanti centri cardiologici Italiani. Le pubblicazioni di questi studi vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: American Journal of Cardiology, International Journal of Cardiology, Journal of Cardiovascular Development and Disease



#### **VII. IMAGING IN PAZIENTI CARDIOPATICI**

L'intensa attività clinica e scientifica hanno portato allo studio e approfondimento delle tecniche di imaging in pazienti cardiopatici. In particolare gli studi hanno visto come argomento l'ecocardiografia in pazienti con scompenso cardiaco, ipertensione arteriosa e cardiopatia ischemica. Nel dettaglio gli adattamenti farmacologici e non farmacologici valutati attraverso le moderne metodiche ecocardiografiche di strain e speckle tracking. Di particolare rilievo lo studio di tecniche combinate attraverso l'analisi spettrale e l'imaging nucleare in pazienti con scompenso cardiaco condotto in collaborazione con la Cattedra di Medicina Nucleare dell'Università di Roma Tor Vergata (Direttore Prof. Orazio Schillaci). Le pubblicazioni vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: Journal of American College of Cardiology (IF 27), Journal of Cardiovascular Development and Disease, Medicina, Journal of Clinical Medicine

#### **VIII. ALTERAZIONI CARDIOCIRCOLATORIE IN CONDIZIONI DI MICROGRAVITÀ SIMULATA.**

L'attività scientifica ha condotto a studiare i meccanismi fisiopatologici e le alterazioni cardiocircolatorie in condizioni di microgravità ed i possibili meccanismi di prevenzione e trattamento. Gli studi sono stati in collaborazione con NASA, ESA e ASI. Tali studi hanno reso il Prof. Iellamo uno dei più importanti ricercatori del settore, tale che i suoi studi sono stati selezionati per il volo spaziale STS-107 Spacehab Mission della NASA. Le pubblicazioni scientifiche vedono il Prof. Iellamo in posizione di rilievo su: Acta Astronautica, Journal of Gravitational Physiology, The Journal of Physiology, Journal of Applied Physiology

#### **COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE**

- Prof. Maurizio Volterrani, Direttore Cardiologia Riabilitativa IRCCS S. Raffaele Pisana
- Prof. Giuseppe Rosano, Direttore della Cardiologia della S. George University di Londra ed attuale presidente della Heart Failure Association della European Society of Cardiology
- Prof. Massimo Piepoli, Direttore della Cardiologia del Policlinico San Donato, attuale vice presidente della European Society of Cardiology
- Prof. Michele Senni, Direttore della Cardiologia dell'Ospedale Giovanni XXIII di Bergamo
- Prof. Gianfranco Parati, Direttore della Cardiologia dell'IRCCS Auxologico Italiano di Milano e presidente della World Hypertention League
- Prof. Donal O'Leary, Director of Cardiovascular Research, Wayne State University, USA
- Prof. Barry Franklin, Director of the Cardiac Rehabilitation Program and Exercise Laboratories, William Beaumont Hospital, Royal Oak, Michiga, Wayne State University, USA
- Prof. Akshyaya Pradhan, Director of Interventional Cardiology, King George's Medical University, Lucknow, India.

#### **ATTIVITA' EDITORIALE**

Associate Editor su Frontiers in Physiology, Cardiovascular Physiology  
Guest Editor su Journal of Cardiovascular Development and Disease  
Guest Editor su Reviews in Cardiovascular Medicine

Reviewer per le principali riviste cardiologiche internazionali: Journal of American College of Cardiology, Circulation, European Journal of Heart Failure, Chest, International Journal of Cardiology, Journal of Cardiovascular Medicine, American Journal of Physiology: Heart and Circulatory Physiology, Journal of Hypertension, Frontiers in Cardiovascular Medicine, Journal of Cardiovascular Development and Disease, Reviews in Cardiovascular Medicine, Hypertension, Heart, Minerva Cardiology and Angiology, Heart and Vessels, Monaldi Archives for Chest Disease

### **ELENCO PUBBLICAZIONI**

Numero di articoli 150  
Citazioni 4064  
H- index totale 33

H-index ultimi 10 anni, come richiesto dal Bando, 18

(Fonte SCOPUS)

1. Volterrani M, Caminiti G, Perrone MA, Cerrito A, Franchini A, Manzi V, **Iellamo F**.  
Effects of Concurrent, Within-Session, Aerobic and Resistance Exercise Training on Functional Capacity and Muscle Performance in Elderly Male Patients with Chronic Heart Failure.  
**J Clin Med.** 2023 Jan 17;12:750.
2. Pradhan A, Kuka R, Vishwakarma P, Ali W, Perrone MA, **Iellamo F**, Chaudhary G, Chandra S, Sethi R, Dwivedi S, Narain V, Saran RK.  
Lipid Profile and Small Dense Low-Density Lipoprotein in Acute Coronary Syndrome Patients: Relationships to Demographic, Clinical, Angiographic, and Therapeutic Variables.  
**J Clin Med.** 2022 Nov 20;11:6846.
3. Caminiti G, **Iellamo F**, Perrone MA, Marazzi G, Gismondi A, Cerrito A, Franchini A, Volterrani M.  
Concurrent Aerobic Plus Resistance Training Elicits Different Effects on Short-Term Blood Pressure Variability of Hypertensive Patients in Relation to Their Nocturnal Blood Pressure Pattern.  
**Medicina (Kaunas).** 2022 Nov 20;58:1682.
4. Caminiti G, **Iellamo F**.  
Towards a More Individually Tailored Exercise Prescription for Promoting Cardiovascular Health.  
**J Cardiovasc Dev Dis.** 2022;9:401.
5. Manzi V, Annino G, Savoia C, Caminiti G, Padua E, Masucci M, D'Onofrio R, **Iellamo F**.  
Relationship between aerobic fitness and metabolic power metrics in elite male soccer players.  
**Biol Sport.** 2022;39:599-606.
6. **Iellamo F**, Perrone MA, Cimini A, Caminiti G, Chiaravalloti A, Parisi A, Schillaci O.  
Complementary Role of Combined Indirect and Direct Cardiac Sympathetic (Hyper)Activity Assessment in Patients with Heart Failure by Spectral Analysis of Heart Rate Variability and Nuclear Imaging: Possible Application in the Evaluation of Exercise Training Effects.

J Cardiovasc Dev Dis. 2022;9:181.

7. Annino G, Manzi V, Buselli P, Ruscello B, Franceschetti F, Romagnoli C, Cotelli F, Casasco M, Padua E, **Iellamo F**.

Acute effects of whole-body vibrations on the fatigue induced by multiple repeated sprint ability test in soccer players.

J Sports Med Phys Fitness. 2022;62:788-794.

8. Caminiti G, Perrone MA, Volterrani M, **Iellamo F**, Marazzi G, Selli S, Franchini A, Padua E.

Effects of Concurrent Aerobic Plus Resistance Training on Blood Pressure Variability and Blood Pressure Values in Patients with Hypertension and Coronary Artery Disease: Gender-Related Differences.

J Cardiovasc Dev Dis. 2022;9:172.

9. Caminiti G, Perrone MA, **Iellamo F**, D'Antoni V, Catena M, Franchini A, Volterrani M.

Acute Left Atrial Response to Different Eccentric Resistance Exercise Loads in Patients with Heart Failure with Middle Range Ejection Fraction: A Pilot Study.

J Pers Med. 2022;12:689.

10. Casasco M, **Iellamo F**, Scorcu M, Parisi A, Tavcar I, Brugin E, Martini B, Fossati C, Pigozzi F. Return to Play after SARS-CoV-2 Infection in Competitive Athletes of Distinct Sport Disciplines in Italy: A FMSI (Italian Federation of Sports Medicine) Study.

J Cardiovasc Dev Dis. 2022;9:59.

11. **Iellamo F**, Perrone MA, Caminiti G, Volterrani M, Legramante JM.

Post-exercise Hypotension in Patients With Coronary Artery Disease.

Front Physiol. 2021;12:788591.

12. Caminiti G, **Iellamo F**, Perrone MA, D'Antoni V, Catena M, Manzi V, Morsella V, Franchini A, Volterrani M.

Central Hemodynamic Adjustments during Post-Exercise Hypotension in Hypertensive Patients with Ischemic Heart Disease: Concurrent Circuit Exercise versus High-Intensity Interval Exercise. A Preliminary Study.

J Clin Med. 2021;10:5881.

13. Perrone MA, Volterrani M, Manzi V, Barchiesi F, **Iellamo F**.

Heart rate variability modifications in response to different types of exercise training in athletes.

J Sports Med Phys Fitness. 2021;61:1411-1415.

14. Savoia C, **Iellamo F**, Caminiti G, Doran DA, Pullinger S, Innaurato MR, Annino G, Manzi V.

Rethinking training in elite soccer players: comparative evidence of small-sided games and official match play in kinematic parameters.

J Sports Med Phys Fitness. 2021;61:763-770.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

15. Lombardo M, Bellia C, Aulisa G, Pratesi A, Perrone MA, Padua E, **Iellamo F**, Caprio M, Bellia A.

The different daily distribution of proteins does not influence the variations in body composition in a sample of subjects undergoing a low-calorie Mediterranean-type diet.

**Minerva Gastroenterol** (Torino). 2021;67:183-189.

16. Caminiti G, **Iellamo F**, Mancuso A, Cerrito A, Montano M, Manzi V, Volterrani M.

Effects of 12 weeks of aerobic versus combined aerobic plus resistance exercise training on short-term blood pressure variability in patients with hypertension.

**J Appl Physiol** (1985). 2021;130:1085-1092.

17. **Iellamo F**, Caminiti G, Montano M, Manzi V, Franchini A, Mancuso A, Volterrani M.

Prolonged Post-Exercise Hypotension: Effects of Different Exercise Modalities and Training Statuses in Elderly Patients with Hypertension.

**Int J Environ Res Public Health**. 2021;18:3229.

18. Lombardo M, Padua E, Campoli F, Panzarino M, Mîndrescu V, Annino G, **Iellamo F**, Bellia A.

Relative handgrip strength is inversely associated with the presence of type 2 diabetes in overweight elderly women with varying nutritional status.

**Acta Diabetol**. 2021;58:25-32.

19. Lombardo M, Perrone MA, Aulisa G, Pellegrini P, Padua E, Bellia C, Annino G, Bellia A, Federici M, **Iellamo F**.

Diet high in protein-rich foods with structured sport activity may be useless to lose fat mass and maintain fat-free mass.

**Minerva Gastroenterol Dietol**. 2020;66:321-327.

20. Volterrani M, Perrone V, Sangiorgi D, Giacomini E, **Iellamo F**, Degli Esposti L; on the behalf of a LHUs Study Group (see Appendix).

Effects of hyperkalaemia and non-adherence to renin-angiotensin-aldosterone system inhibitor therapy in patients with heart failure in Italy: a propensity-matched study.

**Eur J Heart Fail**. 2020;22:2049-2055.

21. Lombardo M, Perrone MA, Guseva E, Aulisa G, Padua E, Bellia C, Della-Morte D, **Iellamo F**, Caprio M, Bellia A.

Losing Weight after Menopause with Minimal Aerobic Training and Mediterranean Diet.

**Nutrients**. 2020;12:2471.

22. Manzi V, **Iellamo F**, Alashram AR, D'onofrio R, Padua E, Casasco M, Annino G.

Effects of three different stretching protocols on hamstring muscle flexibility in professional soccer players: a randomized study.

**J Sports Med Phys Fitness.** 2020;60:999-1004.

23. Caminiti G, Iellamo F, Volterrani M.  
Evaluating the effects of exercise training on short-term blood pressure variability: is it a matter of index?  
**J Hum Hypertens.** 2020;34:477.

24. Iellamo F, Sposato B, Volterrani M.  
Telemonitoring for the Management of Patients with Heart Failure.  
**Card Fail Rev.** 2020;6:e07.

25. Bosio A, Borchini M, Pecci C, Donatucci B, Montano M, Iellamo F.  
Is the achievement of 85% of age-predicted heart ratemax at exercise test sufficient to make diagnosis of myocardial ischemia in athletes?  
**Minerva Cardioangiol.** 2020;68:67-71.

26. Iellamo F, Lucini D, Volterrani M, Casasco M, Salvati A, Gianfelici A, Di Gianfrancesco A, Urso A, Manzi V.  
Autonomic nervous system responses to strength training in top-level weight lifters.  
**Physiol Rep.** 2019;7:e14233.

27. Lombardo M, Boaria A, Aulisa G, Padua E, Annino G, Pratesi A, Caprio M, Iellamo F, Bellia A.  
Sarcopenic obesity: etiology and lifestyle therapy.  
**Eur Rev Med Pharmacol Sci.** 2019;23:7152-7162.

28. Marra M, Sammarco R, De Lorenzo A, Iellamo F, Siervo M, Pietrobelli A, Donini LM, Santarpia L, Cataldi M, Pasanisi F, Contaldo F.  
Assessment of Body Composition in Health and Disease Using Bioelectrical Impedance Analysis (BIA) and Dual Energy X-Ray Absorptiometry (DXA): A Critical Overview.  
**Contrast Media Mol Imaging.** 2019;2019:3548284.

29. Iellamo F, Volterrani M, Di Gianfrancesco A, Fossati C, Casasco M.  
The Effect of Exercise Training on Autonomic Cardiovascular Regulation: From Cardiac Patients to Athletes.  
**Curr Sports Med Rep.** 2018;17:473-479.

30. Volterrani M, Iellamo F, Alberto C, Pasquale A, Salvatore P, Massimo P, Marco M, Lucia U, Cesare P, Bruno R, Enrico P; SICOA (Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata) Investigators.  
NOAC in "real world" patients with atrial fibrillation in Italy: results from the ISPAF-2 (Indagine Sicoa Paziente Con Fibrillazione Atriale) survey study.  
**Intern Emerg Med.** 2018;13:1069-1075.

31. Bellia A, Iellamo F, De Carli E, Andreadi A, Padua E, Lombardo M, Annino G, Campoli F, Tartaglione S, D'Ottavio S, Della-Morte D, Lauro D.



Exercise individualized by TRIMPI method reduces arterial stiffness in early onset type 2 diabetic patients: A randomized controlled trial with aerobic interval training.

**Int J Cardiol.** 2017;248:314-319.

32. Iellamo F, Volterrani M.

"High-Intensity Interval Training in Patients With Heart Failure With Reduced Ejection Fraction".

**Circulation.** 2017;136:605-606.

33. Annino G, Iellamo F, Palazzo F, Fusco A, Lombardo M, Campoli F, Padua E.

Acute changes in neuromuscular activity in vertical jump and flexibility after exposure to whole body vibration.

**Medicine (Baltimore).** 2017;96:e7629.

34. Iellamo F, Werdan K, Narkiewicz K, Rosano G, Volterrani M.

Practical Applications for Single Pill Combinations in the Cardiovascular Continuum.

**Card Fail Rev.** 2017;;40-45.

35. Volterrani M, Iellamo F, Senni M, Piepoli MF.

Therapeutic options of Angiotensin Receptor Neprilysin inhibitors (ARNis) in chronic heart failure with reduced ejection fraction: Beyond RAAS and sympathetic nervous system inhibition.

**Int J Cardiol.** 2017;226:132-135.

36. Annino G, Ruscello B, Lebone P, Palazzo F, Lombardo M, Padua E, Verdecchia L, Tancredi V, Iellamo F

Acute effects of static and dynamic stretching on jump performance after 15min of reconditioning shooting phase in basketball players.

**J Sports Med Physical Fit.** 2017; 57:330-337.

37. Volterrani M, Iellamo F, Senni M, Piepoli MF.

Therapeutic options of Angiotensin Receptor Neprilysin inhibitors (ARNis) in chronic heart failure with reduced ejection fraction: Beyond RAAS and sympathetic nervous system inhibition.

**Int J Cardiol.** 2017 ; 226:132-135.

38. Volterrani M, Iellamo F.

Cardiac Rehabilitation in Patients With Heart Failure: New Perspectives in Exercise Training

**Cardiac Failure Review,** 2016;2(1):63–68.

39. Volterrani M, Iellamo F, Marazzi G, Pusineri E, Guarini P, Bonassi S, Calazza F, Tramarin R, Chimini C, Proto C; SICOA (Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata) Investigators..

Incidence and clinical presentation of myocardial ischemia in patients with chronic CAD in Italy: the ISPICA survey study.

**J Cardiovasc Med** (Hagerstown). 2016:647-652.

40. Volterrani M, Iellamo F, Sposato B, Romeo F.  
Uric acid lowering therapy in cardiovascular diseases.  
**Int J Cardiol.** 2016; 213:20-22.

41. Annino G, Palazzo F, Lebone P, Caronti A, Lombardo M, Campoli F,  
Padua E, Iellamo F.  
The efficacy of plantar stimulation on human balance control.  
**Somatosens Mot Res.** 2015;32. 200-205.

42. Volterrani M, Iellamo F.  
Eplerenone in chronic heart failure with depressed systolic function.  
**Int J Cardiol.** 2015; 200:12-14.

43. Manzi V, Bovenzi A, Castagna C, Sinibaldi Salimei P, Volterrani M,  
Iellamo F.  
Training-Load Distribution in Endurance Runners: Objective Versus Subjective  
Assessment.  
**Int J Sports Physiol Perform.** 2015;10:1023-1028.

44. Caminiti G, Iellamo F, Manzi V, Fossati C, Cioffi V, Punzo N, Murugesan  
J, Volterrani M, Rosano G.  
Anabolic hormonal response to different exercise training intensities in men with  
chronic heart failure.  
**Int J Cardiol.** 2014;176:1433-1434.

45. Iellamo F, Manzi V, Caminiti G, Vitale C, Massaro M, Cerrito A, Rosano  
G, Volterrani M.  
Validation of rate of perceived exertion-based exercise training in patients with  
heart failure: insights from autonomic nervous system adaptations.  
**Int J Cardiol.** 2014; 176:394-398.

46. Di Cola G, Jacoangeli F, Jacoangeli F, Lombardo M, Iellamo F.  
Cardiovascular disorders in anorexia nervosa and potential therapeutic targets.  
**Intern Emerg Med.** 2014; 9:717-721.

47. Lombardo M, Bellia A, Padua E, Annino G, Guglielmi V, D'Adamo M,  
Iellamo F, Sbraccia P.  
Morning meal more efficient for fat loss in a 3-month lifestyle intervention.  
**J Am Coll Nutr.** 2014;33:198-205.

48. Volterrani M, Iellamo F, Rosano G, Guarini P, Pusineri E, Bonassi S,  
Chimini C, Zaccà F, Proto C; SICOA (Società Italiana Cardiologia  
Ospedalità Accreditata) Investigators..  
Anticoagulation in "real world" patients with atrial fibrillation in Italy: results from  
the ISPAF (Indagine Sicoa Paziente Con Fibrillazione Atriale) survey study.  
**Int J Cardiol.** 2013; 168:4729-4733.

49. **Iellamo F**, Caminiti G, Sposato B, Vitale C, Massaro M, Rosano G, Volterrani M.  
Effect of High-Intensity interval training versus moderate continuous training on 24-h blood pressure profile and insulin resistance in patients with chronic heart failure.  
**Intern Emerg Med.** 2014;9:547-552.
50. Volterrani M, **Iellamo F**, Rosano G, Guarini P, Pusineri E, Bonassi S, Chimini C, Zaccà F, Proto C; SICOA (Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata) Investigators..  
On-target antihypertensive treatment in Italy: the ISPIT (Indagine Sicoa Paziente Iperteso a Target) survey study.  
**Int J Cardiol.** 2013;168:4403-4405.
51. Castagna C, **Iellamo F**, Impellizzeri FM, Manzi V.  
Validity and reliability of the 45-15 test for aerobic fitness in young soccer players.  
**Int J Sports Physiol Perform.** 2014;9:525-531.
52. **Iellamo F**, Volterrani M.  
Childhood obesity, autonomic cardiovascular regulation and regular physical activity.  
**Heart.** 2013;99:359-360.
53. Jacoangeli F, Mezzasalma FS, Canto G, Jacoangeli F, Colica C, de Lorenzo A, **Iellamo F**.  
Baroreflex sensitivity and heart rate variability are enhanced in patients with anorexia nervosa.  
**Int J Cardiol.** 2013;162:263-264.
54. Consoli C, Gatta L, **Iellamo F**, Molinari F, Rosano GM, Marlier LN.  
Severity of left ventricular dysfunction in heart failure patients affects the degree of serum-induced cardiomyocyte apoptosis. Importance of inflammatory response and metabolism.  
**Int J Cardiol.** 2013;167:2859-2866.
55. **Iellamo F**, Manzi V, Caminiti G, Vitale C, Castagna C, Massaro M, Franchini A, Rosano G, Volterrani M.  
Matched dose interval and continuous exercise training induce similar cardiorespiratory and metabolic adaptations in patients with heart failure.  
**Int J Cardiol.** 2013;167:2561-2565.
56. Volterrani M, Rosano G, **Iellamo F**.  
Testosterone and heart failure.  
**Endocrine.** 2012 ;42:272-277.
57. Vitale C, **Iellamo F**, Volterrani M.  
Revival of beta-blockers in arterial hypertension.  
**Int J Cardiol.** 2013;163:108.

58. Marazzi G, Iellamo F, Volterrani M, Lombardo M, Pelliccia F, Righi D, Grieco F, Cacciotti L, Iaia L, Caminiti G, Rosano G.  
Comparison of Microlife BP A200 Plus and Omron M6 blood pressure monitors to detect atrial fibrillation in hypertensive patients.  
*Adv Ther.* 2012;29:64-70.

59. Iellamo F, Manzi V, Caminiti G, Sposato B, Massaro M, Cerrito A, Rosano G, Volterrani M.  
Dose-response relationship of baroreflex sensitivity and heart rate variability to individually-tailored exercise training in patients with heart failure.  
*Int J Cardiol.* 2013;166:334-339.

60. Vitale C, Marazzi G, Iellamo F, Spoletini I, Dall'Armi V, Fini M, Volterrani M.  
Effects of nebivolol or irbesartan in combination with hydrochlorothiazide on vascular functions in newly-diagnosed hypertensive patients: the NINFE (Nebivololo, Irbesartan Nella Funzione Endoteliale) study.  
*Int J Cardiol.* 2012;155:279-284.

61. Vitale C, Spoletini I, Volterrani M, Iellamo F, Fini M.  
Pattern of use of  $\beta$ -blockers in older patients with stable coronary artery disease: an observational, cross-sectional, multicentre survey.  
*Drugs Aging.* 2011;28:703-711.

62. Schwartz JB, Volterrani M, Caminiti G, Marazzi G, Fini M, Rosano GM, Iellamo F.  
Effects of testosterone on the Q-T interval in older men and older women with chronic heart failure.  
*Int J Androl.* 2011;34:e415-421.

63. Marazzi G, Iellamo F, Volterrani M, Caminiti G, Madonna M, Arisi G, Massaro R, Righi D, Rosano GM.  
Comparison of effectiveness of carvedilol versus bisoprolol for prevention of postdischarge atrial fibrillation after coronary artery bypass grafting in patients with heart failure.  
*Am J Cardiol.* 2011;107:215-219.

64. Gatta L, Armani A, Iellamo F, Consoli C, Molinari F, Caminiti G, Volterrani M, Rosano GM.  
Effects of a short-term exercise training on serum factors involved in ventricular remodelling in chronic heart failure patients.  
*Int J Cardiol.* 2012;155:409-413.

65. Iellamo F, Volterrani M, Caminiti G, Karam R, Massaro R, Fini M, Collins P, Rosano GM.  
Testosterone therapy in women with chronic heart failure: a pilot double-blind, randomized, placebo-controlled study.  
*J Am Coll Cardiol.* 2010;56:1310-1316. (Faculty of 1000).

66. Vitale C, Iellamo F, Volterrani M, Lombardi M, Fini M, Banach M, Rosano GM.

Heart rate control in an unselected consecutive population of outpatients with stable coronary artery disease: Analysis of the CARDIf Study Cohort.

**Angiology.** 2010;61:763-767.



67. Iellamo F, Rosano G, Volterrani M.

Testosterone deficiency and exercise intolerance in heart failure: treatment implications.

**Curr Heart Fail Rep.** 2010;7:59-65.

68. Manzi V, Iellamo F, Impellizzeri F, D'Ottavio S, Castagna C.

Relation between individualized training impulses and performance in distance runners.

**Med Sci Sports Exerc.** 2009;41:2090-2096.

69. Caminiti G, Volterrani M, Iellamo F, Marazzi G, Massaro R, Miceli M, Mammi C, Piepoli M, Fini M, Rosano GM.

Effect of long-acting testosterone treatment on functional exercise capacity, skeletal muscle performance, insulin resistance, and baroreflex sensitivity in elderly patients with chronic heart failure a double-blind, placebo-controlled, randomized study.

**J Am Coll Cardiol.** 2009;54:919-927. (Faculty of 1000)

70. Pagani M, Pizzinelli P, Beltrami S, Massaro M, Lucini D, Iellamo F.

Baroreflex and metaboreflex control of cardiovascular system during exercise in space.

**Respir Physiol Neurobiol.** 2009; 169 Suppl 1:S42-s45.

71. Pizzinelli P, Iellamo F, Beltrami S, Lucini D, Pagani M.

Time-independent indices of circadian blood pressure and heart rate regulation from ambulatory blood pressure monitoring.

**J Hypertens.** 2009;27:1178-1185.

72. Manzi V, Castagna C, Padua E, Lombardo M, D'Ottavio S, Massaro M, Volterrani M, Iellamo F.

Dose-response relationship of autonomic nervous system responses to individualized training impulse in marathon runners.

**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2009;296:H1733-H1740.

73. Ferretti G, Iellamo F, Pizzinelli P, Kenfack MA, Lador F, Lucini D, Porta A, Narkiewicz K, Pagani M.

Prolonged head down bed rest-induced inactivity impairs tonic autonomic regulation while sparing oscillatory cardiovascular rhythms in healthy humans.

**J Hypertens.** 2009;27:551-561.

74. Iellamo F, Pagani M, Volterrani M.

Cardiac rehabilitation and prevention of cardiovascular disease a role for autonomic cardiovascular regulation.

**J Am Coll Cardiol.** 2008;52:1105

75. Di Rienzo M, Castiglioni P, **Iellamo F**, Volterrani M, Pagani M, Mancina G, Karemaker JM, Parati G.  
Dynamic adaptation of cardiac baroreflex sensitivity to prolonged exposure to microgravity: data from a 16-day spaceflight.  
**J Appl Physiol** 2008;105:1569-1575.
76. Montano N, Porta A, Cogliati C, Costantino G, Tobaldini E, Casali KR, **Iellamo F**.  
Heart rate variability explored in the frequency domain: a tool to investigate the link between heart and behavior.  
**Neurosci Biobehav Rev.** 2009;33:71-80.
77. Sala-Mercado JA, Ichinose M, Hammond RL, Coutsos M, Ichinose T, Pallante M, **Iellamo F**, O'Leary DS.  
Spontaneous baroreflex control of heart rate versus cardiac output: altered coupling in heart failure.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2008;294:H1304-H1309.
78. Ichinose M, Sala-Mercado JA, O'Leary DS, Hammond RL, Coutsos M, Ichinose T, Pallante M, **Iellamo F**.  
Spontaneous baroreflex control of cardiac output during dynamic exercise, muscle metaboreflex activation, and heart failure.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2008; 294:H1310-H1316.
79. **Iellamo F**, Sala-Mercado JA, Ichinose M, Hammond RL, Pallante M, Ichinose T, Stephenson LW, O'Leary DS.  
Spontaneous baroreflex control of heart rate during exercise and muscle metaboreflex activation in heart failure.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2007;293:H1929-H1936.
80. Sala-Mercado JA, Ichinose M, Hammond RL, Ichinose T, Pallante M, Stephenson LW, O'Leary DS, **Iellamo F**.  
Muscle metaboreflex attenuates spontaneous heart rate baroreflex sensitivity during dynamic exercise.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2007;292:H2867-2873.
81. **Iellamo F**.  
Prognostic role of baroreflex control of heart rate: further insights from dynamic assessment of baroreceptor-cardiac reflex?  
**J Hypertens.** 2007;25:51-53.
82. Legramante JM, **Iellamo F**, Massaro M, Sacco S, Galante A.  
Effects of residential exercise training on heart rate recovery in coronary artery patients.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol.** 2007;292:H510-H515.
83. **Iellamo F**, Tesauro M, Rizza S, Aquilani S, Cardillo C, Iantorno M, Turriziani M, Lauro R.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

Concomitant impairment in endothelial function and neural cardiovascular regulation in offspring of type 2 diabetic subjects.  
**Hypertension**. 2006;48:418-423.

84. Iellamo F, Montano N.  
Continuous positive airway pressure treatment: good for obstructive sleep apnea syndrome, maybe not for hypertension?  
**Chest**. 2006;129:1403-1405.

85. Iellamo F, Di Rienzo M, Lucini D, Legramante JM, Pizzinelli P, Castiglioni P, Pigozzi F, Pagani M, Parati G.  
Muscle metaboreflex contribution to cardiovascular regulation during dynamic exercise in microgravity: insights from mission STS-107 of the space shuttle Columbia.  
**J Physiol**. 2006;572:829-838.

86. Iellamo F.  
Comments on Point-Counterpoint "The muscle metaboreflex does/does not restore blood flow to contracting muscles".  
**J Appl Physiol**. 2006;100:371.

87. Iellamo F, Galante A, Legramante JM, Lippi ME, Condoluci C, Albertini G, Volterrani M.  
Altered autonomic cardiac regulation in individuals with Down syndrome.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol**. 2005;289:H2387-H2391.

88. Iellamo F, Pigozzi F, Spataro A, Lucini D, Pagani M.  
T-wave and heart rate variability changes to assess training in world-class athletes.  
**Med Sci Sports Exerc**. 2004;36:1342-1346.

89. Pigozzi F, Alabiso A, Parisi A, Di Salvo V, Di Luigi L, Iellamo F.  
Vigorous exercise training is not associated with prevalence of ventricular arrhythmias in elderly athletes.  
**J Sports Med Phys Fitness**. 2004;44:92-97.

90. Parati G, Di Rienzo M, Castiglioni P, Bouhaddi M, Cerutti C, Cividjian A, Elghozi JL, Fortrat JO, Girard A, Janssen BJ, Julien C, Karemaker JM, Iellamo F, Laude D, Lukoshkova E, Pagani M, Persson PB, Quintin L, Regnard J, Ruediger JH, Saul PJ, Vettorello M, Wesseling KH, Mancia G; European Society of Hypertension Working Group on Blood Pressure and Heart Rate Variability.  
Assessing the sensitivity of spontaneous baroreflex control of the heart: deeper insight into complex physiology.  
**Hypertension**. 2004;43:e32-e34.

91. Iellamo F, Placidi F, Marciani MG, Romigi A, Tombini M, Aquilani S, Massaro M, Galante A, Legramante JM  
Baroreflex buffering of sympathetic activation during sleep: evidence from autonomic assessment of sleep macroarchitecture and microarchitecture.

Hypertension. 2004;43:814-819.

92. Iellamo F, Pigozzi F, Parisi A, Di Salvo V, Vago T, Norbiato G, Lucini D, Pagani M.

The stress of competition dissociates neural and cortisol homeostasis in elite athletes.

**J Sports Med Phys Fitness.** 2003;43:539-545.

93. Legramante JM, Marciani MG, Placidi F, Aquilani S, Romigi A, Tombini M, Massaro M, Galante A, Iellamo F.

Sleep-related changes in baroreflex sensitivity and cardiovascular autonomic modulation.

**J Hypertens.** 2003;21:1555-1561.

94. Iellamo F, Legramante JM, Pigozzi F, Spataro A, Norbiato G, Lucini D, Pagani M.

Conversion from vagal to sympathetic predominance with strenuous training in high-performance world class athletes.

**Circulation.** 2002;105:2719-2724.

95. Legramante JM, Galante A, Massaro M, Attanasio A, Raimondi G, Pigozzi F, Iellamo F.

Hemodynamic and autonomic correlates of postexercise hypotension in patients with mild hypertension.

**Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol.** 2002;282:R1037-R1043.

96. Iellamo F, Legramante JM, Massaro M, Galante A, Pigozzi F, Nardozi C, Santilli V.

Spontaneous baroreflex modulation of heart rate and heart rate variability during orthostatic stress in tetraplegics and healthy subjects.

**J Hypertens.** 2001;19:2231-2240.

97. Pagani M, Iellamo F, Lucini D, Cerchiello M, Castrucci F, Pizzinelli P, Porta A, Malliani A.

Selective impairment of excitatory pressor responses after prolonged simulated microgravity in humans.

**Auton Neurosci.** 2001;91:85-95.

98. Iellamo F.

Neural mechanisms of cardiovascular regulation during exercise.

**Auton Neurosci.** 200;90:66-75.

99. Pigozzi F, Alabiso A, Parisi A, Di Salvo V, Di Luigi L, Spataro A, Iellamo F.

Effects of aerobic exercise training on 24 hr profile of heart rate variability in female athletes.

**J Sports Med Phys Fitness.** 2001;41:101-107

100. Iellamo F.

Neural control of the cardiovascular system during exercise.

*Ital Heart J.* 2001;2:200-212.

101. Iellamo F.  
Baroreflex control of heart rate during exercise: a topic of perennial conflict.  
*J Appl Physiol* . 2001;90:1184-1185.

102. Legramante JM, Raimondi G, Massaro M, Iellamo F.  
Positive and negative feedback mechanisms in the neural regulation of cardiovascular function in healthy and spinal cord-injured humans.  
*Circulation*. 2001 Mar 6;103(9):1250-5.

103. Iellamo F, Legramante JM, Massaro M, Raimondi G, Galante A.  
Effects of a residential exercise training on baroreflex sensitivity and heart rate variability in patients with coronary artery disease: A randomized, controlled study.  
*Circulation*. 2000;102:2588-2592.

104. Legramante JM, Raimondi G, Adreani CM, Sacco S, Iellamo F, Peruzzi G, Kaufman MP.  
Group III muscle afferents evoke reflex depressor responses to repetitive muscle contractions in rabbits.  
*Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2000;278:H871-H877.

105. Iellamo F, Pizzinelli P, Massaro M, Raimondi G, Peruzzi G, Legramante JM.  
Muscle metaboreflex contribution to sinus node regulation during static exercise: insights from spectral analysis of heart rate variability.  
*Circulation*. 1999;100:27-32.

106. Legramante JM, Raimondi G, Massaro M, Cassarino S, Peruzzi G, Iellamo F.  
Investigating feed-forward neural regulation of circulation from analysis of spontaneous arterial pressure and heart rate fluctuations.  
*Circulation*. 1999;99:1760-1766.

107. Legramante JM, Massaro M, Raimondi G, Castrucci F, Cassarino S, Peruzzi G, Iellamo F.  
Effect of postural changes on cardiovascular responses to static exercise in hypertensive human beings.  
*J Hypertens*. 1999;17:99-105.

108. Iellamo F, Massaro M, Raimondi G, Peruzzi G, Legramante JM.  
Role of muscular factors in cardiorespiratory responses to static exercise: contribution of reflex mechanisms.  
*J Appl Physiol*. 1999;86:174-180.

109. Iellamo F, Legramante JM, Raimondi G, Peruzzi G.  
Baroreflex control of sinus node during dynamic exercise in humans: effects of central command and muscle reflexes.  
*Am J Physiol Heart Circ Physiol* 1997; 272:H1157-H1164.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

110. **Iellamo F**, Legramante JM, Raimondi G, Castrucci F, Damiani C, Foti C, Peruzzi G, Caruso I.  
Effects of isokinetic, isotonic and isometric submaximal exercise on heart rate and blood pressure.  
**Eur J Appl Physiol Occup Physiol.** 1997;75:89-96.
111. Raimondi G., Legramante J.M., **Iellamo F.**, Forlani S., Frisardi G., Cassarino S., Peruzzi G.  
Noxious stimuli do not determine reflex cardiorespiratory effects in anesthetized rabbits.  
**J. Appl. Physiol.** 1996;81, 2421-2427
112. Raimondi G, Legramante JM, **Iellamo F**, Cassarino S, Peruzzi G.  
Cardiorespiratory response patterns to afferent stimulation of muscle nerves in the rabbit.  
**J Appl Physiol.** 1996;81:266-273.
113. **Iellamo F**, Legramante JM, Raimondi G, Castrucci F, Massaro M, Peruzzi G.  
Evaluation of reproducibility of spontaneous baroreflex sensitivity at rest and during laboratory tests.  
**J Hypertens.** 1996;14:1099-1104.
114. **Iellamo F**, Hughson RL, Castrucci F, Legramante JM, Raimondi G, Peruzzi G, Tallarida G.  
Evaluation of spontaneous baroreflex modulation of sinus node during isometric exercise in healthy humans.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol** 1994;267:H994-H1001.
115. **Iellamo F**, Legramante JM, Castrucci F, Massaro M, Raimondi G, Peruzzi G, Tallarida G.  
Physiological unloading of cardiopulmonary mechanoreceptors by posture change does not influence the pressor response to isometric exercise in healthy humans.  
**Eur J Appl Physiol Occup Physiol.** 1993;66:381-387.
116. Tallarida G., **Iellamo F.**, Raimondi G., Legramante J.M., Cassarino S., Marazza D., Di Nardo P., Peruzzi .  
On the role of neural mechanism in the cardiocirculatory inhibitory of alpha-hANP in the anesthetized rabbit.  
**J. Hypertension.** 1991; 9: 935-941
117. **Iellamo, F.**, Raimondi, G., Legramante, J.M., ...Antonini, R., Strollo, F.  
Baroreflex control of sinus node during simulated microgravity conditions  
**European Space Agency, (Special Publication) ESA SP** ,pp. 379-381,1996

118. **Iellamo, F., Raimondi, G., Legramante, J.M., ...Cassarino, S., Peruzzi, G.**  
Noxious stimuli do not determine reflex cardiorespiratory effects in anesthetized rabbits  
**Journal of Applied Physiology**, 81(6), pp. 2421-2427,1996
119. **Iellamo, F., Raimondi, G., Legramante, J.M., Cassarino, S., Peruzzi, G.**  
Cardiorespiratory response patterns to afferent stimulation of muscle nerves in the rabbit  
**Journal of Applied Physiology**, 81(1), pp. 266-273,1996
120. **Iellamo, F., Legramante, J.M., Raimondi, G., ...Massaro, M., Peruzzi, G.**  
Evaluation of reproducibility of spontaneous baroreflex sensitivity at rest and during laboratory tests  
**Journal of Hypertension**, 14(9), pp. 1099-1104,1996
121. **Iellamo, F., Pagani, M., Lucini, D., ...Peruzzi, G., Malliani, A.**  
Adaptational changes in the neural control of cardiorespiratory function in a confined environment: The CNEC#3 experiment  
**Acta Astronautica**, 36(8-12), pp. 449-461,1995
122. **Iellamo, F., Raimondi, G., Legramante, J.M., ...Bellegrandi, F., Peruzzi, G.**  
Cardiodepressive effects of muscular exercise in spontaneously hypertensive rats  
**Cardiologia (Rome, Italy)**, 40(4), pp. 253-259,1995
123. **Iellamo, F., Hughson, R.L., Castrucci, F., ...Peruzzi, G., Tallarida, G.**  
Evaluation of spontaneous baroreflex modulation of sinus node during isometric exercise in healthy humans  
**American Journal of Physiology - Heart and Circulatory Physiology**, 267(3 36-3), 1994
124. **Iellamo, F., Legramante, J.M., Castrucci, F., ...Peruzzi, G., Tallarida, G.**  
Physiological unloading of cardiopulmonary mechanoreceptors by posture changes does not influence the pressor response to isometric exercise in healthy humans  
**European Journal of Applied Physiology and Occupational Physiology**, 66(5), pp. 381-387,1993
125. **Iellamo, F., Peruzzi, G., Di Nardo, P., ...Pafi, M., Bellegrandi, F.**  
Cardiorespiratory reflexes of muscular origin in the physiopathology of heart failure  
**Cardiologia (Rome, Italy)**, 38(4), pp. 253-266,1993

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

126. Peruzzi, G., Di Nardo, P., Raimondi, G., **Iellamo, F.**, Bartoli, M., Tallarida, G.  
Pathophysiological aspects and new therapeutic approaches for cardio-circulatory failure  
**Clinica Terapeutica**, 141(11), pp. 339-372
127. Raimondi, G., Legramante, M., Cassarino, S., **Iellamo, F.**, Peruzzi, G., Tallarida, G.  
Cardiorespiratory effects evoked by electrical stimulation of somatic afferent fibers  
**Functional Neurology**, 6(3), pp. 243-247,1991
128. **Iellamo, F.**, Legramante, J.M., Massaro, M., ...Peruzzi, G., Tallarida, G.  
Baroreceptor reflexes fail to modify the blood pressure response to the somatic pressor reflex in healthy subjects  
**Journal of Hypertension**, 9, pp. S88-S89,1991
129. **Iellamo, F.**, Legramante, J.M., Raimondi, G., ...Peruzzi, G., Tallarida, G.  
A comparison of the parameters used in determining the anaerobic threshold by a computerized analysis of the indices of breath-by-breath gas exchange  
**Cardiologia (Rome, Italy)**, 36(12), pp. 971-979,1991
130. **Iellamo, F.**, Tallarida, G., Raimondi, G., ...Di Nardo, P., Peruzzi, G.  
On the role of neural mechanisms in the cardiocirculatory inhibitory action of  $\alpha$ -human atrial natriuretic peptide in the anesthetized rabbit  
**Journal of Hypertension**, 9(10), pp. 935-945,1991
131. Raimondi, G., Legramante, J., Cassarino, S., **Iellamo, F.**, Di Nardo, P., Spallone, A.  
Integrated cardiorespiratory changes induced by chemical stimulation of muscular receptors  
**Cardiologia (Rome, Italy)**, 35(6), pp. 451-457,1990
132. Peruzzi, G., Raimondi, G., Visigalli, G., **Iellamo, F.**, Legramante, I., Tallarida, G.  
Cardiorespiratory reflexes from muscles during prolonged dynamic exercise in rabbits  
**Cardiologia**, 34(11), pp. 919-924,1989
133. **Iellamo, F.**, Tallarida, G., Peruzzi, G., ...Di Nardo, P., Raimondi, G.  
Human biology and space medicine. New research perspectives for

internal medicine

**Annali Italiani di Medicina Interna**, 4(4), pp. 413-421,1989

134. Iellamo, F., Peruzzi, G., Raimondi, G., ...Cassarino, S., Tallarida, G.  
Atrial natriuretic factor does not interact with cardiorespiratory reflexes by activation of chemosensitive muscle receptors in the rabbit  
**Cardiologia**, 34(10), pp. 841-846,1989
135. Iellamo, F., Peruzzi, G., Di Nardo, P., ...Tallarida, G.  
Atrial natriuretic peptides and essential hypertension: Considerations on present knowledge and future directions  
**Cardiologia**, 33(2), pp. 127-137, 1988
136. Galante, A., Iellamo, F, Sommariva, L., Pocobelli, D., ...Lenci, R., Cannata, D.  
Platelet aggregation study with the impedance-measurement method in whole blood and in platelet-rich plasma. Results of a study on normal subjects  
**Recenti Progressi in Medicina**,77(11), pp. 503-507,1986
137. Raimondi, G. Castrucci, F.Legramante, J.M,... Iellamo, F, Strollo, F., Antonini, R.  
Cortisol and Renin\_angiotensin-Aldosterone System (RAAS) response to 4 hours simulated microgravity  
**European Space Agency, (special Publication) ESA SP**, 1996, (390), pp. 405-407
138. Iellamo F, Legramante JM, Raimondi G, Peruzzi G.  
Baroreflex control of sinus node during dynamic exercise in humans: effects of central command and muscle reflexes.  
**Am J Physiol Heart Circ Physiol** 1997; 272:H1157-H1164.
139. Iellamo F., Pizzinelli P., Legramante J.M., Raimondi G., Peruzzi G., "Muscle chemoreflex control of heart rate during static exercise in healthy humans", **Am J Physiol**. 1997 Mar;272(3 Pt 2):H1157-64. doi: 10.1152/ajpheart.1997.272.3.H1157. PMID: 9087588.
140. Raimondi G., Iellamo F., Legramante J.M., Massaro M., Cassarino S., Micozzi F., Peruzzi G., "Spontaneous baroreflex control of heart rate during chronic tandropril therapy. **Cardiologia**. 1998 Apr;43(4):395-401. Italian. PMID: 9659797.
141. Raimondi G., Legramante J.M., Iellamo F., Cassarino S., Micozzi F., Sacco S., Peruzzi G., "Peripheral vascular changes after short-term simulated microgravity". **J Gravit Physiol**. 1998 Jul;5(1):P49-50. PMID: 11542362.

PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

142. Iellamo F., Massaro M., Legramante J.M., Raimondi G., Peruzzi G., Galante A., "Spontaneous baroreflex modulation of heart rate during incremental exercise test in humans" **FASEB Journal**, 1998
143. Raimondi G, Legramante JM, Iellamo F, Micozzi F, Sacco S, Balocchi R, Chillemi S, Peruzzi G. Effect of aging on responses to autonomic cardiovascular tests. **J Gravit Physiol**. 1999 Jul;6(1):P141-2. PMID: 11542994.
144. Raimondi G, Iellamo F, Balocchi R, Chillemi S, Sacco S, Legramante JM. Effect of 4 hours HD -6 degrees on heart rate variability in symptomatic and non symptomatic subjects. **J Gravit Physiol**. 2000 Jul;7(2):P167-8.
145. Iellamo F. Baroreflex control of heart rate during exercise: a topic of perennial conflict. **Journal of Applied Physiology**, 2001, 90 (3), pp.1184-1185
146. Di Salvo V., Parisi A., Buonomini C., Iellamo F., Pigozzi F., "Abdominal and lumbar muscles strength gains using two types of sit-up exercises", **Biology of Sport**, 2002
147. Porta A., Bonizzato S., Pizzinelli P., Ferreri C., Iellamo F., Ferretti G., Lucini D., Pagani M., "Indirect evidence for respiratory influences capable of changing RR interval independently of baroreflex", **Computers in Cardiology** 2004,
148. Iellamo F. Cardiovascular Section, To the Editor. **Journal of applied Physiology** 2006
149. Pagani M., Iellamo F., Lucini D., Di Marco S., "The metabolic syndrome: Physiopathological and clinical aspects. **Medicina dello Sport**. 2006
150. Iellamo F, Pigozzi F, Spataro A, Di Salvo V, Fagnani F, Roselli A, Rizzo M, Malacarne M, Pagani M, Lucini D. Autonomic and psychological adaptations in Olympic rowers. **J Sports Med Phys Fitness**. 2006 Dec;46(4):598-604.



PTV PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA 0005052/2023 con data: 02/03/2023 15:31:21

Cardiorespiratory reflexes from muscles in the pathophysiology of cardiac failure.

Tallarida G., Peruzzi G., Iellamo F., Raimondi G., Legramante J.M., P. Di Nardo.

In: "Heart Failure" G.G. Neri Serneri, G. Masotti, P.A. Modesti Eds. Scientific Press, Firenze, pp 107-120, 1995.

Effetti dell'allenamento

In: " Dagli abissi allo spazio. Ambienti e limiti umani". G. Ferretti e C. Cappelli eds. *Edi-Ermes*, Milano, pp. 49-64, 2008

Confermo che tutto quanto dichiarato in questo curriculum corrisponde a verità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche;

Roma 01.03.2023

Dott. Ferdinando Iellamo

