



**VERBALE DELLA COMMISSIONE, PREVISTA DAL D. LGS. N. 502/92, DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA S.C. "OSTETRICIA E GINECOLOGIA" DEL PRESIDIO DI VIMERCATE.**

Il giorno 21 marzo 2023, alle ore 9.30 presso il Presidio di Carate B.za si riunisce la Commissione prevista dall'art. 15 del D. Lgs n.502/92 e s.m.i., nominata con determina n. 140 del 7.3.2021, per l'esame dei titoli presentati dai candidati, e l'effettuazione del colloquio agli stessi, all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della S.C. "Ostetricia e ginecologia" del Presidio di Vimercate – disciplina di Ginecologia e ostetricia.

Sono presenti:

- dr. Giovanni MONZA            Direttore Sanitario Aziendale;
- dr. Andrea BIANCIOTTO      Direttore di Ginecologia e ostetricia presso l'Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo;
- dr.ssa Bianca MASTURZO    Direttore di Ginecologia e ostetricia presso l'ASL di Biella – Nuovo Ospedale degli infermi;
- dr.ssa Silvia VON WUNSTER    Direttore di Ginecologia e ostetricia presso l'ASST Bergamo Est;
- rag. Renato Baroni            Collaboratore Amm.vo Profess. Senior - SEGRETARIO

I Commissari dichiarano espressamente, sotto la propria responsabilità:

- che non sussistono situazioni di incompatibilità tra essi e i concorrenti, ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile, in quanto applicabili;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001.

La Commissione prende atto:

- della deliberazione n. 907 del 16.11.2022 con la quale è stato indetto l'avviso pubblico indicato in epigrafe;
- dell'art.20 della Legge 12.8.2022, n. 118 che ha sostituito il comma 7 bis dell'art. 15 del D.Lgs. n.502/92;
- della nota regionale del 23.9.2022 applicativa delle suddette disposizioni legislative;
- della deliberazione di Giunta Regionale n. X/553 del 2.8.2013 "Approvazione delle linee di indirizzo regionale recanti i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione di Struttura Complessa a dirigenti sanitari (area medica, veterinaria e del ruolo sanitario) in ottemperanza all'art.15, comma 7 bis D. Lgs. 502/92";

La Commissione, come previsto dalla sopra richiamata normativa, elegge quale presidente della stessa, tra i componenti sorteggiati, la dr.ssa Silvia Von Wunster.

La Commissione prende atto dell'avviso pubblico a suo tempo emanato, accertando che lo stesso ha avuto la prescritta pubblicità, (pubblicato sul BURL, sulla G.U. e sul sito aziendale) e prende atto altresì che i candidati sono stati regolarmente avvisati, mediante avviso pubblicato sul sito internet aziendale, così come risulta dalla relativa documentazione agli atti.

I Commissari prendono atto del profilo soggettivo del dirigente che è stato loro trasmesso dalla ASST.

Successivamente la Commissione prende atto:

- dell'art 5 del D.P.R. n. 484/97 il quale demanda alla Commissione stessa l'accertamento del possesso dei requisiti di cui ai commi 1) e 2) del medesimo articolo;
- dei DD.MM. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni, che approvano le discipline equipollenti e affini a quelle oggetto del posto da ricoprire;
- della determina n. 97 del 17.02.2023 con la quale si è preso atto che sono pervenute le domande di partecipazione da parte dei sotto indicati candidati:

GARAVAGLIA Elisabetta – nata il 17.09.1968  
GIACOMANTONIO Loredana – nata il 27.03.1978  
LOSA Giuseppe – nato il 21.06.1965  
SIGNORELLI Mauro – nato il 26.05.1978  
VILLA Mario – nato il 06.07.1979;

La Commissione procede, quindi all'esame delle istanze presentate dai candidati e, sulla base delle dichiarazioni rese dai medesimi e di tutta la documentazione agli atti, accerta che tutti i candidati risultano essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa sopra citata e, pertanto, sono ammessi alla procedura di cui trattasi.

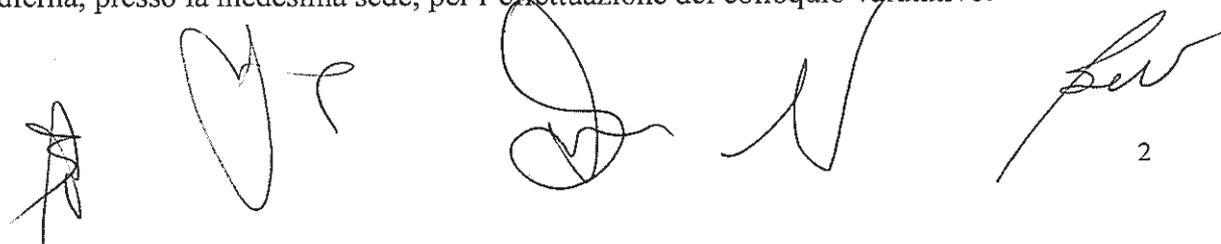
Al fine di procedere alla valutazione dei curricula esclusivamente degli aspiranti presenti, la Commissione procede all'appello dei candidati:

risultano presenti i seguenti candidati:

GARAVAGLIA Elisabetta – nata il 17.09.1968  
GIACOMANTONIO Loredana – nata il 27.03.1978  
LOSA Giuseppe – nato il 21.06.1965  
SIGNORELLI Mauro – nato il 26.05.1978  
VILLA Mario – nato il 06.07.1979;

Tutti i candidati consegnano apposita autodichiarazione attestante l'assenza di sintomi da COVID-19.

A questo punto la Commissione invita i candidati presenti all'appello a ripresentarsi alle ore 13.00 della data odierna, presso la medesima sede, per l'effettuazione del colloquio valutativo.



La Commissione, collegialmente prende altresì atto:

- del contenuto del fabbisogno organizzativo che caratterizza la Struttura Complessa “Ostetricia e ginecologia”, riportato nel profilo professionale del Dirigente da incaricare delineato dall’Azienda;
- che le procedure sulla base delle quali la Commissione deve rassegnare al Direttore Generale la graduatoria dei candidati idonei – formulata sulla scorta dei punteggi attribuiti - sono costituite dall’analisi comparata dei curricula dei candidati presenti e da un colloquio, con l’attribuzione dei rispettivi punteggi; entrambi i momenti valutativi saranno orientati alla verifica dell’aderenza del profilo del candidato a quello predelineato;
- che per la valutazione del curriculum e del colloquio i punti a disposizione sono 100, così ripartiti:
  - 40 punti per il curriculum
  - 60 punti per il colloquio.
- che il punteggio per la valutazione del curriculum, a sua volta, è ripartito come segue:

**Esperienza professionale: massimo 30 punti:**

in tale ambito verranno prese in considerazione le esperienze professionali del candidato tenuto conto:

- della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- della posizione funzionale del candidato nelle strutture e delle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di Direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
- della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all’attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volumi e complessità;

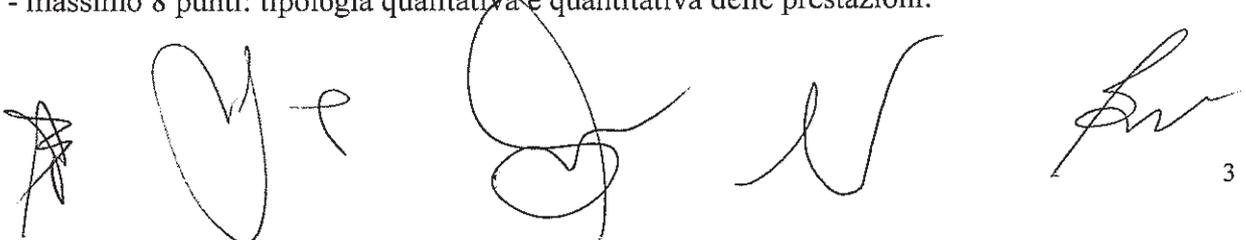
Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:

- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- caratteristiche dell’Azienda e della struttura in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze, in relazione al fabbisogno oggettivo;
- durata, continuità e rilevanza dell’impegno professionale del candidato.

Non sarà valutata l’anzianità di servizio richiesta quale requisito di ammissione ai sensi del D.P.R. 484/97.

La Commissione stabilisce di assegnare il punteggio massimo pari a n. 30 punti come segue:

- massimo 20 punti: attività di servizio;
- massimo 10 punti di cui:
  - massimo 2 punti: tipologia delle strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio ai sensi dell’art.2 D.P.R. n.484/97: punti 2,000 per le Aziende ospedaliere di rilievo nazionale, IRCCS, Aziende ospedaliero-universitarie; punti 1,500 per Aziende Sanitarie anche su più presidi, maggiori di 500 letti; punti 1,000 per altre realtà di minore complessità organizzativa;
  - massimo 8 punti: tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni.



I 20 punti previsti ai fini della valutazione dell'attività di servizio verranno attribuiti secondo i seguenti criteri, tenendo presente quanto riportato negli artt. 10, 11, 12 e 13 del D.P.R. n. 484/97:

- servizi prestati presso le ASST, ATS, IRCCS, case di cura/istituti convenzionati o accreditati, Istituti o Cliniche Universitarie o Istituti Zooprofilattici Sperimentali o presso Istituti e Enti di cui all'art. 12 del DPR n. 484/97:

nella disciplina ad incarico o in disciplina equipollente:

- come Dirigente Medico senza incarico di Direzione punti 1,300 per anno;
- come Dirigente Medico responsabile di Struttura Semplice: punti 1,500 per anno;
- come Dirigente Medico responsabile di Struttura Complessa (anche come facente funzioni): punti 1,800 per anno;
- periodi di effettivo servizio militare svolto come ufficiale medico: punti 0,600 per anno

I suddetti punteggi saranno ridotti del 25% se prestati in disciplina affine. I servizi prestati in altra disciplina non saranno valutati.

I servizi prestati quale specialista ambulatoriale interno presso strutture del S.S.N. – nella disciplina ad incarico: valutati con riferimento all'orario settimanale rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie (punti 1,300 per anno) con orario a tempo pieno.

Qualora nelle certificazioni non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è stato prestato nella posizione funzionale nella posizione di ruolo, di incaricato o supplente, ovvero se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile.

I punteggi per i servizi con rapporto orario ridotto (*part-time*) saranno rapportati ai punteggi per il tempo pieno delle relative categorie.

Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.

In caso non fossero indicate le date esatte dei servizi prestati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.

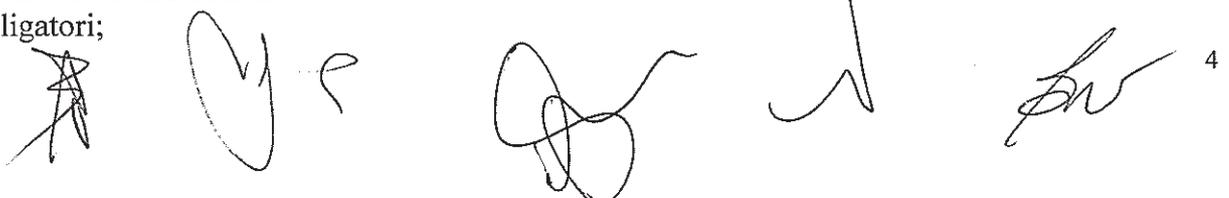
Attività e servizi non valutabili:

- anzianità di servizio richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Attività di consulenza/osservatore, medico con rapporto libero-professionale, Co.Co.Co. o Co.Co.Pro.;
- Responsabile di ambulatorio/servizio, senza indicazione di titolarità di incarico/reggenza di struttura;
- Referente/Responsabile aziendale/di centri, senza titolarità di incarico di direzione di struttura;
- attività di medico di guardia medica, guardia turistica, medicina dei servizi, medico fiscale, medico di base e attività similari.

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni:** massimo 10 punti:

in tale ambito verranno presi in considerazione:

- i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;



4

- l'attività didattica di materie attinenti alla disciplina ad incarico;
- la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o di relatore riferiti agli ultimi 5 anni, con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale;
- il possesso di eventuali ulteriori specializzazioni, di master, di attestato manageriale per Responsabile di Struttura Complessa;
- la produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina, alla tipologia del lavoro, al numero degli autori, al tipo di rivista su cui è pubblicata e in relazione alla data dei lavori stessi. La Commissione, come previsto dal bando, prenderà in considerazione solo i lavori riferiti agli ultimi 5 anni, con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale. La Commissione procederà alla valutazione delle pubblicazioni effettivamente presentate dai candidati in originale o in copia conforme all'originale;
- la continuità e la rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi.

Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:

- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- durata, continuità e rilevanza delle esperienze del candidato;
- rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali.

Si definiscono in linea generale i seguenti punteggi attribuibili:

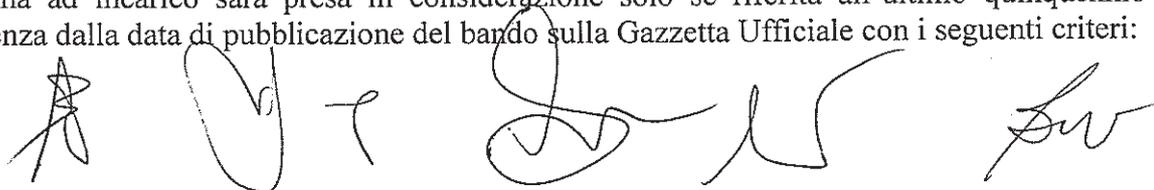
- altra specializzazione in disciplina equipollente: punti 3,000
- altra specializzazione in disciplina affine: punti 2,000
- dottorato di ricerca: punti 1,500
- corso di formazione manageriale per responsabile di struttura complessa in corso di validità alla data di presentazione della domanda: punti 1,000
- master di I livello: punti 0,300;
- master di II livello: punti 0,500;
- diploma di perfezionamento attinente la disciplina a selezione: punti 0,100;
- soggiorni di addestramento professionale negli ultimi 10 anni con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale, post conseguimento diploma di specializzazione e purché non concomitanti con attività di servizio a tempo pieno: punti 0,250 per anno se svolti in settori attinenti la disciplina messa ad incarico;

Lavori su argomenti attinenti alla disciplina messa ad incarico:

- monografie e capitoli di libro: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista internazionale come primo o ultimo autore: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista nazionale come primo o ultimo autore : punti 0,300
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista internazionale: punti 0,200;
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista nazionale: punti 0,100;
- stesura di protocolli, procedure aziendali, partecipazione a gruppi di studio/lavoro, stesura linee guida (se allegati): punti 0,100;
- abstracts: punti 0,020 ciascuno;

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa.

La partecipazione a corsi di aggiornamento, convegni, seminari, giornate di studio ecc. attinenti alla disciplina ad incarico sarà presa in considerazione solo se riferita all'ultimo quinquennio con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale con i seguenti criteri:



- punti 0,010 ciascuno per n. 1 giornata di corso;
- punti 0,015 ciascuno per n. 2 giornate di corso;
- punti 0,020 ciascuno per n. 3 giornate di corso;
- punti 0,025 ciascuno per n. 4 giornate di corso;
- punti 0,030 ciascuno per n. 5 giornate di corso;
- punti 0,035 ciascuno per n. 6 giornate di corso e oltre;
- punti 0,010 per ogni corso FAD;

Se le iniziative di aggiornamento sono di carattere internazionale verranno riconosciuti ulteriori punti 0,003 che si sommeranno ai punteggi sopra elencati

- partecipazione a corsi/congressi/seminari in qualità di relatore/moderatore/docente/responsabile scientifico: punti 0,040 ad evento;

Qualora non fosse precisata o identificabile la durata degli eventi formativa valutabili, gli stessi saranno considerati come frequenza di 1 giorno.

Attività didattica in materie attinenti alla disciplina ad incarico:

- con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue = punti 0,100 per anno
- con un impegno orario superiore a 40 ore annue = punti 0,200 per anno

Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento, anche se effettuata in Università/Enti diversi.

Titoli non valutabili:

- Specializzazione richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Tutor;
- Medico visitatore/volontario;
- Stage/borsa studio;
- Componente/Socio di Associazioni/gruppi di studi/gruppi di lavoro;

➤ Colloquio:

il punteggio per la valutazione del colloquio sarà assegnato valutando, in relazione al fabbisogno determinato dall'Azienda:

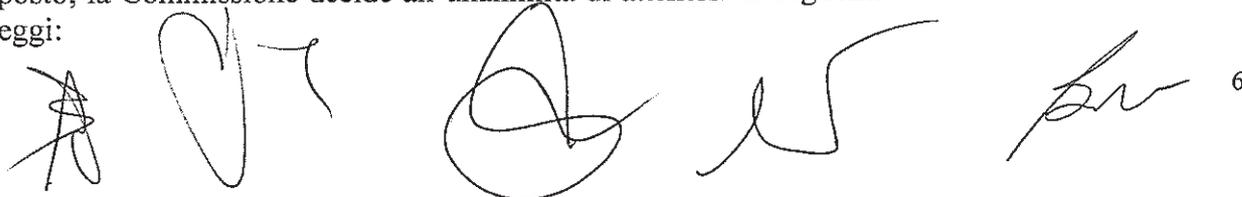
- le capacità professionali nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate;
- le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere.

La Commissione, nell'ambito dell'attribuzione dei punteggi, terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, dell'uso di linguaggio appropriato, della capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

Il colloquio è altresì diretto a testare la visione e l'originalità delle proposte sull'organizzazione della struttura complessa, nonché l'attitudine all'innovazione ai fini del miglioramento dell'organizzazione e della soddisfazione degli stakeholders della struttura stessa.

Con riferimento al colloquio, sarà dichiarato idoneo il candidato che raggiungerà la soglia minima di valutazione pari a punti 40 su 60.

Ciò posto, la Commissione decide all'unanimità di attenersi ai seguenti criteri nell'attribuzione dei punteggi:



- *esperienza professionale*: attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito, caratteristiche delle strutture in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze in relazione al fabbisogno oggettivo, durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato;
- *attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni*: attinenza rispetto al fabbisogno definito, durata, continuità e rilevanza dell'esperienza del candidato, rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- *colloquio*: chiarezza espositiva, correttezza delle risposte, uso di linguaggio appropriato, capacità di collegamento con altre discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

La Commissione stabilisce i seguenti ulteriori criteri generali per la valutazione dei titoli:

- non saranno considerati i titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande;
- i documenti prodotti saranno valutati solo se presentati in originale, fotocopia autenticata o autocertificati nei modi di legge;
- i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti.

La Commissione, a questo punto, procede ad esaminare la documentazione prodotta da ciascun candidato.

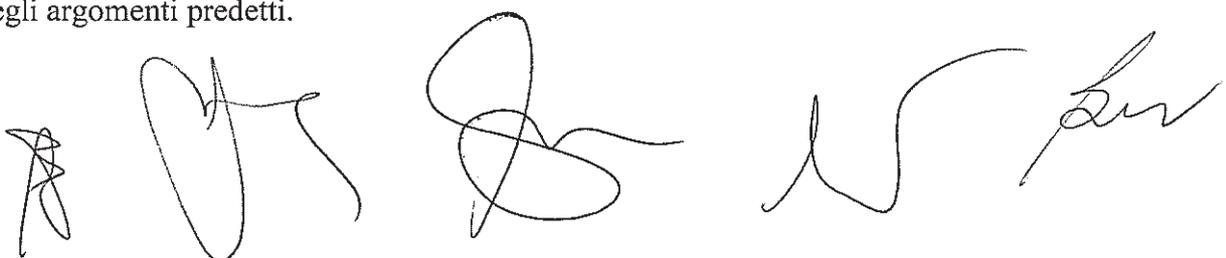
Vengono allegate al presente verbale delle schede riassuntive dei curricula dei singoli candidati.

Ciascuna valutazione sarà espressa mediante un giudizio e conseguente punteggio numerico secondo la metodologia prevista dalla deliberazione di G.R.L. n. X/553 del 2/8/13, precedentemente citata.

Relativamente al colloquio la Commissione, all'unanimità, stabilisce che lo stesso verterà sugli argomenti relativi alla disciplina ad incarico di seguito elencati, nonché sugli argomenti 1, 2 e 3 di natura organizzativo/manageriale sotto riportati:

- A) Assistenza peri operatoria alla paziente chirurgica ginecologica;
  - B) Gestione organizzativa delle emergenze ostetriche;
  - C) Organizzazione di un servizio assistenziale alla donna con dolore pelvico cronico.
- 1) Legge Regionale n. 23/2015 e ss.mm.ii. quali gli elementi innovativi di interesse per l'ambito ostetrico ginecologico;
  - 2) Piano Nazionale Esiti (P.N.E.): quali gli indicatori di interesse ostetrico ginecologico e quali le strategie per tenerli sotto controllo;
  - 3) Le recenti indicazioni normative inerenti la riduzione del boarding di pronto soccorso propongono lo sviluppo di percorsi di fast truck ostetrico ginecologico. Proponga il candidato un modello per sostenere questa necessità.

La Commissione concorda che ciascun candidato avrà a disposizione 10 minuti per lo sviluppo degli argomenti predetti.



Avendo ultimato i lavori di valutazione dei *curricula* dei candidati nonché l'individuazione degli argomenti e delle modalità delle prove del colloquio, viene nuovamente effettuato l'appello, che conferma la presenza dei sopra indicati candidati ammessi.

La Commissione chiede ai candidati se sono a conoscenza del requisito soggettivo richiesto dall'Azienda e descritto dettagliatamente nel bando di concorso: tutti i candidati dichiarano di conoscerlo.

Il candidato Losa Giuseppe, designato dagli altri candidati, sorteggia le buste contenenti prove identificate col numero 2 e con la lettera B.

Viene data lettura delle prove non estratte.

La Commissione, quindi, procede in ordine alfabetico all'espletamento del colloquio con i candidati, rendendoli preventivamente partecipi del tempo a disposizione.

Durante l'espletamento dei colloqui i candidati vengono invitati a permanere in apposito spazio e a non comunicare con i colleghi che hanno già sostenuto il colloquio.

Ciascun candidato, terminato il colloquio, si allontana dall'aula senza avere contatti coi concorrenti che ancora lo devono sostenere.

Al termine del colloquio la Commissione formula il seguente giudizio per ogni candidato con l'attribuzione del relativo punteggio, e precisamente:

#### **Garavaglia Elisabetta**

*La candidata affronta le tematiche proposte con sufficiente conoscenza e competenze.*

La Commissione attribuisce punti 46,000.

#### **Giacomantonio Loredana**

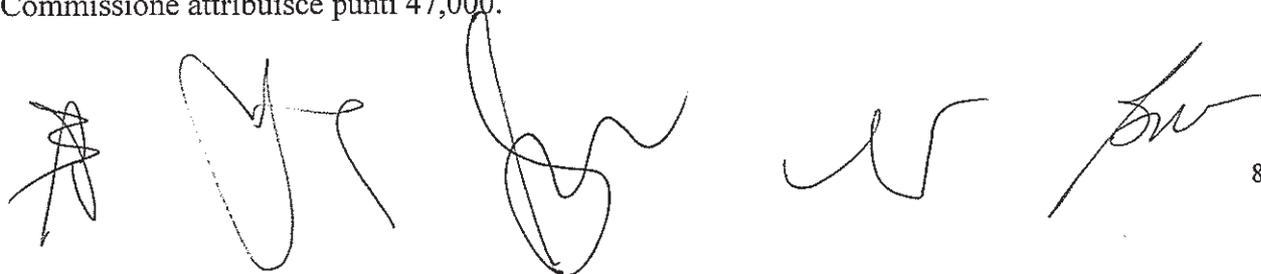
*La candidata dimostra un'ottima conoscenza di entrambi gli argomenti oggetto del colloquio, che espone in modo chiaro, completo ed esaustivo.*

La Commissione attribuisce punti 59,000.

#### **Losa Giuseppe**

*Il candidato affronta le tematiche proposte in modo più che sufficiente, proponendo soluzioni adeguate ai quesiti.*

La Commissione attribuisce punti 47,000.



## Signorelli Mauro

*Il candidato affronta le tematiche proposte dimostrando una buona conoscenza e proponendo soluzioni adeguate ai quesiti sia organizzativo che tecnico.*

La Commissione attribuisce punti 53,000.

## Villa Mario

*Il candidato affronta le tematiche proposte dimostrando una buona conoscenza e proponendo soluzioni adeguate ai quesiti sia organizzativo che tecnico.*

La Commissione attribuisce punti 53,000.

Al termine dei lavori e viste le risultanze delle valutazioni, come riportate nelle schede allegate, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale, la Commissione, tenuto conto dei punteggi conseguiti dai concorrenti, predispone la seguente graduatoria degli idonei:

	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Totale Titoli</b>	<b>Colloquio</b>	<b>TOTALE</b>
1°	Giacomantonio	Loredana	19,177	59,000	78,177
2°	Signorelli	Mauro	21,833	53,000	74,833
3°	Losa	Giuseppe	25,985	47,000	72,985
4°	Villa	Mario	18,188	53,000	71,188
5°	Garavaglia	Elisabetta	24,810	46,000	70,810

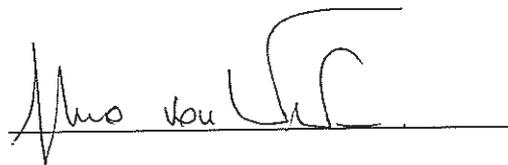
Il presente verbale assume anche il valore di relazione prevista dalla deliberazione di G.R.L. n. X/553 del 2/8/13.

Alle ore 15.30 della giornata odierna sono terminati i lavori ed il Presidente trasmette gli atti al Direttore Generale per i successivi provvedimenti.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

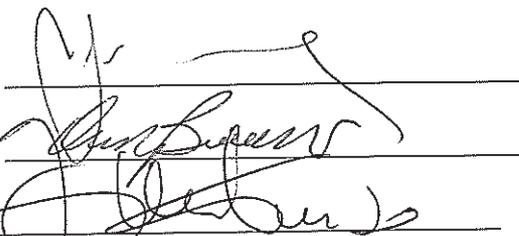
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Dr.ssa Silvia VON WUNSTER



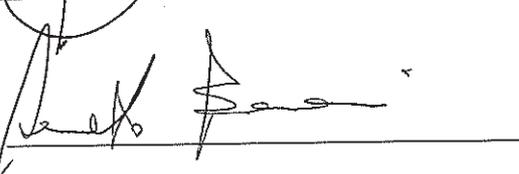
I COMMISSARI

Dr. Giovanni MONZA



Dr. Andrea BIANCIOTTO

Dr.ssa Bianca MASTURZO



IL SEGRETARIO

Rag. Renato BARONI

**GARAVAGLIA Elisabetta**

**nata il 17.9.1968**

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 21.7.1993 c/o l'Università degli Studi di Milano

Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: non presentata

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione

-dell'IRCCS Ospedale S. Raffaele di Milano *(fino al 30.8.2021)*

- della ASST Nord Milano *(periodo dall'1.9.2021 al 30.12.2022)*

Casistica operatoria sufficiente per numerosità e complessità degli interventi eseguiti, sviluppata sia in campo ostetrico che ginecologico.

La Commissione ritiene di attribuire punti 23,000.

**ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)**

La Commissione ritiene di attribuire punti 1,810 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 24,810**

**ALLEGATO N° 2**  
**CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	GARAVAGLIA ELISABETTA
Data di nascita	17/09/1968,
Attuale Ruolo	Direttore UOC Ginecologia ed Ostetricia, ASST Nord Milano PO Città di Sesto San Giovanni, V. Giacomo Matteotti 83, 20099, PO Bassini, Cinisello Balsamo, via Gorki 50, 20099 T: [redacted] C: [redacted]

*for* *U*

*OT*

*A*

*[Signature]*

26.1.23

*[Signature]*

**ESPERIENZA LAVORATIVA****1. IRCCS, Ospedale San Raffaele, Milano**  
**UOC Ginecologia ed Ostetricia**

1992-2021: 29 anni

2500 parti\anno

50 posti letto

5 sale operatorie\settimana

- 1992-93: da studente universitario, internato In Ginecologia
- 1993-97: da Specializzando in Ginecologia Ostetricia
- 1997-2000: da consulente,
- 2000-2005: da Dirigente Medico di I livello, a tempo indeterminato
- 2005-2021: da Dirigente Medico Senior, dal 2007, in qualità di capo turno, responsabile di guardia;

Nello specifico:

- ✓ 1992-2010: ha lavorato quotidianamente, presso l'UOC di ginecologia ed Ostetricia dell'Ospedale San Raffaele di Milano, prima in qualità di studente, poi di specializzando, poi come dirigente Medico a tempo indeterminato, presso il Servizio di Ginecologia Oncologica, guidato dalla Dottssa Giorgia Mangili e di Ginecologia Chirurgica, condotta dal Prof Augusto Ferrari e dal dott Luigi Frigerio, occupandosi di Terapie Mediche Oncologiche e Chirurgia Oncologica;
- ✓ 1992-2015: ha partecipato alla conduzione dell'ambulatorio di "isteroscopie e colposcopie e patologia endouterina", guidato dalla Dottssa Stefania Luchini dell'ospedale San Raffaele, prima come studente, poi come specializzando e poi come dirigente Medico a tempo indeterminato;
- ✓ 2010-2015: ha lavorato, in qualità di Dirigente Medico a tempo indeterminato, presso il Centro di Endometriosi, guidato dal Prof. Massimo Candiani, dell'Ospedale San Raffaele di Milano;
- ✓ 2010-2015: responsabile dell'ambulatorio "gravidanze extra-uterine", in qualità di Dirigente Medico a tempo indeterminato;
- ✓ 2015-2021: ha lavorato esclusivamente presso il reparto e gli ambulatori Ostetrici e la sala parto dell'Ospedale San Raffaele di Milano (2500 parti\annui) come capo turno.

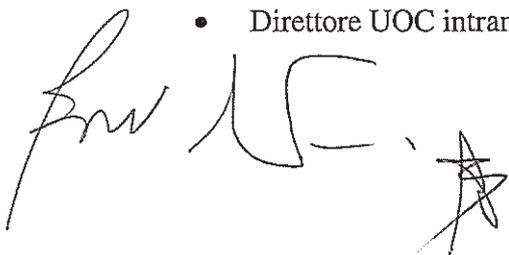
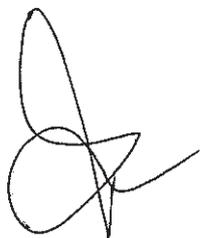
1997-2000: medico di guardia in Ostetricia Ginecologia presso la *Clinica "La Madonnina" di Milano.***2. ASST Nord Milano****PO Città di Sesto San Giovanni e PO Bassini Cinisello Balsamo****UOC Ginecologia ed Ostetricia****Da Settembre 2021 ad oggi: 17 mesi**

650 parti\anno, 25 posti letto, 3 sale operatorie\settimana, 6 ambulatori

7 Consultori Familiari CFI

12 poliambulatori (fino a 11\2022)

- Direttore UOC intramoenia


## COMPETENZE

### Chirurgia Ginecologica:

- Isteroscopie diagnostiche ed operative
- Colposcopie e conizzazioni
- Isterectomie e miomectomie laparotomiche
- Isterectomie vaginali
- Isterectomie laparoscopiche (con linfadenectomia pelvica)
- chirurgia ovarica, tubarica laparoscopica
- chirurgia estetica dei genitali esterni

dal **2012** a gennaio **2023**: ha partecipato a **1431 interventi** (1110 OSR + 321 SSG), di cui **923** come primo operatore, (vedi allegato 3: CV chirurgico dei 10 anni e tabella sintetica descrittiva).

### Chirurgia ostetrica:

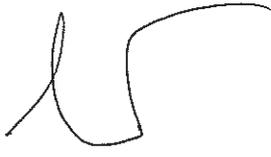
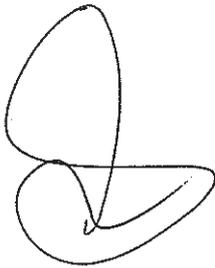
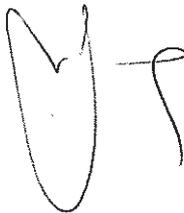
- tagli cesarei conservatori
- tagli cesarei demolitori
- suture emostatiche
- cerchiaggi cervicali
- secondamenti manuali
- correzione di lacerazioni perineali (I-IV°)
- revisioni puerperali
- revisioni ed isterosuzioni abortive I e II trimestre

### Ginecologia (campi di applicazione):

- Mola vescicolare e malattia trofoblastica gestazionale
- Gravidanze extrauterine
- Endometriosi
- Preservazione della fertilità (crioconservazione del tessuto ovarico)
- Atrofia vaginale e vestibuliti
- Ginecologia estetico-funzionale

### Ostetricia

- assistenza a parti fisiologici ed operativi

*Per*     *26-1-23* 

## PROFILO OGGETTIVO E SOGGETTIVO

Ha assunto l'incarico di Direzione di UOC, presso ASST Nord Milano, il 1\9\2021 con sala parto a rischio di chiusura per carenza di organico ginecologico (4 ginecologi) ed ostetrico, sale operatorie chiuse, ambulatori chiusi, assenza di strumentazione diagnostica e chirurgica.

Verranno descritte le attività realizzate in un anno di Direzione ed i volumi di attività conseguiti, rispetto all'anno precedente (2021).

- Sviluppo dell'organico: Attualmente l'organico è composto da 9 ginecologi a tempo indeterminato (di cui un direttore struttura semplice, 2 ginecologi, insigniti di alta specializzazione), 3 ginecologi contrattisti ambulatoriali, 2 ginecologi consulenti, 27 ostetriche (di cui 2 coordinatrici), 3 infermiere professionali, 7 OSS.

- Sviluppo delle attività: Nel 2022, rispetto al 2021 è riuscita ad incrementare:

- del 15% i parti (da 553 a 629, con un tasso di tagli cesarei del 22%)
- del 47% le attività ambulatoriali (da 11408 prestazioni a 16795\anno)
- del 53% le attività di sala operatoria (da 574 interventi a 881\anno)
- del 11% le attività di pronto soccorso (da 3011 a 3340\anno)
- del 34% i ricoveri (da 1065 a 1435\anno)

- Raggiungimento del 100% gli *obiettivi aziendali* proposti per il 2022, relativamente :

- ai tempi lista d'attesa di sala operatoria
- alle attività ambulatoriali
- **all'attivazione con ATS città metropolitana dello screening per i carcinomi della cervice uterina nei consultori e dei II livelli sui presidi ospedalieri (Bassini e Sesto San Giovanni), raggiungendo l'obiettivo regionale di esecuzione dei II livelli entro 40 giorni dall'esecuzione dello screening;**
- **all'analisi dei trigger materno-fetali con audit clinici periodici con l'unità di Risk Management**
- alla partecipazione a corsi di aggiornamento del proprio personale in materia di antincendio e di anticorruzione e trasparenza

- Nell'ambito delle attività ambulatoriali, ha aperto:

- **servizio di diagnosi prenatale**: test combinato, screening pre-eclampsia, villocentesi-amniocentesi, multidisciplinare: ecografisti ostetrici, psicologhe. In rete con ospedale di Niguarda per i casi complessi (444 procedure nel 2022)
- **centro di patologia cervico-vaginale** (colposcopie-vulvoscopie, vaccinazioni HPV, conizzazioni)(3422 prestazioni\anno)
- servizio di **screening del carcinoma endometriale** (308 procedure isteroscopiche)
- potenziato l'ambulatorio di patologia della gravidanza (2299 prestazioni\anno)
- potenziato il servizio di ecografia ostetrica I e II livello (3436 prestazioni\anno)
- **aperto sia in PO che nei consultori l'ambulatorio BRO (a basso rischio ostetrico, condotto in autonomia dalle ostetriche)**(889 prestazioni\anno in PO)
- **aperto il servizio di uro-ginecologia (visite uro-ginecologiche e riabilitazione del pavimento pelvico)** in partecipazione con la Pelvic Unit Ospedaliera, costituita da urologi, proctologi, chirurghi

fw 15 \* SMe 20.1.23 Q

generali, fisioterapisti.

**aperto l'ambulatorio prechirurgico**

- aperto il servizio di interruzione farmacologica di gravidanza (complementare a quello chirurgico);

• Reti intra ed inter-ospedaliera:

- **creazione di una rete ginecologica oncologica** (Breast Unit e pazienti mutate) **multidisciplinare intraospedaliera**, con oncologi, senologi, chirurghi generali, radiologi, psicologhe interne e **inter-ospedaliera per casi oncologici complessi** (Ospedale di Niguarda) chirurgica e radioterapica;

- **creazione di una rete territorio-ospedaliera**, avendo il coordinamento clinico di 7 Consultori Familiari Integrati e 12 poliambulatori specialistici in Milano (fino a 11\2022), sviluppando sul territorio le attività di screening e di visite ginecologiche di controllo ed ostetriche fisiologiche, riservando all'ospedale le cure e i II livelli diagnostici;

- **creazione di una rete inter-ospedaliera con l'Ospedale di Niguarda per l'Ostetricia e la Diagnosi Prenatale**

• Sviluppo delle strumentazioni diagnostiche e chirurgiche:

- a livello ambulatoriale, ha inserito colonna endoscopica, isteroscopi diagnostici, colposcopi, ecografi di ultima generazione, apparecchiatura per la riabilitazione del pavimento pelvico;

- a livello di sala operatoria, ha acquisito strumentazioni endoscopiche per laparoscopia e isteroscopi operativi bipolari;

• Ha sviluppato PDTA e Procedure Operative, focalizzandosi specificatamente sui **percorsi covid** delle gravide partorienti e sui percorsi **STAM** (aderendo anche alla sperimentazione del Servizio di Trasporto Assistito Materno Telematico).

• Settimanalmente, realizza incontri con Direzione Strategica e Controllo di Gestione, per l'ottimizzazione del proprio operato.

• Da 17 mesi si rende disponibile per consulenze telefoniche con l'Ospedale 24\h, 365 giorni\anno e la propria presenza in prossimità dell'Ospedale, anche di notte e nei festivi, per la gestione di casi di ad alta complessità.

• Ha creato un clima sereno e armonioso, nell'ambito della propria Unità, puntando sull'integrazione professionale tra medici, ostetriche, infermiere ed OSS, nel rispetto dei propri profili lavorativi.

• Deve lavorare maggiormente sulla creazione di rapporti più collaborativi anche nei confronti di Unità poco propense alla condivisione, o a tecnostrutture che operano con tempi rallentati.

• Attività didattica\formazione svolta:

Partendo da un organico molto giovane, ha condotto una formazione, in questi 17 mesi, comune interna.

The bottom of the page contains several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a signature that appears to be 'Fur', a signature that looks like 'L. S.', a signature that is a complex scribble, a large signature that looks like 'E. Garavaglia', a date '26.11.23', and a signature that looks like 'E'.

I ginecologi sono stati suddivisi in base al loro profilo attitudinale e al loro interesse, in un gruppo ostetrico e ginecologico, per poter raggiungere alti livelli assistenziali, lasciando in comune invece una formazione relativa alla guardia ostetrica di sala parto e di pronto soccorso, arrivando ad affrontare in piena autonomia l'esecuzione dei tagli cesarei anche di media/alta complessità, come il taglio cesareo in precesarizzata 3-4 volte o tagli cesarei emergenti a dilatazione completa o in presentazione podalica), assistenza a parti operativi, revisioni puerperali ed abortive, correzione di suture complicate, rivolgimenti per manovre esterne. Gestione della gravidanza extrauterina (trattamento medico), della mola vescicolare, parziale e completa e delle infezioni pelviche.

Gli ostetrici hanno conseguito una formazione ambulatoriale soprattutto ecografica certificata sia di diagnosi prenatale che di II livello, sviluppando il servizio di patologia della gravidanza.

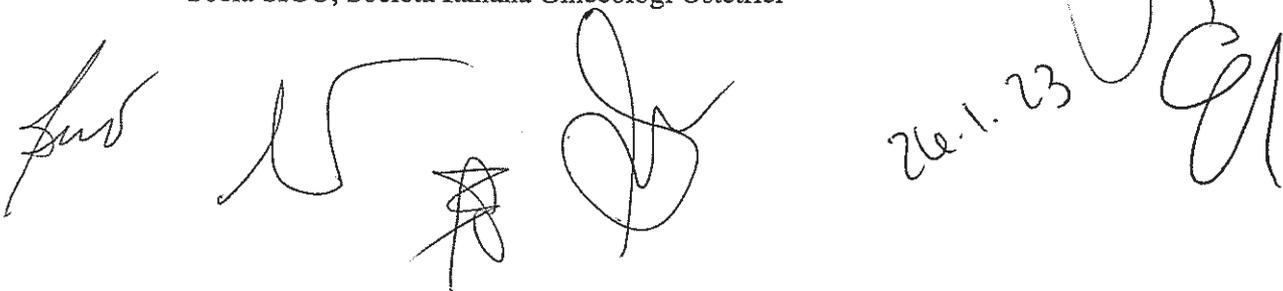
I ginecologi hanno raggiunto un'autonomia nell'ambito degli screening ambulatoriali oncologici (colposcopie ed isteroscopie), dell'ambulatorio pre-chirurgico e di II livello (dedicato alle pazienti oncologiche, le patologie annessiali ed infettive). Attualmente in formazione, in sotto-gruppi, in ambulatorio di uro-ginecologia, endometriosi e vulvodinie. In sala operatoria hanno raggiunto autonomia per le conizzazioni, i raschiamenti e le isteroscopie operative. In formazione per la chirurgia vaginale, laparotomica e laparoscopica.

In questi 17 mesi, ha organizzato, in qualità di Direttore o promotore scientifico, attraverso il personale della propria Unità, i seguenti incontri di formazione per ASST Nord Milano, quindi indirizzati ai Presidi, i consultori e ai poliambulatori. (le locandine sono pubblicate anche sul sito di ASST Nord Milano)

- *"journal club in Ginecologia ed Ostetricia: 8 tematiche cruciali", febbraio-giugno 2022.*
- *"corso di riabilitazione del pavimento pelvico dalla teoria alla pratica" 8-10 Aprile 2022, Milano.*
- *"promuovere, sostenere e mantenere la normalità nel percorso nascita-gravidanza", corso finalizzato alla BRO, 21 Aprile, S S Giovanni*
- *"Menopausa: gli esperti rispondono", 22 Aprile, Sesto San Giovanni.*
- *"Formazione ecografica office per ostetrica", corso teorico e pratico, 2 edizioni, maggio-dicembre 2022.*
- *"L'umanizzazione del percorso nascita e l'integrazione tra ospedale e territorio", 7-10 ottobre, Cinisello Balsamo*
- *"Allattamento al seno, secondo le linee guida OMS, gruppo di migliorameto", 12\9-24\10 2022; SS Giovanni.*
- *"L'approccio rieducativo, riabilitativo e osteopatico nella prevenzione primaria e secondaria delle disfunzioni perineali" settembre-dicembre 2022.*

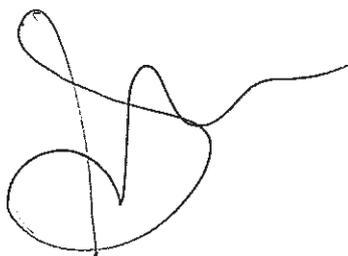
La mia Unità è attualmente sede di esercitazione per gli studenti di Medicina e Chirurgia stranieri nell'ambito del progetto Erasmus e di formazione per gli Specializzandi in Ginecologia ed Ostetricia dell'Università Bicocca di Milano-UNIMIB. La Divisione è diventata sede anche di tirocinio obbligatorio per la scuola di Medicina Generale di Milano.

- Iscrizione senza interruzione dal 1993 all'Ordine dei Medici e Chirurghi di Milano e ai Medici ad Indirizzo Estetico.
- Socia SLOG, Società Lombarda di Ginecologia ed Ostetricia.  
Socia AGOI, Associazione Ginecologi Ostetrici Ospedalieri Italiani  
Socia SIGO, Società Italiana Ginecologi Ostetrici


 The bottom of the page contains several handwritten signatures in black ink. On the right side, there is a date written as '26.1.23' followed by a large, stylized signature. To the left of this date, there are four smaller, distinct signatures.

**ISTRUZIONE**

- 1988-1989: ha frequentato in qualità di studente interno l'Istituto di Anatomia Umana del Prof Miami dell'Università di Milano, ha condotto studi sperimentali sul sistema nervoso Centrale di modelli animali, apprendendo metodiche di laboratorio, di immunoistochimica e di microscopia ottica;
- Dal 1987 al 1990 ha prestato assistenza volontaria presso la Croce Rossa Italiana di Milano;
- 1991-1992: in qualità di studente interno, ha frequentato il reparto di pediatria del prof Chiumello, occupandosi specificatamente di patologie tiroidee dell'infanzia, tutor dottsa Weber;
- 7\1993: **Laurea in Medicina e Chirurgia**, presso l'Università Degli Studi di Milano, riportando la votazione di **110/110 lode**. Titolo della tesi di laurea: *"il carcinoma ovarico borderline: caratteristiche cliniche, terapia e sopravvivenza in 105 pazienti"* (relatore: Prof Augusto Ferrari);
- 11\1993. Abilitazione all'esercizio della professione c/o l'Università degli Studi di Milano;
- 6\1996: conseguimento dell' **ENGLISH First Certificate of the University of Cambridge**;
- 1996, Aprile-Maggio : ha frequentato, tutti i giorni, la Divisione di Oncologia Medica del "Charing Cross Hospital" di Londra guidata dal prof Edward Newlands, occupandosi di tumori speciali dell'ovaio e malattia trofoblastica gestazionale;
- 11\1997: **Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia**, con valutazione finale di **70/70 lode**. Titolo della tesi: *"Monitoraggio dei tumori trofoblastici gestazionali"* (relatore prof Augusto Ferrari, correlatore dottssa Giorgia Mangili);
- 2\2020: **Diploma quadriennale di Medicina Estetica** presso la S.M.I.E.M, Scuola Superiore postuniversitaria di medicina ad indirizzo estetico-AGORA' MILANO, diretta dal Prof A. Massirone, con valutazione finale di **70\70 lode**. Titolo della tesi: **"BIOSTIMOLAZIONE VESTIBOLARE NELL' ATROFIA VAGINALE CON ACIDI IALURONICI TERMICAMENTE STABILIZZATI"**;
- Il 23\9\2022: ha conseguito il **Certificato di Formazione Manageriale per Dirigente di struttura Complessa** presso l'Accademia di Formazione per il Servizio Socio Sanitario Lombardo Polis Lombardia e l'Università degli Studi di Milano- UNIMI. Titolo del Project Work: *"Integrazione territorio-ospedaliera in campo ginecologico-ostetrico: due modelli aziendali lombardi alle porte della realizzazione del nuovo PNRR"* con dottssa Maria Luisa Muggiasca, Direttore UOC Ginecologia ed ostetricia Garabagnate;



**FORMAZIONE** (corsi rilevanti degli ultimi 5 anni: 2017-2022)

- 22\3\2018: BLS-D;
- 24-27\5\2018: “corso OMS-Unicef sull’allattamento al seno” Ospedale San Raffaele di Milano;
- 29\11\2019: “formazione generale sul DL 231\2001 e sul Modello di organizzazione, gestione e controllo e codice etico OSR”
- 1\7\2020: “Corso di aggiornamento sul rischio biologico da coronavirus-sars-cov2”, Ospedale San Raffaele;
- 2-6\2021: “Corso di aggiornamento multitematico in Ginecologia ed Ostetricia”, Ospedale San Raffaele;
- 2\3\2021: “corso Management del sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali”, Ospedale San Raffaele;
- 12\3\2022: “Corso sul prediabete e diabete: prevenire l’evoluzione”, Omceo Milano;
- 22\2\2022: “Corso su acquisizioni di beni e servizi ASST Nord Milano”;
- 11\5\2022: “Corso sulla Gestione della Documentazione Clinica e Responsabilità dei Professionisti Sanitari”, condotto dal Dott Luigi Molendini, ASST Nord Milano;
- 17-18\10\2022, Fondazione Policlinico Universitario A.Gemelli, IRCCS, Roma: ha frequentato il corso condotto dal prof Giovanni Scambia su “tecniche in chirurgia laparoscopica ginecologica”;
- 13\10\2022: “corso antincendio base”, ASST Nord Milano;
- 25\11\2022: “corso sull’anticorruzione nella pubblica amministrazione: le novità in tema di semplificazione, pubblicità e trasparenza”, ASST Nord Milano;
- 30\11\2022 “Corso sulla sicurezza sul lavoro, formazione per dirigenti”, ASST Nord Milano;
- 3\12\2022: “ Corso di formazione sul piano pandemico”, ASST Nord Milano;
- 4\12\2022: “Corso di formazione sullo sviluppo delle case di comunità e centrale operativa territoriale” ASST Nord Milano;

Handwritten signatures and date: "20.1.23" and several illegible signatures.

**CAPACITA' PERSONALI**

Ha svolto con elevata autonomia le sue attività cliniche e di ricerca, durante i 29 anni di lavoro presso l'Ospedale San Raffaele di Milano, realizzando quotidianamente attività di tutorato con Specializzandi in formazione in Ginecologia ed Ostetricia e studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università Vita e Salute dell'Ospedale stesso.

Ha partecipato all'elaborazione delle analisi sulle situazioni gestionali ed operative delle arce di attività.

Ha svolto presso l'Ospedale San Raffaele di Milano (circa 2000-2500 parti all'anno) dal 2007 al 2021, attività di sala operatoria, sala parto e di pronto soccorso da capo turno.

Per quanto concerne l'attività di ricerca, si occupa principalmente di endometriosi e di atrofia vaginale in pre e postmenopausa. È autore e co-autore di pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali ed internazionali.

Dirige attualmente un'Unità Operativa Complessa di Ginecologia ed Ostetricia, dotata di 26 posti letti, 3 sale parto, una sala cesarei, 6 ambulatori e la sala operatoria.

Sovrintende l'attività clinica ginecologica ed ostetrica dei 7 consultori familiari dell'ASST Nord Milano e fino a novembre 2022 dei 12 poliambulatori di ASST Nord Milano.

Rappresenta il tutor degli studenti di Medicina e gli specializzandi di Ginecologia ed Ostetricia dell'Università Bicocca e degli studenti del corso di medicina generale.

Organizza corsi di aggiornamento e convegni su scala aziendale e nazionale. Partecipa come relatore a congressi.

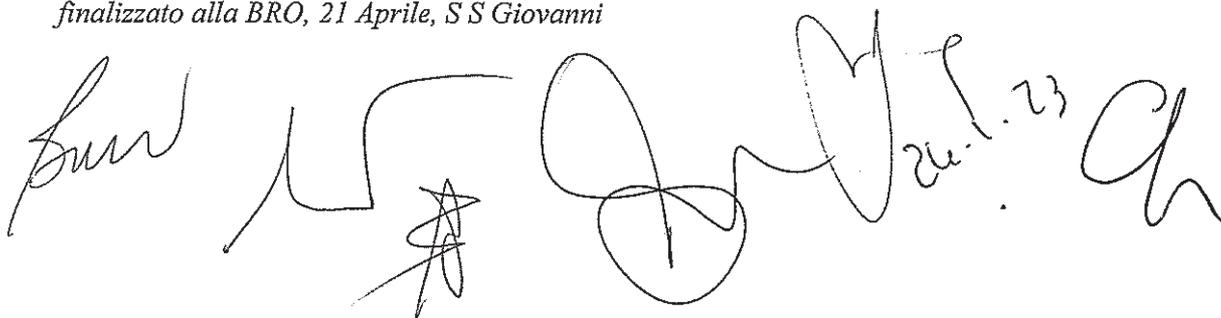
Sviluppa percorsi diagnostico terapeutici e protocolli clinici-organizzativi.

Buona conoscenza della lingua inglese.

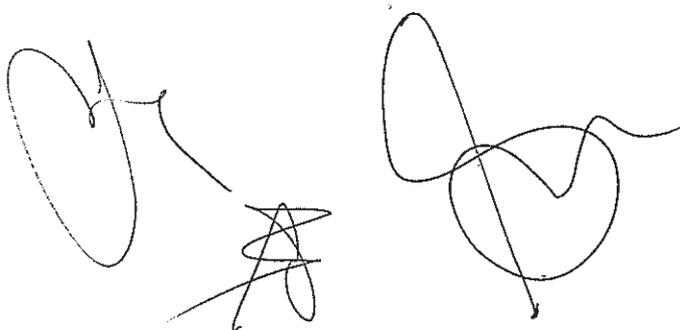
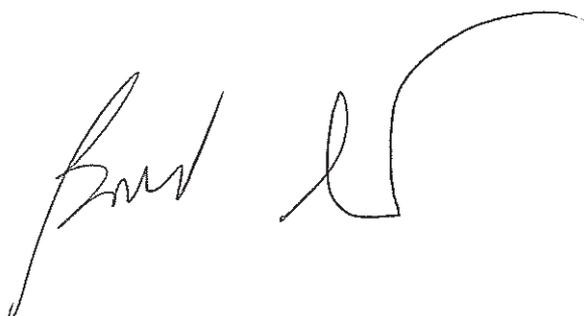
Buona conoscenza informatica.

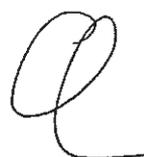
Partecipazione a convegni, congressi come relatore o direttore scientifico:

1. *Patologia del Trofoblasto : approccio diagnostico e criteri di follow up e di terapia.* Seminario, Ospedali Riuniti di Bergamo, 30/1/2001.
2. *Biological Prognostic Factors in the Clinical Management of Endometrial Cancer.* ESGO, International Meeting of gynaecological Oncology. 21-24 April 2001, Venice, Italy
3. *Rilevanza clinica del contenuto in DNA in ginecologia.* XVIII Conferenza Nazionale di Citometria. Chioggia 2-5 Ottobre 2001
4. *Positron Emission Tomography (PET) in gestational Trophoblastic tumors.* ESGO, International Meeting of gynaecological Oncology. 6-10 April 2003, Bruxelles, Belgium
5. *Workshop di ginecologia oncologica: Marsala, 19-20 settembre 2003. Terapie adiuvanti nel carcinoma endometriale. Terapie di salvataggio nelle recidive del carcinoma cervicale. Terapie adiuvanti nel carcinoma ovarico.*
6. *Contemporary trends in gynecologic oncology.* Caravaggio 15-17 Maggio 2008
7. *Tumori Germinali, Stromali e forme rare: stato dell'arte, Novità e Prospettive."la chirurgia dei teratomi immaturi".* Caravaggio, 10-11-12 giugno 2010.
8. *terapie palliative nel tumore endometriale* SIGO 2010 Milano
9. *endometriosi ed infertilità* 2 dicembre Roma 2011
10. *adenomyosis and fertility* 8 marzo 2012 Ospedale San Raffaele, Gynaecological Club of Great Britain and Ireland Biannual Overseas Meeting
11. *crioconservazione del tessuto ovarico nelle pazienti endometriotiche* Ospedale San Raffaele maggio 2013
12. *novità di trattamento nelle gravidanze extrauterine* Ospedale San Raffaele maggio 2013
13. *Identify and evaluate the extent of lesions in lps surgery for colonrectal endometriosis* 3<sup>rd</sup> Ultrasound in deep endometriosis roma 13-14 giugno 2014
14. *"Preservazione della fertilità nella sindrome di Turner" XVII Workshop in Endocrinologia e Metabolismo dell'Età Evolutiva, Milano, 21-23 maggio 2015.*
15. *Biostimolazione vulvo-vaginale con acidi ialuronici termicamente stabilizzati nelle patologie vestibulari.* 20° Edizione del Congresso Internazionale di Medicina Estetica. Milano , Agorà 2018
16. *Preservazione della fertilità in pazienti affette da endometriosi* Bologna 25\1\2019 Congresso Nazionale CECOS
17. *Utilizzo di un complesso ibrido cooperativo di acidi ialuronici termicamente stabilizzati nel trattamento delle patologie vulvo-vaginali: 1 anno dopo (Thermical stabilized hyaluronic acids usage in vulvo-vaginal atrophy: 1 year after)* Congresso Agorà 2019 – 21° Congresso Internazionale di Medicina Estetica
18. *Thermical stabilized HA usage in vulvovaginal atrophy: first study on 23 women.* IMCAS World Congress, Paris, 2020
19. *First use of thermal stabilized hyaluronic acid injection in one-year follow up patients with genitourinary syndrome* SIME, Roma , Maggio 2020
20. *Primo utilizzo di un complesso ibrido cooperativo di acidi ialuronici termicamente stabilizzati nel trattamento delle patologie vulvovaginali: 1 anno dopo.* Milano, 22° Congresso Internazionale di Medicina Estetica, Milano AGORA' 15-17 Ottobre 2020. (anche Moderatore della Sessione. Ginecologia estetica e funzionale: esperienze personali)
21. *"journal club in Ginecologia ed Ostetricia: 8 tematiche cruciali",* febbraio-giugno 2022.
22. *"L'acido ialuronico iniettivo nella sindrome genitourinaria della pre e postmanopausa".* 2 corso Internazionale di riabilitazione del pavimento pelvico: dalla teoria alla pratica. 8/9 aprile 2022 Giussano (anche Presidente e Moderatore).
23. *"promuovere, sostenere e mantenere la normalità nel percorso nascita-gravidanza",* corso finalizzato alla BRO, 21 Aprile, S S Giovanni



24. "Menopausa: gli esperti rispondono", 22 Aprile, Sesto San Giovanni.
25. "Formazione ecografica officina per ostetrica", corso teorico e pratico, 2 edizioni, maggio-dicembre 2022.
26. "I DEVICE" in ginecologia rigenerativa: attualità e prospettive", Milano 30 settembre 2022.
27. "L'approccio rieducativo, riabilitativo e osteopatico nella prevenzione primaria e secondaria delle disfunzioni perineali" settembre-dicembre 2022.
28. "L'umanizzazione del percorso nascita e l'integrazione tra ospedale e territorio", 7-10 ottobre, Cinisello Balsamo
29. "Allattamento al seno, secondo le linee guida OMS, gruppo di migliorameto", 12\9-24\10 2022; SS Giovanni.
30. "Patient Blood Management" Milano 25 Novembre 2022 (moderazione) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.



26.1.23 

**GIACOMANTONIO Loredana** nata il 27.3.1978

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 25.9.2003 c/o l'Università degli Studi di Bari  
Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione della ASST Brianza

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione della ASST Brianza

Casistica operatoria ottimale ben rappresentata in entrambi gli ambiti ostetrico e ginecologico.

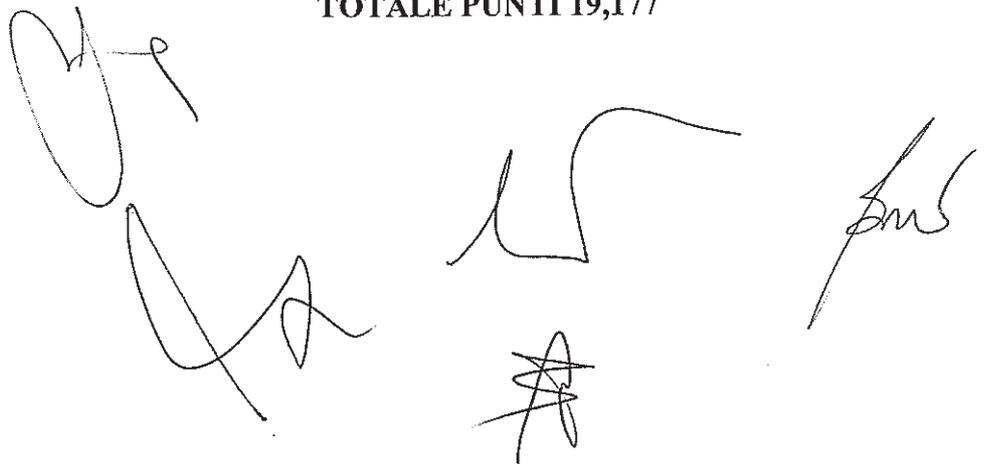
La Commissione ritiene di attribuire punti 18,717.

**ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)**

Un lavoro prodotto dalla candidata risulta privo di copertina della rivista di pubblicazione e di data; pertanto, non è valutabile in quanto non riconducibile nel novero del quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando.

La Commissione ritiene di attribuire punti 0,460 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 19,177**

The image shows three handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a large, stylized cursive signature. The second signature in the middle is a smaller, more compact cursive signature. The third signature on the right is a very stylized, almost abstract cursive signature.

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita 27/03/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 1-07-2022 a tutt'oggi

Responsabile di U.O.S Sala Parto ridefinita nel nuovo POAS approvato con DGR n. XI6878 DEL 2.8.2022 U.O.S. Chirurgia Ginecologica Vimercate e responsabile di Urgenze Chirurgiche in Ginecologia ed Ostetricia ( contratto di 38 ore settimanali)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

U.O.C. Ginecologia e Ostericia P.O.Vimercate ASST Brianza

01/04/2022

Referente della Chirurgia Ginecologica e delle urgenze ed emergenze ostetriche e chirurgiche in qualità di Dirigente Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia U.O.C. Ginecologia e Ostericia P.O.Vimercate ASST Brianza

• Date (da – a)

31/10/2019

incarico professionale di Eccellenza Specializzazione in Ginecologia laparoscopica ed isteroscopica

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

U.O.C Ginecologia e Ostetricia P.O. Desio ASST Monza

Da gennaio 2019

referente del reparto di ginecologia dell'ospedale di Desio

P464

- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O.C Ginecologia e Ostetricia P.O. Desio ASST Desio-Vimercate
- Date (da - a) **da marzo 2018 a gennaio 2020**  
collaborazione con l'equipe chirurgica di ginecologia oncologica dell'H. San Gerardo di Monza diretto dal prof. F Landoni  
**Referente del gruppo ERAS in ginecologia per l'ospedale di desio, Collaborazione con il dott. Buda per il protocollo ERAS in ginecologia**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UOC Ginecologia Monza ASST Monza
- Date (da - a) **dicembre 2010**  
**referenza per il day surgery di isteroscopia e colposcopia**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O.C. Ginecologia P.O. Desio ASST Desio-Vimercate
- Date (da - a) **Dal 22.08.2011 al 31.03.2022**  
**Incarico di Dirigente Medico a tempo indeterminato in qualità di Specialista di Ginecologia e Ostetricia( contratto di 38 ore settimanali)**
- Date (da - a) **Dal 07.05.2009 al 21.08.2011**  
**Incarico di Dirigente Medico a tempo determinato in qualità di Specialista di Ginecologia e Ostetricia( contratto di 38 ore settimanali)**  
U.O.C. Ginecologia e Ostetricia Presidio Ospedaliero Desio ASST Desio-Vimercate
- Date (da - a) **LUGLIO - AGOSTO 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ATTIVITA' DI GUARDIA MEDICA PRESSO IL PRESIDIO TURISTICO ESTIVO DI 1° SOCCORSO, ASL-TA 1** T
- Date (da - a) **LUGLIO 2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ha eseguito sostituzioni di Medicina di base presso lo studio " Dott. Luigi Stagno " , Bari.**
- Date (da - a) **LUGLIO 2007 - AGOSTO 2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ha prestato servizio in qualità di Medico Chirurgo di Pronto Soccorso presso il presidio turistico estivo ASL-TA 1**

**COMPETENZE  
SPECIALISTICHE IN  
OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

**COMPETENZE SPECIALISTICHE :**

- Chirurgia Ginecologica per patologie benigne tra cui Endometriosi laparoscopica e laparotomica
- 
- Chirurgia Ginecologica Oncologica laparoscopica e laparotomica
- 
- Chirurgia vaginale e laparoscopica uroginecologica
- 
- Chirurgia Ostetrica e Chirurgia di emergenze Ginecologiche e Ostetriche
- 
- Isteroscopia diagnostica ed operativa con coordinamento di attività ambulatoriale e di Day Surgery P.O. Desio 2018-2019
- 
- competenza nella diagnosi, trattamento e follow up delle patologie oncologiche, referente dell' ambulatorio di diagnosi e follow up Oncologico-Ginecologico con organizzazione di discussione multidisciplinare in Gom di casi clinici
- 
- competenza nella diagnosi, trattamento e follow up nel dolore pelvico cronico con apertura, organizzazione e coordinamento di ambulatorio di Endometriosi per diagnosi trattamento e follow up P.O. Vimercate
- Coordinamento di Attività Ambulatoriale Ginecologica
- 
- Attività ostetrica di Sala Parto con assistenza di parti vaginali eutocici, distocici con applicazioni di ventose e tagli cesarei
- Risoluzione di urgenze ed emergenze ostetriche e chirurgiche
- 
- Attività di tutoraggio in sala operatoria dell'equipe ginecologica

**ATTIVITÀ OPERATORIA COMPLESSIVA :**

3865 interventi chirurgici ostetrici e ginecologici di cui 2585 eseguiti da primo operatore

**ATTIVITÀ OPERATORIA CHIRURGICA GINECOLOGICA :**

Totale interventi 3542 di cui 2262 eseguiti da primo operatore

- Eseguiti: 1249 piccoli interventi in qualità di 1° Operatore ( R.E. , cistoscopia, ISC diagnostiche e operative, Polipectomie con VP, e polipectomie e miomectomie per via Resettoscopica, conizzazioni)

-1013 INTERVENTI CHIRURGICI IN

LAPAROSCOPIA, LAPAROTOMIA, CHIRURGIA VAGINALE interventi per patologie ginecologiche benigne, endometriosi, uroginecologiche e patologie oncologiche in qualità di 1° operatore

**ATTIVITÀ OPERATORIA OSTETRICA:**

- 223 Tagli cesarei in qualità di 1° Operatore, un centinaio di altri interventi ostetrici minori ( cerchiaggio cervicale, isterosuzione, sutura lacerazioni 3-4 stadio)

- Assistenza a numerosi parti eutocici ed operativi con ventosa ( kiwi)  
Assistenza a numerose gravidanze di alto e basso rischio

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1997 – 2014

Ha conseguito la Maturità classica presso il Liceo "Carmine Silos" di Bitonto (Bari) nell'anno 1997 con votazione di 60/60

Pagina 3 - Curriculum vitae di

PAG 6

Ha frequentato " Seminars and Practical Courses on the Mitochondrial Respiratory Chain and the action of hormones presso Klinikum der Johann Wolfgang Goethe – Università di Francoforte

Ha frequentato in qualità di medico volontario il Dipartimento di Cardiocirurgia e chirurgia generale presso " Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny I ", Gdańsk – Polonia nel periodo

Ha frequentato in qualità di medico interno la IV Divisione di Chirurgia generale dell'Università degli studi di Bari diretta dal Prof. Ferrarese

25/09/2003

Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110,(laureata in corso 5 anni discutendo la tesi : Diagnosi e Prevenzione del Danno Ovarico da Chemioterapici Università degli Studi di Bari

2004 sessione PRIMA

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo presso l'Università di Bari  
iscrizione dal 28.07.2004 presso Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Bari  
 iscrizione dal 15.01.2013 n 03664 presso Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Monza e Brianza

25/10/2008

Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia(specializzazione in corso di 5 anni per 38 ore settimanali) presso la Scuola di specializzazione Di Ostetricia e Ginecologia- Università degli Studi di Bari secondo i sensi del D. L.vo n. 257/1991 e successivo D. L.vo n. 368/99 regolarmente in cinque anni come previsto con tesi di specializzazione:

Outcome clinico e qualità di vita in pazienti sottoposte ad isterectomia radicale con tecnica Nerve-Sparing in collaborazione con l'ospedale Sacro Cuore-Don Calabria di Negrar e la clinica Malzoni con votazione 50 su 50 e lode

- Stage* Data dal 01/10/2004 al 30/11/2004 e dal 01/03/2005 al 30/04/2005 ( per 38 ore settimanali) Ha frequentato in qualità di specializzando l' Unità di Ostetricia e Ginecologia della clinica Villa dei Platani-EGES-School Avellino ( Dott. M. Malzoni) per perfezionarsi nella chirurgia in particolar modo laparoscopica, svolgendo attività di sala operatoria, ambulatoriale e di sala parto
- Stage* Data dal 1.1.2006 al 3.12.2006 ( 38 ore settimanali) l' Unità di Ginecologia dell' Ospedale San Carlo Idi- Roma ( Primario: Prof. G. Vittori)
- Stage* Dal 26/03/2008 al 13/11/2008 ( per 38 ore settimanali) corso residenziale di II livello in chirurgia endoscopica ginecologica presso l' Unità di Ostetricia e Ginecologia ospedale Sacro Cuore-Don Calabria di Negrar ( Verona) - EGES School- ( Primario : Dott. L. Minelli)<sup>8</sup>

#### Corsi e congressi

19.01.2023

Docente AGENAS "Percorsi formativi e informativi per la diagnosi ed il trattamento dell'Endometriosi"

**22-23 marzo 2018**

**Direttore Scientifico e Relatore** del corso **Innovazioni in Endoscopia Ginecologica, Operatore nello stesso corso di Chirurgia in diretta**  
P.O. Desio

**30 settembre 2018**

**Direttore scientifico** corso: **Aggiornamenti e nuove prospettive in chirurgia ginecologica** P.O. Desio

**16 dicembre 2019**

**Relatore** corso : **Sanguinamenti Uterini** P.O Desio

**15/10/2014**

**Relatore** all'evento macroregionale **INSIGHT FOCUS ON ANTIANGIOGENIC THERAPY FOR OVARIAN CANCER**

Relazione : " Il trattamento del carcinoma ovarico avanzato , la gestione degli eventi avversi

**febbraio 2018**

**conseguimento di IOTA CERTIFICATE** in ecografia delle masse annessiali

**Dal 21 al 23/05/2012**

**Conseguimento di Masterclass** al corso : **comprehensive advanced course on laparotomic and laparoscopic abdomino pelvic surgical anatomy and techniques**  
**Laboratoire d'Anatomie, Université Paris-Descartes**

**26/09/2008**

**Operatore in Chirurgia in diretta** corso di **chirurgia laparoscopica pelvica** scuole a confronto **laparoscopia** Ospedale di Arzignano

**Ha partecipato** numerosi corsi e congressi in campo di **Ostetricia e di Ginecologia, di Oncologia Ginecologica, di Endometriosi, e di Chirurgia** tra cui i più importanti :

**15-18. 12 2022**

**Corso Società Italiana di Oncologia Ginecologica SIGO Assago-MI**

**25.11.2022**

**Simulazioni di Emergenze Ostetriche**  
**ASST Brianza P.O. Vimercate**

**16/11/2022**

**Corso di anatomia chirurgica laparoscopica su cadavere**  
**Centro ITLO Verona**

**Dal 14 al 15/11/2022**

**Corso teorico-pratico di chirurgia laparoscopica avanzata: anatomia chirurgica e tecniche operatorie in ginecologia oncologica ed endometriosi profonda**  
**H. Sacro Cuore -Negrar (Verona) ISSA SCHOOL**

**Dal 05 al 08/10/2022**

The bottom of the page features several handwritten signatures and initials. On the left, there is a signature that appears to be 'Loredana'. In the center, there are several large, stylized signatures, including one that looks like 'Giacomantonio'. On the right, there are initials 'P.O. 8'.

Corso 8 th mediterranean endo-gynecological surgery congress Catania

16.05.2022

Corso di Aggiornamento in ostetricia : attività dei tre presidi a confronto.  
Auditorium Vimercate

27.05.2021

Corso di aggiornamento Permanente in Chirurgia Ginecologica 2021 dalla ope  
surgery ai più moderni approcci endoscopici  
Piattaforma online Roma

28.05.2022

Corso Linee Guida Sieog: conferme , aggiornamenti, e novità presso H. San  
Gerardo Monza

01/06/2022

Corso: l'approccio della Mayo Clinic al carcinoma endometriale e alla paziente  
ginecologica DR Mariani P.O.Desio P.O. Desio ASST Brianza

Dal 1al 2 luglio 2022

Corso XIX assemblea Mango research in gynecological oncology: moving forward

16.09.2020

Carcinoma dell'ovaio trattamento della malattia di nuova diagnosi  
Piattaforma online

25.09.2020

Corso : il trattamento della recidiva del carcinoma dell'ovaio e neoplasie  
ginecologiche rare  
Piattaforma online

21.10.2020

Corso i tumori dell'endometrio e i sarcomi uterini  
Piattaforma online

4.11.2020

Corso il trattamento del tumore della cervice uterina  
Piattaforma online

22-23 febbraio 2019

Corso Master of Disaster presso H. San Gerardo Monza

1-2 febbraio 2018

I corso MUGO( Milan ultrasound in gynaecologic oncology) MI

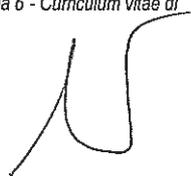
10-13 aprile 2018

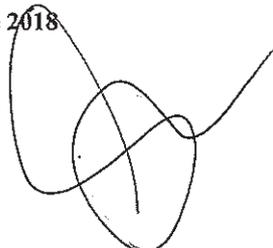
8 corso teorico pratico approccio alla patologia uterina (isteroscopica,  
laparoscopica, robotica)  
Alessandria

Dal27-al 29 settembre 2018

10th annual meeting on robotic gynaecological surgery Milano

22-24 novembre 2018



PAG 

24 Convvegno Highlights in ginecologia oncologica & congresso nazionale SIOG  
Camogli

17 dicembre 2018  
Screening della cervice hpv dna IEO education MI

11-14 06 2017  
11 congresso nazionale di società ginecologica italiana  
Bari

Dal 15 al 16 aprile 2016  
Corso di laparoscopia avanzata , anatomia intra e retroperitoneale step by step  
Policlinico S.Orsola Malpighi Bologna

9-10/06/2016  
corso controversie ed aspetti diagnostici delle masse ovariche  
p.o. Macedonio Melloni Milano

26-29 giugno 2016  
11 congresso nazionale di società ginecologica italiana  
catania

13-14 settembre 2016  
corso di anatomia e chirurgia laparoscopica avanzata  
Novara

23 settembre 2016  
aggiornamenti sul trattamento del carcinoma ovarico incontro con gli esperti  
Monza

15-16 aprile 2015  
corso pratico di chirurgia laparoscopica avanzata anatomia intra e  
retroperitoneale step-by step  
bologna

06.03.2015  
Corso IRIS innovaive treatment of symptomatic uterine fibroids  
Milano

18.04.2015  
Videomeeting fibroma uterine quale future dopo il dibattito sulla morcellazione  
A.O. Ospedale di circolo e fondazione Macchi Varese

16 settembre 2015  
Corso sentinel node mapping in uterine cancer using Indocyanine green and full  
HD Karl Storz camera system presso H. San Gerardo Monza

11-13 2014  
Follow up in gynaecological malignancies ESGO Torino

8.03.2014 endometriosi patologia clinica ed impatto sociale Bergamo

11.10.2014  
Endometriosi dalla diagnosi alla terapia lecco

09.12.2013  
il corso il virus HPV dalla biologia ai test molecolari presso l'Istituto Europeo di  
Oncologia in Milano

Dal 30-5 al 1.06 2011

Pagina 7 - Curriculum vitae di

PAG 10

il corso di formazione PC14 – Chirurgia con Robot presso il Centro Oncologico Fiorentino in Firenze

6.05.2008

Corso con lettura magistrale early detection of stage I ovarian cancer en elusive goal . Relatore r. KURMAN .  
Ospedale Sacro Cuore -don Calabria di Negrar

21.05.2008

Corso isterectomia miomectomia tecniche a confronto  
EGES School – H.Sacro Cuore Don Calabria di Negrar (Ve)

2-3 luglio 2008

Corso avanzato ginecologia oncologica  
EGES School – H.Sacro Cuore Don Calabria di Negrar (Ve)

Dal 21 al 24 -2-2007

Corso 11 international meeting on gynaecological surgery  
gruppo Malzoni endoscopica Avellino  
24/04/2007

Corso robotic surgery in gynecologic oncology the present future  
Istituto Europeo di Oncologia IEO MI

Dal 27 al 28 settembre 2007

Corso di endoscopia ginecologica oncologica : stato dell'arte dell'endoscopia  
ginecologica oncologica  
San Giovanni Rotondo (FG)

Dal 26 al 30/11/2007

Master di oncologia ginecologica  
EGES School Gruppo Malzoni Endoscopica Avellino

Dal 23 al 27/05/2005

Corso " Master sutura " Chirurgia Endoscopica Ginecologica  
presso l' Ospedale " S. Cuore – D. Calabria- EGES School- Negrar- (Verona);

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Attività chirurgica di Capacità organizzative e di coordinamento dell'attività operatoria ginecologica e delle sue figure professionali, con selezione dei casi chirurgici dalla messa in nota dal paziente, all'indicazione, alla chirurgia alle cure e controlli postoperatori

capacità organizzativa multidisciplinare per la discussione dei casi clinici e oncologici complessi partecipando alla già presente GOM ( riunione oncologica multidisciplinare)

attività di coordinamento e di organizzazione degli ambulatori ginecologici in particolare oncologico, di endometriosi e di isteroscopia

controllo e revisione di protocolli, e della strumentazione chirurgica

Responsabile delle urgenze emergenze ostetriche e chirurgiche

Attività di tutoraggio dei colleghi nell'attività chirurgica di sala operatoria

Attività scientifica come organizzatore di corsi e audit di aggiornamento

Aggiornamento professionale e collaborazione con centri di riferimento quali ISSA School di Negrar, Malzoni Group Center, H.S. Gerardo di Monza, Istituto Nazionale Tumori di Milano, H. Manzoni Lecco

Membro del Direttivo Regionale AOGOI Lombardia

programmazione per la formazione interna del 2023 sia un corso di aggiornamento interno sull'endometrio un progetto di gruppo endometriosi multidisciplinare (GEM) per il confronto diagnostico e la collaborazione chirurgica tra ginecologi, radiologi, chirurghi generali, urologi ed endoscopisti

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE - FRANCESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buona-buona  
buona-buona  
Buona -buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

- Windows 8 , Windows 7 Conoscenza buona.
- Programmi: Excel, Word, Power point, Window movie-maker. Conoscenza buona

PATENTE O PATENTI

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Ha partecipato a corsi e congressi di aggiornamento ed avanzamento in ostetricia e ginecologia, oncologia, endometriosi chirurgia laparoscopica, laparotomica, oncologica, robotica di cui i principali sopraccitati

ULTERIORI INFORMAZIONI

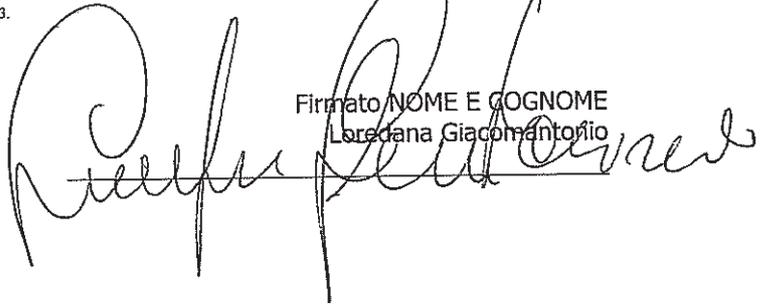
GIACOMANTONIO Loredana Alleg. A  
Ha collaborato alla stesura di 4 l lavori scientifici pubblicati ?

1. Ovarian function after cancer treatment in young women affected by Hodgkin disease (HD). G.Loverro, A.Guarini, E. Dinaro , L. Giacomantonio et al. Hematology 2006;00(0): 1-7
2. Evaluation of functional ovarian reserve in 60 patients G.Loverro, L.Nappi, L. Mei, L. Giacomantonio et al. Reprod Biomed Online. 2003 Sep;7(2):200-4.
3. Comunicazione al SIGO Bologna 20-23 settembre 2005 : Ruolo protettivo degli analoghi del GnRH sulla funzionalità ovarica in giovani donne sottoposte a chemioterapia
4. Total laparoscopic hysterectomy of an uterus of 1840 grams: a case report. Rolla M, Gagliardi ML, Giacomantonio L, Ceccaroni M, Bruni F, Minelli L. Acta Biomed. 2009;80(3):282-5
5. Celiac disease and obstetrical-gynecological contribution  
Casella G, Orfanotti G, Giacomantonio L. et al Gastroenterol hepatol bed bench 2016 fall; 9(4): 241-249

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/00 del 28/12/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

20.01.2023

Firmato NOME E COGNOME  
Loredana Giacomantonio



Pagina 10 - Curriculum vitae di



PAGE 13

**LOSA Giuseppe** nato il **21.6.1965**

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 9.10.1990 c/o l'Università degli Studi di Milano

Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione

- della ASST Melegnano e Martesana
- della ASST Brianza
- della ASST Valtellina e Alto Lario datata 4 maggio 2022

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato:

- presentata certificazione della ASST Brianza

Il candidato presenta anche una casistica operatoria della ASST di Melegnano e Martesana, in cui vengono riportati gli interventi senza indicazione dell'operatore che li ha eseguiti; il nominativo del candidato non figura sulla documentazione prodotta e pertanto non essendo allo stesso riconducibile, non viene valutata.

La casistica operatoria valutabile attiene al solo ambito ginecologico, non rilevandosi l'ambito ostetrico. Per quanto valutabile, il giudizio è sufficiente.

La Commissione ritiene di attribuire punti 24,500.

**ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)**

La Commissione ritiene di attribuire punti 1,485 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 25,985**

DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'  
per stati, qualità personali e fatti  
(ai sensi dell'art. 46 e 47 -D.P.R n.445 del 28/12/2000 – Testo unico delle disposizioni legislative e  
regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il Sottoscritto Losa Giuseppe, natr

**DICHIARA: SEGUE CURRICULUM VITAE**

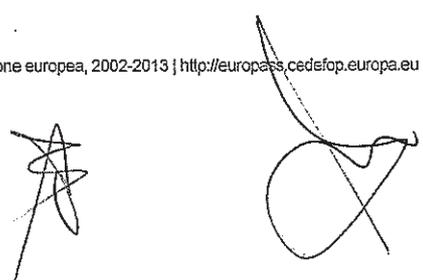
INFORMAZIONI PERSONALI **LOSA GIUSEPPE**

POSIZIONE RICOPERTA:

DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA OSTETRICA E  
GINECOLOGIA PRESIDIO DI MELZO- CERNUSCO S.N.  
ASST MELEGNANO- MARTESANA (MI)

PARTECIPO PER:

CONCORSO PER INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE  
DI STRUTTURA COMPLESSA DI OSTETRICA E GINECOLOGIA  
DISCIPLINA GINECOLOGIA E OSTETRICA – PRESIDIO DI  
VIMERCATE



ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

- 1989 – 1995 BORSISTA - DIVISIONE DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA III CLINICA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO DIR. C. PROF. MANGIONI
- 1991 -1998 TITOLARE SERVIZIO 118 A TEMPO INDETERMINATO – ASSL MERATE (LC)
- 1995 – 1997 ASSISTENTE PRONTO SOCCORSO A TEMPO DETERMINATO OSPEDALE DI MERATE
- 1996 –1999 GETTONISTA OSTETRICIA E GINECOLOGIA OSPEDALE DI MERATE
- 1999- 2001 DIRIGENTE MEDICO OSTETRICIA E GINECOLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA DI SONDRIO A TEMPO INDETERMINATO
- 2001- 2014 DIRIGENTE MEDICO OSTETRICIA E GINECOLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA DI DESIO-VIMERCATE, SEDE DI VIMERCATE CLASSIFICATO C3 ( OPERATIVAMENTE AUTONOMO E RESPONSABILE DI PROCESSO) A TEMPO INDETERMINATO
- 2014-2015 CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE 2015 PER DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA. EUPOLIS- MILANO
- 2018-2019 DOCENTE, PER NUMERO 20 ORE, PRESSO IL CORSO DI STUDI UNIVERSITARIO IN SCIENZE INFERMIERISTICHE, UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO SEDE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)
- 1/21 AL 12/23 MILANO. FREQUENZA DI DUE CORSI ANNUALI PRESSO MANGIAGALLI JOURNAL CLUB: EDUCAZIONE CONTINUA IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
(ATTESTATO NUMERO 175 E ,, ELENCO CORSI-CONGRESSI)
- DAL 09/2014 **DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA SEDI DI MELZO CERNUSCO S.N. AZIENDA OSPEDALIERA DI MELEGNANO-MARTESANA A TEMPO INDETERMINATO**

## ATTIVITA' CHIRURGICA

- LIVELLO LAPAROSCOPICO: LINFOADENECTOMIA PELVICA , ISTERECTOMIA RADICALE C1 SEC. QUERLEU E MORROW , MIOMECTOMIA, CHIRURGIA RADICALE PER ENDOMETRIOSI PELVICA, ETC.
- LIVELLO OPEN : LINFOADENECTOMIA LOMBOAORTICA, HUDSON DELLE PIANE (ISTERECTOMIA RADICALE LAPAROTOMICA RETROGRADA PER DEBULKING NEOPLASIE ESTESE), ISTERECTOMIA RADICALE C1 SEC. QUERLEU E MORROW
- LIVELLO CHIRURGIA VAGINALE: POSIZIONAMENTO DI MESH TOTALI, MINISLING, CHIRURGIA FASCIALE
- LIVELLO ISTEROSCOPICO: RESETTOSCOPIA PER MIOMECTOMIA, METROPLASTICA PER UTERO SETTO
- LIVELLO CHIRURGIA OSTETRICA: TAGLIO CESAREO DEMOLITIVO

### ATTIVITA' OSTETRICA

- GESTIONE AMBULATORIO PATOLOGIA DELLA GRAVIDANZA
- ECOGRAFIE OSTETRICHE DI II LIVELLO E MORFOLOGICHE PRECOCI
- ECOGRAFIE OSTETRICHE I-II-III TRIMESTRE
- PARTECIPAZIONE IN SALA PARTO
- AMBULATORI DIVISIONALI

### ATTIVITA' GINECOLOGICA

- AMBULATORIO DI ONCOLOGIA GINECOLOGICA (A CUI ASSOCIO ANCHE ECOGRAFIA ADDOMINALE OLTRE CHE TRANSVAGINALE)
- AMBULATORIO DI ECOGRAFIA GINECOLOGICA DI I E II LIVELLO (PRINCIPALMENTE)
- AMBULATORI DIVISIONALI

### ATTIVITA' UNIVERSITARIA IN CORSO

STIPULA DI UN ACCORDO CON L'UNIVERSITA' HUMANITAS QUALE TUTOR RESPONSABILE DEI MEDICI SPECIALIZZANDI NELLA SPECIALITA' DI GINECOLOGIA ED OSTETRICIA. INIZIO DEL TUTORAGGIO GENNAIO 2023

### ATTIVITA' ORGANIZZATIVA

- 1) RESPONSABILE DEI PROCESSI ORGANIZZATIVI DI REPARTO (GESTIONE PERSONALE MEDICO, OSTETRICO INFERMIERISTICO)
- 2) PRODUZIONE DEI PROTOCOLLI DI REPARTO, AD USO INTERNO, O AZIENDALI (RECENTE SVILUPPO PROTOCOLLO SCREENING HPV)
- 3) COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE CONTINUATIVA CON ONCOLOGIA MEDICA, CHIRURGIA, INTERNISTI E RADIOLOGIA PER LA GESTIONE DI CASI COMPLESSI
- 4) ORGANIZZAZIONE DI CORSI DI AGGIORNAMENTO INTERNI IN FORMA DI DIRETTORE SCIENTIFICO E TUTOR
- 5) GESTIONE DELL'ORARIO DI SERVIZIO CON ANNESSI E CONNESSI ( RIPOSI, FERIE, LEGGE 104, CONOSCENZA DEL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE ETC)
- 6) GESTIONE DEL BUDGET, UTILIZZO DELLE RISORSE SECONDO DISPONIBILITA'
- 7) COLLABORAZIONE CON IL GRUPPO DI RISK MANAGEMENT AZIENDALE PER LA RIDUZIONE DEGLI EVENTI AVVERSI, CONTENZIOSI ETC



- 8) RISOLUZIONE DEI CONFLITTI INTERPERSONALI E LAVORATIVI FRA COLLABORATORI (HO FREQUENTATO ALCUNI CORSI PER LA COMUNICAZIONE)
- 9) COLLABORAZIONE CONTINUATIVA CON LE STRUTTURE TERRITORIALI ATTRAVERSO LA GESTIONE DIPARTIMENTALE E DI RISPOSTA ALLE RICHESTE DI UN TERRITORIO CON IMPORTANTI PROBLEMI DI INTEGRAZIONE DI FASCE DEBOLI DELLA POPOLAZIONE
- 10) CAUSA CARENZA DI PERSONALE MEDICO HO ACQUISITO LA CAPACITA' ALLA COLLABORAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI NUMEROSI E VARI CONSULENTI ESTERNI NON STRUTTURATI, CON CARATTERISTICHE DISSIMILI FRA LORO

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

---

1979 - 1984      DIPLOMA SCIENTIFICO LICEO ERBA (CO)

1984 - 1990      LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI MILANO

- TITOLO TESI: "L'ORMONOTERAPIA NEI TUMORI MALIGNI EPITELIALI DELL'OVAIO: RISULTATI DI UNO STUDIO CLINICO RANDOMIZZATO". REL. COSTANTINO PROF. MANGIONI
- VOTAZIONE RIPORTATA: 110/110 E **LODE**

1990- 1994      SPECIALIZZAZIONE IN OSTETRICIA E  
GINECOLOGIA UNIVERSITA' DI MILANO

- TITOLO TESI: " LA TERAPIA CON ADRIAMICINA, CICLOFOSFAMIDE E CIS- PLATINO NEL CARCINOMA ENDOMETRIALE AVANZATO O RECIDIVO". REL. COSTANTINO PROF. MANGIONI
- VOTAZIONE RIPORTATA: 70/70 E **LODE**

2014-2015      CORSI DI FORMAZIONE MANAGERIALE 2015 PER DIRIGENTI DI  
STRUTTURA COMPLESSA. EUPOLIS- MILANO

#### ESPERIENZA PROFESSIONALE

---

1989 - 1995      REPARTO DI GINECOLOGIA ONCOLOGICA  
MONZA (MI), UNIVERSITA' DI MILANO  
DIRETTORE COSTANTINO PROF. MANGIONI  
OSPEDALE PUBBLICO

QUALIFICA: BORSISTA



- ✓ **ONCOLOGIA GINECOLOGICA**: ACQUISIZIONE DI PARTICOLARE ESPERIENZA NEL CAMPO ONCOLOGICO GINECOLOGICO (CLINICO E SPERIMENTALE)
- ✓ **ISTEROSCOPIA**: APPLICAZIONE DELLA METODICA IN CAMPO DIAGNOSTICO ED OPERATIVO

1996- 1999      REPARTO D'OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
                  OSP. SAN LEOPOLDO MANDIC MERATE (LC)  
                  PRIMARIO ROBERTO DOTT. ZAGNI. OSPEDALE PUBBLICO

QUALIFICA: GETTONISTA

- **ECOGRAFIA** : USO DELLA METODICA IN CAMPO GINECOLOGICO ED OSTETRICO

1997- 1998      OSPEDALE VALDUCE "VILLA BERETTA"  
                  COSTAMASNAGA(LC). OSPEDALE PRIVATO CONVENZIONATO

QUALIFICA: MEDICO FREQUENTATORE

- ❖ **UROGINECOLOGIA**: FREQUENZA DELL' AMBULATORIO DI URODINAMICA E RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA

1999-2001      REPARTO D'OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
                  OSPEDALE DI CIRCOLO DI LECCO OSPEDALE PUBBLICO  
                  PRIMARIO NICOLA DOTT. NATALE

QUALIFICA: MEDICO FREQUENTATORE

- ❖ **UROGINECOLOGIA**: FREQUENZA DELL'AMBU-  
LATORIO DI UROGINECOLOGIA (MEDICO RESPONSABILE  
GIORGIO DOTT. QUADRI)

1999- 2001      REPARTO D'OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
                  AZIENDA OSPEDALIERA DI SONDRIO C/O OSP.CHIAVENNA  
                  OSPEDALE PUBBLICO

QUALIFICA: DIRIGENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO

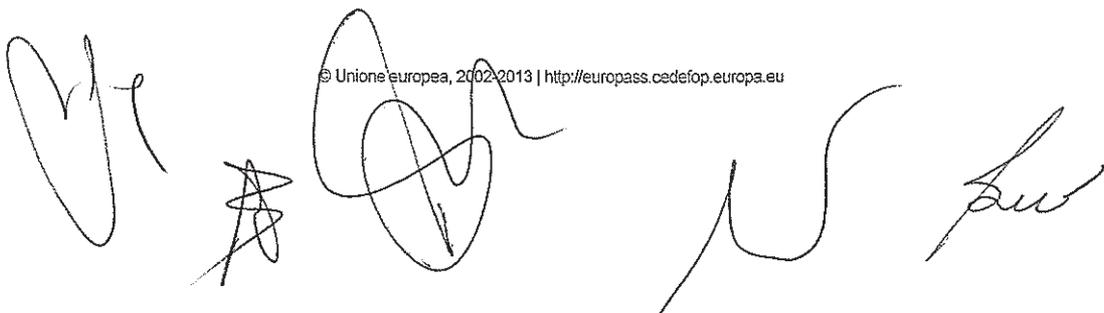
**LAPAROSCOPIA**: RAGGIUNGIMENTO DI UN BUON LIVELLO TECNICO IN  
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA ED OPERATIVA (ISTERECTOMIA  
TOTALMENTE LAPAROSCOPICA )

ATTIVITÀ PROFESSIONALI RECENTI

---

DAL 12/9/01 AL 31/08/2014 PRESSO LA DIVISIONE DI OSTETRICIA E  
GINECOLOGIA DELL'OSPEDALE CIVILE DI VIMERCATE (OSPEDALE PUBBLICO)  
QUALE DIRIGENTE MEDICO DI PRIMO LIVELLO HO GESTITO:

- **ECOGRAFIA**: USO DELLA METODICA IN CAMPO ONCOLOGICO,



OSTETRICO (SONOLUCENZA,INTERESSI SPECULATIVI SULLA DIAGNOSI MORFOLOGICA DEL I TRIMESTRE, VALUTAZIONE FLUSSOMETRIE FETALI PATOLOGICHE, MORFOLOGICHE ECT), GINECOLOGICA (PATOLOGIA GINECOLOGICA E SONOISTEROGRAFIA)

- **ISTEROSCOPIA:** REALIZZAZIONE, SUCCESSIVA GESTIONE E RESPONSABILITA' DEL DAY HOSPITAL DIAGNOSTICO E DI QUELLO OPERATIVO (USO DELLA DIAGNOSTICA SIA IN VAGINOSCOPIA CHE ISTEROSCOPIA CLASSICA CON FISIOLGICA, IN CAMPO OPERATIVO UTILIZZO DEL RESETTORE MONO E BIPOLARE). **COORDINAVO TRE MEDICI**
- **ONCOLOGIA:** GESTIONE CLINICA E RESPONSABILITA' DEL DAY HOSPITAL PER LE CHEMIOTERAPIE NEL CAMPO DELLA PATOLOGIA GINECOLOGICA, SINO AL 10/2013. **COORDINAVO TRE INFERMIERE PER LA SOMMINISTRAZIONE DELLE CHEMIOTERAPIE.** SUCCESSIVAMENTE HO COLLABORATO CON LA STRUTTURA COMPLESSA DI ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA ONCOLOGICA GINECOLOGICA
- **ECOGRAFIA ONCOLOGICA:** GESTIONE E RESPONSABILITA' DELL'AMBULATORIO DI DIAGNOSI ECOGRAFICA ONCOLOGICA GINECOLOGICA
- **UROGINECOLOGIA:** REALIZZAZIONE, SUCCESSIVA GESTIONE E RESPONSABILITA' DELL'AMBULATORIO DI UROGINECOLOGIA. E RIABILITAZIONE PELVI PERINEALE. **COORDINAVO UN MEDICO E TRE OSTETRICHE**
- **SALA OPERATORIA:** ASSIDUA FREQUENZA DELLA STESSA PER INTERVENTI SULLA PATOLOGIA SIA BENIGNA CHE MALIGNA. INTRODUZIONE DELLA METODICA MINIINVASIVA UROGINECOLOGICA E SUA IMPLEMENTAZIONE.

PRIMARIO: MAURO GIUSEPPE DR PENOTTI (PRECEDENTE GIULIO PROF POLIZZOTTI)

**DAL 01/09/2014 RISULTO QUALE DIRIGENTE MEDICO DI II LIVELLO PRESSO I PRESIDI DI MELZO CERNUSCO S.N. ASST DI MELEGNANO-MARTESANA, OSPEDALE PUBBLICO**

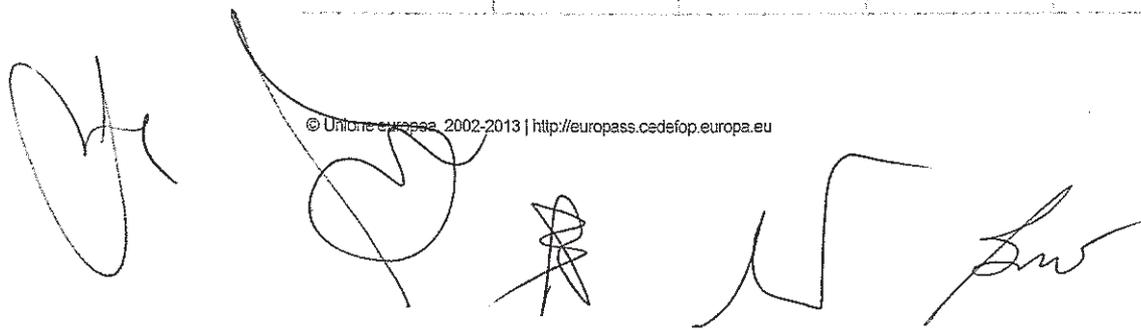
**COORDINO 8 MEDICI (HO COORDINATO SINO A 16 MEDICI) E IL PERSONALE DI COMPARTO OSTETRICO ED INFERMIERISTICO**

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

Altre lingue

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	

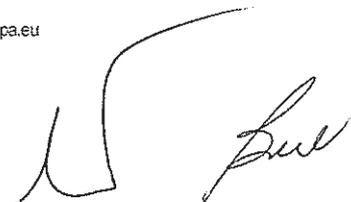
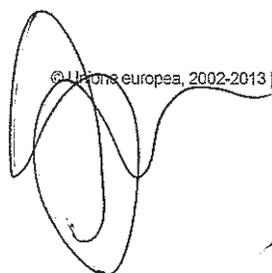


Inglese INTERMEDIO INTERMEDIO INTERMEDIO INTERMEDIO INTERMEDIO

- Competenze comunicative • possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza oncologica ginecologica e frequentando alcuni corsi di comunicazione
- Competenze organizzative e gestionali Attualmente responsabile di 8 medici e del personale ostetrico ed infermieristico
- Competenze informatiche BUONA CONOSCENZA DEL SISTEMA INFORMATICO DI ARCHIVIAZIONE DATI (ACCESS) AVENDO PRODOTTO DIVERSI DATABASE DI GESTIONE REFERTI E DATI, DI PRESENTAZIONE RELAZIONI (POWER POINT), DI FOGLIO ELETTRONICO (EXCEL), DI VIDEO SCRITTURA (WORD) E AVENDO COLLABORATO CON IL CENTRO ELABORAZIONE DATI OSPEDALIERO DI VIMERCATE NELLA GESTIONE ED IMPLEMENTAZIONE DELLA CARTELLA ELETTRONICA OSTETRICA E GINECOLOGICA
- Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

14/12/22

LOSA DR. GIUSEPPE



**SIGNORELLI Mauro** nato il 26.5.1978

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 16.7.2003 c/o l'Università degli Studi di Milano Bicocca

Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione

- dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo (*priva di data*)
- dell'ASST di Lecco datata 16.6.2021 relativa all'organizzazione del 2018
- dell'Istituto Naz. dei Tumori di Milano datata 16.1.2023

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione

- dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo dall'1.1.2013 al 31.5.2015
- dell'ASST di Lecco datata 16.6.2021 relativa al periodo dall'1.4.2018 al 30.4.2019
- dell'Istituto Naz. dei Tumori di Milano datata 16.1.2023

Casistica operatoria ottimale rappresentata prevalentemente in ambito onco-ginecologico.

La Commissione ritiene di attribuire punti 15,608.

**ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)**

La Commissione ritiene di attribuire punti 6,225 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 21,833**

The image shows three handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a stylized, cursive 'M'. The middle signature is a long, flowing cursive name, possibly 'Mauro Signorelli'. The signature on the right is a shorter, more compact cursive name, possibly 'P. S. S.'. There is a small, scribbled mark below the middle signature.

FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAEINFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Phone  
Fax  
E-mail  
PEC

Luogo e data di nascita  
Nazionalità  
Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

SIGNORELLI MAURO

- Dal 27.4.2009 al 31.12.2009 : Libero professionista, Divisione di Ginecologia e Ostetricia Ospedale Manzoni Lecco (orario minimo 30 ore settimanali)
- Dal 1.4.2010 al 14.12.2010: Libero professionista, Divisione di Ginecologia e Ostetricia Ospedale San Gerardo di Monza (orario minimo 12 ore settimanali)
- Dal 1.1.2011 al 31.5.2015 Dirigente Medico di I livello, contratto a tempo determinato, Divisione di Ginecologia e Ostetricia Ospedale San Gerardo di Monza, (tempo pieno)
- Dal 1.6.2015 ad 31.3.2018 Dirigente Medico di I livello, contratto a tempo indeterminato, Divisione di Ginecologia Oncologica, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (tempo pieno)
- Dal 1.4.2018 al 30.04.2019 Dirigente Medico di I livello, contratto a tempo indeterminato, Divisione di Ginecologia ed Ostetricia, Ospedale Manzoni, Lecco (tempo pieno)
- Dal 1.5.2019 oggi Dirigente Medico di I livello, contratto a tempo indeterminato, Divisione di Ginecologia Oncologica, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (tempo pieno)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

## • Date (da – a)

- 1993-1997 Diploma in Maturità Scientifica, Liceo Peano, Cinisello Balsamo, Milano (51/60)
- 1997- 16.7.2003 Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano-Bicocca, Milano (110/110 cum laude).
- Tesi di laurea svolta c/o dipartimento di oncologia ed immunologia, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano (Prof. Alberto Mantovani)
- Titolo: Meccanismo d'azione ed effetto sul sistema immunitario dell'Ectenascidia Turbinata (ET-743), un nuovo farmaco in sperimentazione nel carcinoma ovarico
- Gennaio 2004: Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
- 2003- 3.11.2008 Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia, Università di Milano-Bicocca, Milano (70/70 cum laude)
- Tesi di specializzazione svolta c/o dipartimento di ginecologia oncologica e ginecologia chirurgica, ospedale San Gerardo di Monza e c/o Dipartimento di Oncologia, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano
- Titolo: Ruolo della linfadenectomia pelvica sistematica nel trattamento del carcinoma dell'endometrio stadio I: risultati di uno studio prospettico randomizzato
- Settembre – Ottobre 2008: Frequentazione della divisione di Ginecologia Oncologica c/o Istituto Europeo di Oncologia, Milano (Prof.ssa Nicoletta Colombo, Dott. Angelo Maggioni)
- Dal 4 al 23 novembre 2013: stage at the Gynaecologic Oncology Centre, General University Hospital and 1st School of Medicine,

Charles University, Czech Republic (Prof David Cibula)

- Dal 2002 al 2014 ricercatore volontario c/o dipartimento di oncologia ed immunologia, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano
- Collaborazione in corso con i gruppi di ricerca italiani MITO e MaNGO per la ricerca in oncologia ginecologica



Pagina 3 - Curriculum vitae di  
[ SIGNORELLI, Mauro ]



Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

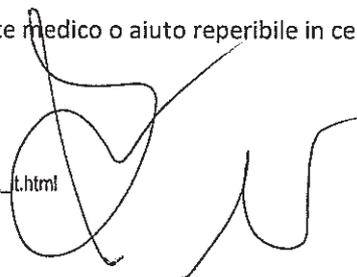
CAPACITÀ E COMPETENZEPERSONALI**ATTIVITÀ CLINICHE e  
PROFESSIONALIZZANTI**

- Prime visite e visite di controllo in ginecologia oncologica per la pianificazione diagnostico, terapeutica e di follow up
- Trattamento chirurgica laparotomico o mini invasivo laparoscopico delle patologie oncologiche dell'apparato genitale femminile In particolare esperienza nella esecuzione del llinfonodo sentinella e/o linfoadenectomia inguinale, pelvica e aortica per la stadiazione/citoriduzione retroperitoneale dei tumori ginecologici, gestione degli interventi citoriduttivi per carcinomi dell'endometrio e dell'ovaio avanzati sia a livello pelvico che dell'alto addome
- Trattamento chirurgico demolitivo e ricostruttivo della patologia oncologica vulvare
- Visite ginecologiche e pianificazione del trattamento medico e/o chirurgico mini invasivo (vaginale o laparoscopico) o laparotomico delle patologie benigne dell'apparato genitale femminile (cisti ovariche, endometriosi, miomi, patologia HPV correlata, prolasso uterovaginale)
- Ecografie pelviche e transvaginali di I° e II° livello per patologia benigna o maligna dell'apparato genitale femminile (certificazione IOTA), Isterosonografie ed isterosalpingografie
- Gestione delle emergenze e/o complicanze chirurgiche ginecologiche ed ostetriche in qualità di reperibile chirurgico.
- Visite ostetriche per gravidanza fisiologica
- Promozione del parto fisiologico vaginale e della partoanalgesia, in particolare per il ruolo della stessa, nella riduzione dei parti operativi addominali
- Gestione della patologia ostetrica in gravidanza e del parto distocico in qualità di assistente medico o aiuto reperibile in centri di III livello



Pagina 4 - Curriculum vitae di  
[ SIGNORELLI, Mauro ]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)





**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

- Organizzazione, promozione e promozione degli incontri multidisciplinari (coinvolgimento in modalità integrata di differenti figure professionali quali ginecologo, patologo, oncologo medico, radioterapista) per la redazione della pianificazione diagnostica e terapeutica della patologia oncologica ginecologica .
- Elaborazione e condivisione di comuni protocolli di trattamento e follow-up sulla base delle più recenti e provate evidenze scientifiche nazionali ed internazionali con implementazione dei PDTA, in particolare delle patologie ginecologiche oncologiche
- Gestione di attività di ricerca clinica per studi clinici ospedalieri e/o universitari in particolare con l'Ente di Ricerca Mario Negri di Milano, divisione trial clinici e ricerca oncologica per la ricerca preclinica e clinica in studi multicentrici, nazionali ed internazionali.
- Correlatore per tesi di laurea in medicina e chirurgia e di specialità in ginecologia ed ostetricia
- Gestione in Istituto nazionale dei Tumori della programmazione degli interventi chirurgici in base a complessità e priorità, con pianificazione del coinvolgimento degli specialisti delle altre branche della chirurgia addominale, toracica e plastica

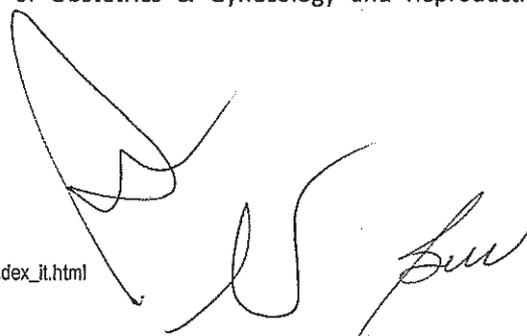
**Revisore per le seguenti Riviste  
Scientifiche**

- Nuclear Medicine Communications
- Journal of Cancer Research and Therapeutics
- Gynecologic Oncology
- International Journal of Gynecologic Cancer
- World Journal of Surgical Oncology
- Human Reproduction
- European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology
- Medical Journal



Pagina 5 - Curriculum vitae di  
[ SIGNORELLI, Mauro ]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)




## ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI

Articoli per esteso su riviste recensite in PubMed (MEDLINE):

Disponibili: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=signorelli+m>

H Index : 28

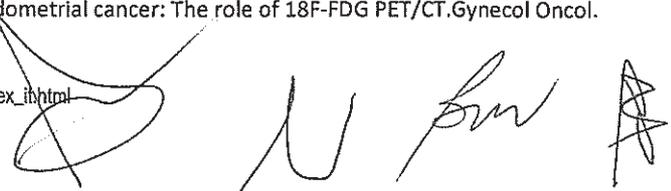
1. Buda A, Dell'Anna T, Signorelli M, Mangioni C. Role of ifosfamide in cervical cancer: an overview. *Oncology*. 2003;65 Suppl 2:63-6. Review.
2. Allavena P, Signorelli M, Chieppa M, Erba E, Bianchi G, Marchesi F, Olimpio CO, Bonardi C, Garbi A, Lissoni A, de Braud F, Jimeno J, D'Incalci M. Anti-inflammatory properties of the novel antitumor agent yondelis (trabectedin): inhibition of macrophage differentiation and cytokine production. *Cancer Res*. 2005 Apr 1;65(7):2964-71.
3. Signorelli M, Lissoni AA, Garbi A, Perego P, Mangioni C. Primary malignant vaginal melanoma treated with adriamycin and ifosfamide: a case report and literature review. *Gynecol Oncol*. 2005 May;97(2):700-3. Review.
4. Signorelli M, Maneo A, Cammarota S, Isimbaldi G, Garcia Parra R, Perego P, Maria Pogliani E, Mangioni C. Conservative management in primary genital lymphomas: the role of chemotherapy. *Gynecol Oncol*. 2007 Feb;104(2):416-21.
5. Sironi S, Picchio M, Landoni C, Galimberti S, Signorelli M, Bettinardi V, Perego P, Mangioni C, Messa C, Fazio F. Post-therapy surveillance of patients with uterine cancers: value of integrated FDG PET/CT in the detection of recurrence. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2007 Apr;34(4):472-9.
6. Marabese M, Marchini S, Marrazzo E, Mariani P, Cattaneo D, Fossati R, Compagnoni A, Signorelli M, Moll UM, Codegoni AM, Broggin M. Expression levels of p53 and p73 isoforms in stage I and stage III ovarian cancer. *Eur J Cancer*. 2008 Jan;44(1):131-41.
7. Signorelli M, Fruscio R, Lissoni AA, Pirovano C, Perego P, Mangioni C. Synchronous early-stage endometrial and ovarian cancer. *Int J Gynaecol Obstet*. 2008 Jul;102(1):34-8.
8. Pellegrino A, Signorelli M, Fruscio R, Villa A, Buda A, Beretta P, Garbi A, Vitobello D. Feasibility and morbidity of total laparoscopic radical hysterectomy with or without pelvic lymphadenectomy in obese women with stage I endometrial cancer. *Arch Gynecol Obstet*. 2009 May;279(5):655-60.
9. Pellegrino A, Villa A, Fruscio R, Signorelli M, Meroni MG, ledà N, Vitobello D. Total laparoscopic radical hysterectomy and pelvic lymphadenectomy in early stage cervical cancer. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2008 Oct;18(5):474-8.
10. P. Benedetti Panici, S. Basile, F. Maneschi, A. A. Lissoni, M. Signorelli, G. Scambia, R. Angioli, S. Tateo, G. Mangili, D. Katsaros, G. Garozzo, E. Campagnutta, N. Donadello, S. Greggi, M. Melpignano, F. Raspagliesi, N. Ragni, G. Cormio, R. Grassi, M. Franchi, D. Giannarelli, R. Fossati, V. Torri, M. Amoroso, C. Crocè, C. Mangioni. Systematic Pelvic Lymphadenectomy vs No in Early-Stage Endometrial Carcinoma: Randomized Clinical Trial. *J Natl Cancer Inst*. 2008 Dec 3;100(23):1707-16.
11. Signorelli M, Caspani G, Bonazzi C, Chiappa V, Perego P, Mangioni C. Fertility-sparing treatment in young women with endometrial cancer or atypical complex hyperplasia: a prospective single-institution experience of 21 cases. *BJOG*. 2009 Jan;116(1):114-8.
12. A.A. Lissoni, N. Colombo, A. Pellegrino, G. Parma, P. Zola, D. Katsaros, S. Chiari, A. Buda, F. Landoni, Michele Peiretti, T. Dell'Anna, R. Fruscio, M. Signorelli, R. Grassi, I. Floriani, R. Fossati, V. Torri and E. Rulli. A phase II, randomized trial of neo-adjuvant chemotherapy comparing a three-drug combination of paclitaxel, ifosfamide, and cisplatin (TIP) versus paclitaxel and cisplatin (TP) followed by radical surgery in patients with locally advanced squamous cell cervical carcinoma: the Snap-02 Italian Collaborative Study. *Ann Oncol*. 2009 Apr;20(4):660-5.
13. P. Benedetti Panici, S. Basile, C. De Falco, A. A. Lissoni, M. Signorelli, D. Giannarelli, R. Fossati. Re: Letter to the Editor: Author reply-Systematic Pelvic Lymphadenectomy vs No in Early-Stage Endometrial Carcinoma: Randomized Clinical Trial. *J Natl Cancer Inst*. 2009
14. Mauro Signorelli, MD, Valentina Chiappa, Lucas Minig, Robert Fruscio, Patrizia Perego, Giovanna Caspani, Marco Battistello and Nicoletta Colombo. Platinum,

- Anthracycline, and Alkylating Agent-Based Chemotherapy for Ovarian Carcinosarcoma. *Int J Gynecol Cancer*. 2009 Aug;19(6):1142-6.
15. Rechichi G, Galimberti S, **Signorelli M**, Perego P, Valsecchi MG, Sironi S. Myometrial invasion in endometrial cancer: diagnostic performance of diffusion-weighted MR imaging at 1.5-T. *Eur Radiol*. 2010 Mar;20(3):754-62
  16. **Mauro Signorelli**, Luca Guerra, Alessandro Buda, Maria Picchio, Giorgia Mangili, Tiziana Dell'Anna, Sandro Sironi, Cristina Messa. Role of the integrated FDG PET/CT in the surgical management of patients with high risk clinical early stage endometrial cancer: detection of pelvic nodal metastases. *Gynecol Oncol*. 2009 Nov;115(2):231-5
  17. **Signorelli M**, Lissoni AA, Cormio G, Katsaros D, Pellegrino A, Selvaggi L, Ghezzi F, Scambia G, Zola P, Grassi R, Milani R, Giannice R, Caspani G, Mangioni C, Floriani I, Rulli E, Fossati R. Modified Radical Hysterectomy Versus Extrafascial Hysterectomy in the Treatment of Stage I Endometrial Cancer: Results From the ILIADE Randomized Study. *Ann Surg Oncol*. 2009 Oct 16: 3431-3441
  18. Hogberg T, **Signorelli M**, de Oliveira CF, Fossati R, Lissoni AA, Sorbe B, Andersson H, Grenman S, Lundgren C, Rosenberg P, Boman K, Tholander B, Scambia G, Reed N, Cormio G, Tognon G, Clarke J, Sawicki T, Zola P, Kristensen G. Sequential adjuvant chemotherapy and radiotherapy in endometrial cancer-results from two randomised studies. *Eur J Cancer*. 2010 Sep;46(13):2422-31
  19. **Signorelli M**, Fruscio R, Dell'Anna T, Buda A, Giuliani D, Ceppi L, Milani R. Lymphadenectomy in uterine low-grade endometrial stromal sarcoma: an analysis of 19 cases and a literature review. *Int J Gynecol Cancer*. 2010 Nov;20(8):1363-6
  20. Rechichi G, Galimberti S, **Signorelli M**, Franzesi CT, Perego P, Valsecchi MG, Sironi S. Endometrial cancer: correlation of apparent diffusion coefficient with tumor grade, depth of myometrial invasion, and presence of lymph node metastases. *AJR Am J Roentgenol*. 2011 Jul;197(1):256-62
  21. **Signorelli M**, Guerra L, Montanelli L, Crivellaro C, Buda A, Dell'Anna T, Picchio M, Milani R, Fruscio R, Messa C. Preoperative staging of cervical cancer: is 18-FDG-PET/CT really effective in patients with early stage disease? *Gynecol Oncol*. 2011 Nov;123(2):236-40
  22. Buda A, Fruscio R, Pirovano C, **Signorelli M**, Betti M, Milani R. The use of TachoSil for the prevention of postoperative complications after groin dissection in cases of gynecologic malignancy. *Int J Gynaecol Obstet*. 2012 Jun;117(3):217-9
  23. Buda A, Confalonieri PL, Rovati LC, **Signorelli M**, Del Bene M. Tunneled modified lotus petal flap for surgical reconstruction of severe introital stenosis after radical vulvectomy. *Int J Surg Case Rep*. 2012;3(7):299-301. Epub 2012 Mar 30
  24. Buda A, Elisei F, Arosio M, Dolci C, **Signorelli M**, Perego P, Giuliani D, Recalcatti D, Cattoretti G, Milani R, Messa C. Integration of hybrid single-photon emission computed tomography/computed tomography in the preoperative assessment of sentinel node in patients with cervical and endometrial cancer: our experience and literature review. *Int J Gynecol Cancer*. 2012 Jun;22(5):830-5
  25. Buda A, Confalonieri PL, Rovati LC, Fruscio R, Giuliani D, **Signorelli M**, Dell'anna T, Pirovano C, Milani R. Better Anatomical and Cosmetic Results Using Tunneled Lotus Petal Flap for Plastic Reconstruction After Demolitive Surgery for Vulvar Malignancy. *Int J Gynecol Cancer*. 2012 Jun;22(5):860-4.
  26. Ricci F, Bernasconi S, Perego P, Ganzinelli M, Russo G, Bono F, Mangioni C, Fruscio R, **Signorelli M**, Broggin M, Damia G. Ovarian carcinoma tumor-initiating cells have a mesenchymal phenotype. *Cell Cycle*. 2012 May 15;11(10):1966-76
  27. Crivellaro C, **Signorelli M**, Guerra L, De Ponti E, Buda A, Dolci C, Pirovano C, Todde S, Fruscio R, Messa C. 18F-FDG PET/CT can predict nodal metastases but not recurrence in early stage uterine cervical cancer. *Gynecol Oncol*. 2012 Oct;127(1):131-5.
  28. Dell' Anna T, **Signorelli M**, Benedetti-Panici P, Maggioni A, Fossati R, Fruscio R, Milani R, Bocciolone L, Buda A, Mangioni C, Scambia G, Angioli R, Campagnutta E, Grassi R, Landoni F. Systematic lymphadenectomy in ovarian cancer at second-look surgery: a randomised clinical trial. *Br J Cancer*. 2012 Aug 21;107(5):785-92
  29. Marchini S, Fruscio R, Clivio L, Beltrame L, Porcu L, Nerini IF, Cavallieri D, Chiorino G, Cattoretti G, Mangioni C, Milani R, Torri V, Romualdi C, Zambelli A, Romano M, **Signorelli M**, Giandomenico SD, D'Incalci M. Resistance to platinum-based chemotherapy is associated with epithelial to mesenchymal transition in epithelial ovarian cancer. *Eur J Cancer*. 2013 Jan;49(2):520-30
  30. Crivellaro C, **Signorelli M**, Guerra L, De Ponti E, Pirovano C, Fruscio R, Elisei F, Montanelli L, Buda A, Messa C. Tailoring systematic lymphadenectomy in high-risk clinical early stage endometrial cancer: The role of 18F-FDG PET/CT. *Gynecol Oncol*.



Pagina 7 - Curriculum vitae di  
[SIGNORELLI, Mauro]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

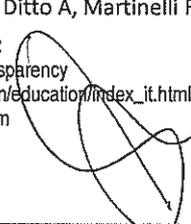
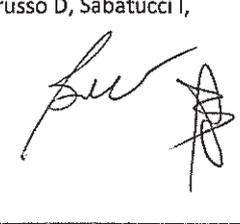


2013 May 23.

31. **Signorelli M**, Guerra L, Pirovano C, Crivellaro C, Fruscio R, Buda A, Cuzzocrea M, Elisei F, Ceppi L, Messa C. Detection of nodal metastases by 18F-FDG PET/CT in apparent early stage ovarian cancer: A prospective study. *Gynecol Oncol*. 2013 Nov;131(2):395-9
32. Fruscio R, Sina F, Dolci C, **Signorelli M**, Crivellaro C, Dell'anna T, Cuzzocrea M, Guerra L, Milani R, Messa C. Preoperative 18F-FDG PET/CT in the management of advanced epithelial ovarian cancer. *Gynecol Oncol*. 2013 Dec;131(3):689-93
33. Panici PB, Basile S, Salerno MG, Di Donato V, Marchetti C, Perniola G, Palagiano A, Perutelli A, Maneschi F, Lissoni AA, **Signorelli M**, Scambia G, Tateo S, Mangili G, Katsaros D, Campagnutta E, Donadello N, Greggi S, Melpignano M, Raspagliesi F, Cormio G, Grassi R, Franchi M, Giannarelli D, Fossati R, Torri V, Crocè C, Mangioni C. Secondary analyses from a randomized clinical trial: age as the key prognostic factor in endometrial carcinoma. *Am J Obstet Gynecol*. 2014 Apr;210(4):363.e1-363
34. **Signorelli M**, Fruscio R, Ceppi L, Dell'anna T, Vitobello D, Chiappa V, Siesto G, Milani R, Landoni F, Mangioni C. The role of pelvic and aortic lymphadenectomy at second look surgery in apparent early stage ovarian cancer after inadequate surgical staging followed by adjuvant chemotherapy. *Gynecol Oncol*. 2014 Feb;132(2):312-5
35. Mancari R, **Signorelli M**, Gadducci A, Carinelli S, De Ponti E, Sesana S, Corso S, Chiappa V, Colombo N, Lissoni AA. Adjuvant chemotherapy in stage I-II uterine leiomyosarcoma: a multicentric retrospective study of 140 patients. *Gynecol Oncol*. 2014 Jun;133(3):531-6
36. Somaini M, Brambillasca P, Ingelmo PM, Lovisari F, Catenacci SS, Rossini V, Bucciero M, Sahillioglu E, Buda A, **Signorelli M**, Gili M, Joshi G, Fumagalli R, Ferland CE, Diemunsch P. Effects of peritoneal ropivacaine nebulization for pain control after laparoscopic gynecologic surgery. *J Minim Invasive Gynecol*. 2014 Sep-Oct;21(5):863-9.
37. Buda A, Guerra L, **Signorelli M**. Regarding: "pathologic ultrastaging improves micrometastasis detection in sentinel lymph nodes during endometrial cancer staging". *Int J Gynecol Cancer*. 2014 Jul;24(6):964-5
38. Scalia Catenacci S, Lovisari F, Peng S, Allegri M, Somaini M, Ghislanzoni L, Greco M, Rossini V, D'Andrea L, Buda A, **Signorelli M**, Pellegrino A, Sportiello D, Bugada D, Ingelmo PM. Postoperative Analgesia after Laparoscopic Ovarian Cyst Resection: Double-blind Multicenter Randomized Control Trial Comparing Intraperitoneal Nebulization and Peritoneal Instillation of Ropivacaine. *J Minim Invasive Gynecol*. 2015 Jul-Aug;22(5):759-66
39. **Signorelli M**, Crivellaro C, Buda A, Guerra L, Fruscio R, Elisei F, Dolci C, Cuzzocrea M, Milani R, Messa C. Staging of High-Risk Endometrial Cancer With PET/CT and Sentinel Lymph Node Mapping. *Clin Nucl Med*. 2015 Oct;40(10):780-5
40. **Signorelli M**, Lissoni AA, De Ponti E, Grassi T, Ponti S, Fruscio R. Adjuvant sequential chemo and radiotherapy improves the oncological outcome in high risk endometrial cancer. *J Gynecol Oncol*. 2015 Oct;26(4):284-92
41. Buda A, Lissoni AA, Floriani I, Biagioli E, Gerardi C, Bonazzi C, Chiari S, Locatelli L, Dell'Anna T, **Signorelli M**, Mangioni C, Milani R. Long-Term Clinical Benefits of Neoadjuvant Chemotherapy in Women With Locally Advanced Cervical Cancer: Validity of Pathological Response as Surrogate Endpoint of Survival. *Int J Gynecol Cancer*. 2015 Oct;25(8):1468-75
42. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, **Signorelli M**, Perotto S, Lorusso D, Raspagliesi F. A critical assessment on the role of sentinel node mapping in endometrial cancer. *J Gynecol Oncol*. 2015 Oct;26(4):252-4
43. Bogani G, Martinelli F, Ditto A, **Signorelli M**, Chiappa V, Recalcati D, Lorusso D, Raspagliesi F. Sentinel lymph node detection in endometrial cancer: does injection site make a difference? *J Gynecol Oncol*. 2016 Mar;27(2):e2
44. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, **Signorelli M**, Chiappa V, Sabatucci I, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. Extraperitoneal Robotic-Assisted Para-Aortic Lymphadenectomy in Gynecologic Cancer Staging: Current Evidence. *J Minim Invasive Gynecol*. 2016 May-Jun;23(4):489-96. Review
45. Martinelli F, Ditto A, Bogani G, **Signorelli M**, Raspagliesi F. Fertility Sparing Options in Gynecologic Oncology, *Trends Gynecol Oncol* 2016, 1:1, doi:10.4172/CTGO.1000.e101
46. **Signorelli M**, Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Chiappa V, Lopez C, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. Risk-reducing surgery on the uterine adnexa: timing and type of surgical treatment, and pathology report. *Minerva Ginecol*. 2016 Oct;68(5):536-43
47. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, **Signorelli M**, Chiappa V, Lorusso D, Sabatucci I,

  
 Pagina 8 - Curriculum vitae di  
 [SIGNORELLI, Mauro]

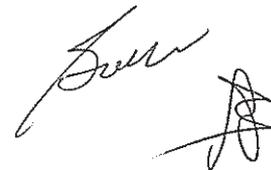
Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

- Carcangiu ML, Fiore M, Gronchi A, Raspagliesi F. Morcellator's Port-site Metastasis of a Uterine Smooth Muscle Tumor of Uncertain Malignant Potential After Minimally Invasive Myomectomy. *J Minim Invasive Gynecol*. 2016 May-Jun;23(4):647-9
48. Ditto A, Bogani G, Martinelli F, Di Donato V, Laufer J, Scasso S, Chiappa V, Signorelli M, Indini A, Lorusso D, Raspagliesi F. Surgical Management and Prognostic Factors of Vulvovaginal Melanoma. *J Low Genit Tract Dis*. 2016 Jul;20(3):e24-9
  49. Bogani G, Chiappa V, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Lorusso D, Raspagliesi F. Morcellation of apparent benign uterine myoma: assessing risk to benefit ratio. *J Gynecol Oncol*. 2016 Jul;27(4):e37
  50. Raspagliesi F, Bogani G, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Scaffa C, Sabatucci I, Adorni M, Lorusso D, Ditto A. Incorporating 3D laparoscopy for the management of locally advanced cervical cancer: a comparison with open surgery. *Tumori*. 2016 Aug 3;102(4):393-7.
  51. Martinelli F, Signorelli M, Bogani G, Ditto A, Chiappa V, Perotto S, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. Is aortic lymphadenectomy indicated in locally advanced cervical cancer after neoadjuvant chemotherapy followed by radical surgery? A retrospective study on 261 women. *Eur J Surg Oncol*. 2016 Oct;42(10):1512-8
  52. Ditto A, Bogani G, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Scaffa C, Indini A, Leone Roberti Maggiore U, Lorusso D, Raspagliesi F. Minimally Invasive Surgical Staging for Ovarian Carcinoma: a propensity-matched comparison with traditional open surgery. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Jan 1;24(1):98-102
  53. Martinelli F, Ditto A, Bogani G, Signorelli M, Chiappa V, Lorusso D, Haeusler E, Raspagliesi F. Laparoscopic Sentinel Node Mapping in Endometrial Cancer After Hysteroscopic Injection of Indocyanine Green. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Jan 1;24(1):89-93
  54. Bogani G, Fucà G, Maltese G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Scaffa C, Sabatucci I, Lecce F, Raspagliesi F, Lorusso D. Efficacy of adjuvant chemotherapy in early stage uterine leiomyosarcoma: A systematic review and meta-analysis. *Gynecol Oncol*. 2016 Nov;143(2):443-447. Review
  55. Raspagliesi F, Bogani G, Martinelli F, Signorelli M, Scaffa C, Sabatucci I, Lorusso D, Ditto A. 3D vision improves outcomes in early cervical cancer treated with laparoscopic type B radical hysterectomy and pelvic lymphadenectomy. *Tumori*. 2016 Oct 3:0. [Epub ahead of print]
  56. Bogani G, Sabatucci I, Maltese G, Lecce F, Signorelli M, Martinelli F, Chiappa V, Indini A, Leone Roberti Maggiore U, Borghi C, Fucà G, Ditto A, Raspagliesi F, Lorusso D. Chemotherapy-related leukopenia as a biomarker predicting survival outcomes in locally advanced cervical cancer. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2017 Jan;208:41-45.
  57. Bogani G, Martinelli F, Ditto A, Taverna F, Lombardo C, Signorelli M, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Fontanella C, Sabatucci I, Borghi C, Recalcati D, Indini A, Lorusso D, Raspagliesi F. Human papillomavirus (HPV) persistence and HPV 31 predict the risk of recurrence in high-grade vaginal intraepithelial neoplasia. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2017 Mar;210:157-165
  58. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Lopez C, Indini A, Leone Roberti Maggiore U, Sabatucci I, Lorusso D, Raspagliesi F. Impact of Blood Transfusions on Survival of Locally Advanced Cervical Cancer Patients Undergoing Neoadjuvant Chemotherapy Plus Radical Surgery. *Int J Gynecol Cancer*. 2017 Mar;27(3):514-522
  59. Bogani G, Martinelli F, Ditto A, Signorelli M, Taverna F, Lombardo C, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Recalcati D, Scaffa C, Perotto S, Sabatucci I, Indini A, Lorusso D, Raspagliesi F. The association of pre-treatment HPV subtypes with recurrence of VIN. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2017 Apr;211:37-41
  60. Martinelli F, Ditto A, Bogani G, Signorelli M, Chiappa V, Lorusso D, Haeusler E, Raspagliesi F. Accuracy of pre-operative hysteroscopic guided biopsy for predicting final pathology in uterine malignancies. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2017 Jul;143(7):1275-1279
  61. Bogani G, Borghi C, Leone Roberti Maggiore U, Ditto A, Signorelli M, Martinelli F, Chiappa V, Lopez C, Sabatucci I, Scaffa C, Indini A, Ferrero S, Lorusso D, Raspagliesi F. Minimally Invasive Surgical Staging in Early-stage Ovarian Carcinoma: A Systematic Review and Meta-analysis. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 May - Jun;24(4):552-562. Review.
  62. Bogani G, Signorelli M, Chiappa V, Lorusso D, Raspagliesi F. Impact of Morcellation of Occult Malignancies at the Time of Vaginal Hysterectomy. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Jul - Aug;24(5):876-877
  63. Bogani G, Borghi C, Ditto A, Signorelli M, Martinelli F, Chiappa V, Scaffa C, Perotto S,

- Leone Roberti Maggiore U, Montanelli L, Di Donato V, Infantino C, Lorusso D, Raspagliesi F. Impact of surgical route in influencing the risk of lymphatic complications following ovarian cancer staging. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Jul - Aug;24(5):739-746 Review.
64. Bogani G, Taverna F, Lombardo C, Borghi C, Martinelli F, Signorelli M, Leone Roberti Maggiore U, Chiappa V, Scaffa C, Ditto A, Lorusso D, Raspagliesi F. Retrospective study of the influence of HPV persistence on outcomes among women with high-risk HPV infections and negative cytology. *Int J Gynaecol Obstet*. 2017 Jul;138(1):62-68
65. Bogani G, Tagliabue E, Signorelli M, Chiappa V, Carcangiu ML, Paolini B, Casarin J, Scaffa C, Gennaro M, Martinelli F, Borghi C, Ditto A, Lorusso D, Raspagliesi F. Assessing the risk of occult cancer and 30-day morbidity in women undergoing risk-reducing surgery: a prospective experience. *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Jul - Aug;24(5):837-842
66. Martinelli F, Ditto A, Signorelli M, Bogani G, Chiappa V, Lorusso D, Scaffa C, Recalcati D, Perotto S, Haeusler E, Raspagliesi F. Sentinel node mapping in endometrial cancer following Hysteroscopic injection of tracers: A single center evaluation over 200 cases. *Gynecol Oncol*. 2017 Sep;146(3):525-530
67. Bogani G, Signorelli M, Chiappa V, Carcangiu ML, Martinelli F, Paolini B, Leone Roberti Maggiore U, Gennaro M, Borghi C, Scaffa C, Ditto A, Lorusso D, Raspagliesi F. Regarding "The Role of Routine Peritoneal and Omental Biopsies at Risk-reducing Salpingo-oophorectomy". *J Minim Invasive Gynecol*. 2017 Nov - Dec;24(7):1243-1244
68. Falcone F, Scambia G, Benedetti Panici P, Signorelli M, Cormio G, Giorda G, Bogliolo S, Marinaccio M, Ghezzi F, Rabaiotti E, Breda E, Casella G, Fanfani F, Di Donato V, Leone Roberti Maggiore U, Gregg S. Tertiary cytoreductive surgery in recurrent epithelial ovarian cancer: A multicentre MITO retrospective study. *Gynecol Oncol*. 2017 Oct;147(1):66-72
69. Bogani G, Tagliabue E, Ditto A, Signorelli M, Martinelli F, Casarin J, Chiappa V, Dondi G, Leone Roberti Maggiore U, Scaffa C, Borghi C, Montanelli L, Lorusso D, Raspagliesi F. Assessing the risk of pelvic and para-aortic nodal involvement in apparent early-stage ovarian cancer: A predictors- and nomogram-based analyses. *Gynecol Oncol*. 2017 Oct;147(1):61-65
70. Raspagliesi F, Bogani G, Spinillo A, Ditto A, Bogliolo S, Casarin J, Leone Roberti Maggiore U, Martinelli F, Signorelli M, Gardella B, Chiappa V, Scaffa C, Ferrero S, Cromi A, Lorusso D, Ghezzi F. Introducing nerve-sparing approach during minimally invasive radical hysterectomy for locally-advanced cervical cancer: A multi-institutional experience. *Eur J Surg Oncol*. 2017 Nov;43(11):2150-2156
71. Borghi C, Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Scaffa C, Perotto S, Leone Roberti Maggiore U, Recalcati D, Lorusso D, Raspagliesi F. Invasive Paget Disease of the Vulva. *Int J Gynecol Cancer*. 2017 Oct 3.
72. Bogani G, Matteucci L, Tamberi S, Arcangeli V, Ditto A, Maltese G, Signorelli M, Martinelli F, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Perotto S, Scaffa C, Comerci G, Stefanetti M, Raspagliesi F, Lorusso D. The Impact of Number of Cycles of Neoadjuvant Chemotherapy on Survival of Patients Undergoing Interval Debulking Surgery for Stage IIIC-IV Unresectable Ovarian Cancer: Results From a Multi-Institutional Study. *Int J Gynecol Cancer*. 2017 Nov;27(9):1856-1862.
73. Bogani G, Rossetti DO, Ditto A, Signorelli M, Martinelli F, Mosca L, Scaffa C, Leone Roberti Maggiore U, Chiappa V, Sabatucci I, Lorusso D, Raspagliesi F. Nerve-Sparing Approach Improves Outcomes of Patients Undergoing Minimally Invasive Radical Hysterectomy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Minim Invasive Gynecol*. 2018 Mar - Apr;25(3):402-410.
74. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Taverna F, Lombardo C, Borghi C, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. Artificial intelligence estimates the impact of human papillomavirus types in influencing the risk of cervical dysplasia recurrence: progress toward a more personalized approach. *Eur J Cancer Prev*. 2019 Mar;28(2):81-86.
75. Bogani G, Taverna F, Lombardo C, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Mosca L, Sabatucci I, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. Predicting Factors for High-Grade Cervical Dysplasia in Women With Low-Grade Cervical Cytology and Nonvisible Squamocolumnar Junction. *Reprod Sci*. 2019 Jan;26(1):44-48.
76. Bogani G, Leone Roberti Maggiore U, Signorelli M, Martinelli F, Ditto A, Sabatucci I, Mosca L, Lorusso D, Raspagliesi F. The role of human papillomavirus vaccines in cervical cancer: Prevention and treatment. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2018 Feb;122:92-97. Review.

77. Bogani G, Tagliabue E, Signorelli M, Ditto A, Martinelli F, Chiappa V, Mosca L, Sabatucci I, Leone Roberti Maggiore U, Lorusso D, Raspagliesi F. A score system for complete cytoreduction in selected recurrent ovarian cancer patients undergoing secondary cytoreductive surgery: predictors- and nomogram-based analyses. *J Gynecol Oncol.* 2018 May;29(3):e40.
78. Signorelli M, Bogani G, Chiappa V, Ditto A, Scaffa C, Martinelli F, Lorusso D, Raspagliesi F. Ovarian preservation in locally advanced cervical cancer undergoing neoadjuvant chemotherapy and radical surgery. *Minerva Ginecol.* 2018 Aug;70(4):357-363.
79. Bogani G, Signorelli M, Ditto A, Martinelli F, Casarin J, Mosca L, Leone Roberti Maggiore U, Chiappa V, Lorusso D, Raspagliesi F. Factors Predictive of 90-Day Morbidity, Readmission, and Costs in Patients Undergoing Pelvic Exenteration. *Int J Gynecol Cancer.* 2018 Jun;28(5):975-982
80. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Fonatella C, Sanfilippo R, Leone Roberti Maggiore U, Ferrero S, Lorusso D, Raspagliesi F. Role of bevacizumab in uterine leiomyosarcoma. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2018 Jun;126:45-51. doi: 10.1016/j.critrevonc.2018.03.019. Review
81. Bogani G, Taverna F, Lombardo C, Signorelli M, Chiappa V, Casarin J, Scaffa C, Leone Roberti Maggiore U, Recalcati D, Ditto A, Martinelli F, Borghi C, Perotto S, Ferrero S, Lorusso D, Raspagliesi F. Potential impact of introducing a nonavalent HPV vaccination. *Int J Gynaecol Obstet.* 2018 Sep;142(3):338-342
82. Lorusso D, Martinelli F, Maltese G, Fontanella C, Sabatucci I, Ditto A, Signorelli M, Bogani G, Lepori S, Tripodi E, Pappalardi B, Scaffa C, Cerrotta A, Raspagliesi F. Locally Advanced Cervical Cancer: Is a Trimodality Treatment a Safe and Effective Approach? *Oncology.* 2018;95(4):239-245.
83. Barra F, Leone Roberti Maggiore U, Bogani G, Ditto A, Signorelli M, Martinelli F, Chiappa V, Lorusso D, Raspagliesi F, Ferrero S. New prophylactics human papilloma virus (HPV) vaccines against cervical cancer. *J Obstet Gynaecol.* 2019 Jan;39(1):1-10. Review.
84. Damiani GR, Villa M, Di Naro E, Signorelli M, Corso S, Trojano G, Loverro M, Capursi T, Muzzupapa G, Pellegrino A. Outcomes of robotic surgery performed in patients with high BMI class: experience by a single surgeon. *Minerva Ginecol.* 2019 Dec;71(6):412-418. doi: 10.23736/S0026-4784.19.04440-X
85. Bogani G, Ditto A, Signorelli M, Chiappa V, Martinelli F, Raspagliesi F. Sentinel Node Mapping in Endometrial Cancer. *J Invest Surg.* 2021 Jun;34(6):677-678. doi: 10.1080/08941939.2019.1680778. Epub 2019 Dec 18.
86. Ditto A, Casarin J, Pinelli C, Perrone AM, Scollo P, Martinelli F, Bogani G, Leone Roberti Maggiore U, Signorelli M, Chiappa V, Giorda G, Scibilia G, De Iaco P, Evangelista M, Ghezzi F, Paolini B, Lo Vullo S, Mariani L, Montone R, Raspagliesi F. Hysteroscopic versus cervical injection for sentinel node detection in endometrial cancer: A multicenter prospective randomised controlled trial from the Multicenter Italian Trials in Ovarian cancer (MITO) study group. *Eur J Cancer.* 2020 Nov;140:1-10. doi: 10.1016/j.ejca.2020.08.030. Epub 2020 Oct 5.
87. Bogani G, Chiappa V, Pinelli C, Lopez S, Signorelli M, Taverna F, Lombardo C, Ditto A, Raspagliesi F. Trends in prevalence in human papillomavirus types and their association with cervical dysplasia: an analysis on 15 138 women over 20 years. *Eur J Cancer Prev.* 2020 Sep;29(5):452-457. doi: 10.1097/CEJ.0000000000000056
88. Chiappa V, Bogani G, Interlenghi M, Salvatore C, Bertolina F, Sarpietro G, Signorelli M, Castiglioni I, Raspagliesi F. The Adoption of Radiomics and machine learning improves the diagnostic processes of women with Ovarian MAsses (the AROMA pilot study). *J Ultrasound.* 2020 Jul 21. doi: 10.1007/s40477-020-00503-5
89. Bogani G, Apolone G, Ditto A, Scambia G, Panici PB, Angioli R, Pignata S, Greggi S, Scollo P, Delia M, Franchi M, Martinelli F, Signorelli M, Lopez S, Di Donato V, Valabrega G, Ferrandina G, Palaia I, Bergamini A, Bocciolone L, Savarese A, Ghezzi F, Casarin J, Pinelli C, Trojano V, Chiantera V, Giorda G, Sopracordevole F, Malzoni M, Salerno G, Sartori E, Testa A, Zannoni G, Zullo F, Vizza E, Trojano G, Chiantera A, Raspagliesi F. Impact of COVID-19 in gynecologic oncology: a Nationwide Italian Survey of the FIGO and MITO groups. *J Gynecol Oncol.* 2020 Nov;31(6):e92. doi: 10.3802/jgo.2020.31.e9
90. Martinelli F, Ditto A, Bogani G, Leone Roberti Maggiore U, Signorelli M, Chiappa V, Raspagliesi F. Sentinel lymph node mapping in endometrial cancer: performance of hysteroscopic injection of tracers. *Int J Gynecol Cancer.* 2020 Mar;30(3):332-338. doi: 10.1136/ijgc-2019-000930. 31911536
91. Bogani G, Di Donato V, Sopracordevole F, Ciavattini A, Ghelardi A, Lopez S, Simoncini T, Plotti F, Casarin J, Serati M, Pinelli C, Valenti G, Bergamini A, Gardella B, Dell'acqua A, Monti E, Vercellini P, Fischetti M, D'Ippolito G, Aguzzoli L, Mandato

- VD, Carunchio P, Carlinfante G, Giannella L, Scaffa C, Falcone F, Borghi C, Ditto A, Malzoni M, Giannini A, Salerno MG, Liberale V, Contino B, Donfrancesco C, Desiato M, Perrone AM, Dondi G, De Iaco P, Leone Roberti Maggiore U, **Signorelli M**, Chiappa V, Ferrero S, Sarpietro G, Matarazzo MG, Cianci A, Bosio S, Ruisi S, Guerrisi R, Brusadelli C, Mosca L, Tinelli R, DE Vincenzo R, Zannoni GF, Ferrandina G, Petrillo M, Dessole S, Angioli R, Greggi S, Spinillo A, Ghezzi F, Colacurci N, Muzii L, Benedetti Panici P, Scambia G, Raspagliesi F. Recurrence rate after loop electrosurgical excision procedure (LEEP) and laser Conization: A 5-year follow-up study. *Gynecol Oncol.* 2020 Dec;159(3):636-641. doi: 10.1016/j.ygyno.2020.08.025.
92. Bogani G, Raspagliesi F, Sopracordevole F, Ciavattini A, Ghelardi A, Simoncini T, Petrillo M, Plotti F, Lopez S, Casarin J, Serati M, Pinelli C, Valenti G, Bergamini A, Gardella B, Dell'Acqua A, Monti E, Vercellini P, D'ippolito G, Aguzzoli L, Mandato VD, Carunchio P, Carlinfante G, Gianella L, Scaffa C, Falcone F, Ferla S, Borghi C, Ditto A, Malzoni M, Giannini A, Salerno MG, Liberale V, Contino B, Donfrancesco C, Desiato M, Perrone AM, Dondi G, De Iaco P, Leone Roberti Maggiore U, **Signorelli M**, Chiappa V, Ferrero S, Sarpietro G, Matarazzo MG, Cianci A, Bocio S, Ruisi S, Guerrisi R, Brusadelli C, Mosca L, Tinelli R, De Vincenzo R, Zannoni GF, Ferrandina G, Dessole S, Angioli R, Greggi S, Spinillo A, Ghezzi F, Colacurci N, Fischetti M, Carlea A, Zullo F, Muzii L, Scambia G, Benedetti Panici P, Di Donato V. Assessing the Long-Term Role of Vaccination against HPV after Loop Electrosurgical Excision Procedure (LEEP): A Propensity-Score Matched Comparison. *Vaccines (Basel).* 2020 Dec 1;8(4):717. doi: 10.3390/vaccines8040717.
93. Bogani G, Brusadelli C, Guerrisi R, Lopez S, **Signorelli M**, Ditto A, Raspagliesi F. Gynecologic oncology at the time of COVID-19 outbreak. *J Gynecol Oncol.* 2020 Jul;31(4):e72. doi: 10.3802/jgo.2020.31.e72.
94. Bogani G, **Signorelli M**, Ditto A, Raspagliesi F. Surgical oncology at the time of COVID-19 outbreak. *J Surg Oncol.* 2020 Aug;122(2):115-116. doi: 10.1002/jso.25975.
95. Bogani G, Papadia A, Buda A, Casarin J, Di Donato V, Gasparri ML, Plotti F, Pinelli C, Paderno MC, Lopez S, Perrone AM, Barra F, Guerrisi R, Brusadelli C, Cromi A, Ferrari D, Chiappa V, **Signorelli M**, Leone Roberti Maggiore U, Ditto A, Palaia I, Ferrero S, De Iaco P, Angioli R, Panici PB, Ghezzi F, Landoni F, Mueller MD, Raspagliesi F. Sentinel node mapping vs. sentinel node mapping plus back-up lymphadenectomy in high-risk endometrial cancer patients: Results from a multi-institutional study. *Gynecol Oncol.* 2021 Apr;161(1):122-129. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.01.008.
96. Bogani G, Sopracordevole F, Di Donato V, Ciavattini A, Ghelardi A, Lopez S, Simoncini T, Plotti F, Casarin J, Serati M, Pinelli C, Valenti G, Bergamini A, Gardella B, Dell'acqua A, Monti E, Vercellini P, Fischetti M, D'ippolito G, Aguzzoli L, Mandato VD, Carunchio P, Carlinfante G, Giannella L, Scaffa C, Falcone F, Borghi C, Ditto A, Malzoni M, Giannini A, Salerno MG, Liberale V, Contino B, Donfrancesco C, Desiato M, Perrone AM, Dondi G, De Iaco P, Chiappa V, Ferrero S, Sarpietro G, Matarazzo MG, Cianci A, Bosio S, Ruisi S, Guerrisi R, Brusadelli C, Mosca L, Lagana' AS, Tinelli R, **Signorelli M**, De Vincenzo R, Zannoni GF, Ferrandina G, Lovati S, Petrillo M, Dessole S, Carlea A, Zullo F, Angioli R, Greggi S, Spinillo A, Ghezzi F, Colacurci N, Muzii L, Benedetti Panici P, Scambia G, Raspagliesi F. High-risk HPV-positive and -negative high-grade cervical dysplasia: Analysis of 5-year outcomes. *Gynecol Oncol.* 2021 Apr;161(1):173-178. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.01.020.
97. Martinelli F, Ditto A, Filippi F, Vinti D, Bogani G, Leone Roberti Maggiore U, Evangelista M, **Signorelli M**, Chiappa V, Lopez S, Somigliana E, Raspagliesi F. Conization and lymph node evaluation as a fertility-sparing treatment for early stage cervical cancer. *Int J Gynecol Cancer.* 2021 Mar;31(3):457-461. doi: 10.1136/ijgc-2020-001740.
98. Chiappa V, Interlenghi M, Bogani G, Salvatore C, Bertolina F, Sarpietro G, **Signorelli M**, Ronzulli D, Castiglioni I, Raspagliesi F. A decision support system based on radiomics and machine learning to predict the risk of malignancy of ovarian masses from transvaginal ultrasonography and serum CA-125. *Eur Radiol Exp.* 2021 Jul 26;5(1):28. doi: 10.1186/s41747-021-00226
99. Leone Roberti Maggiore U, Khamisy-Farah R, Bragazzi NL, Bogani G, Martinelli F, Lopez S, Chiappa V, **Signorelli M**, Ditto A, Raspagliesi F. Fertility-Sparing Treatment of Patients with Endometrial Cancer: A Review of the Literature. *J Clin Med.* 2021 Oct 19;10(20):4784. doi: 10.3390/jcm10204784.
100. Ditto A, Leone Roberti Maggiore U, Lopez S, Martinelli F, Bogani G, Lo Vullo S, Brusadelli C, Paolini B, Ducceschi M, Mantiero M, Chiappa V, **Signorelli M**, Evangelista M, Mariani L, Raspagliesi F. Uterine serous carcinoma: role of surgery, risk factors and oncologic outcomes. Experience of a tertiary center. *Eur J Surg Oncol.* 2022 Jan;48(1):268-274. doi: 10.1016/j.ejso.2021.10.011

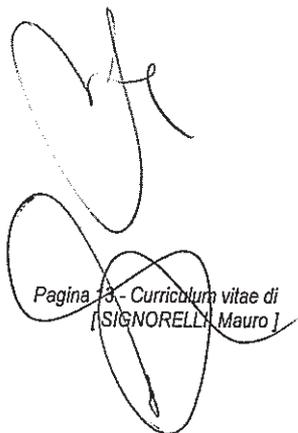
101. Leone Roberti Maggiore U, Bogani G, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Lopez S, Granato V, Ditto A, Raspagliesi F. Response to treatment and prognostic significance of supradiaphragmatic disease in patients with high-grade serous ovarian cancer. Eur J Surg Oncol. 2022 Aug 31:S0748-793(22)00633-3 doi: 10.1016/j.ejso.2022.08.026.

## CONGRESSI

ITALIA **Relatore nei seguenti congressi Nazionali ed Internazionali**

1. IV Mugo Course - Età fertile: patologia cervicale e uterina- Il punto di vista del chirurgo. 27-28 maggio 2022, Milano
2. Trattamento dei tumori ginecologici aree critiche del processo decisionale, 7-8 aprile 2022, Istituto Nazionale dei Tumori, Milano
  - Surgery and recurrent endometrial cancer
  - Frailty and cytoreductive surgery in ovarian cancer
3. III Mugo Course Ecografia office e incidental findings: difficile equilibrio tra diagnosi precoce e chirurgie inutili, 27-28 settembre 2021, Milano
4. Il incontro nazionale IMAGYNE Evoluzione del trattamento chirurgico del carcinoma dell'endometrio. 16 dicembre 2021, Padova
5. Trattamento dei tumori ginecologici aree critiche del processo decisionale, 8-15-22 aprile 2021, Milano - Webinar
  - Secondary cytoreductive surgery in Ovarian cancer
  - Surgery and recurrent endometrial cancer
6. Is adenocarcinoma really a different entity - Sessione : cervical cancer: Advances in Gynecologic Oncology, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, 22-23 giugno 2017, Milano
7. Aggiornamenti sul trattamento del carcinoma ovarico. La collaborazione tra oncologo e chirurgo per ottimizzare l'outcome. 3 marzo 2017, Parma
8. La terapia chirurgica della recidiva del Tumore dell'endometrio. Diagnosi e trattamento del carcinoma della cervice uterina dell'endometrio e dei sarcomi uterini. Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, 9-10 gennaio 2017, Milano
9. Carcinoma dell'ovaio: trattamento della malattia di nuova diagnosi e recidiva, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, 5-6 dicembre 2016, Milano
10. La terapia della recidiva del tumore dell'endometrio, 30 giugno 2016, Bari ▪
11. Surgery of recurrence in ovarian cancer: indication, results and complications. Advances in Gynecologic Oncology, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, 14-15 giugno 2016, Milano ▪
12. Diagnostic work up and surgical treatment of endometrial cancer. Advances in Gynecologic Oncology, Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, 14-15 giugno 2016, Milano ▪
13. Mutazione BRCA: dalle strategie di prevenzione agli scenari terapeutici emergenti, 29 ottobre 2015, Lucca ▪
14. The integration of PET/CT and Sentinel mapping for lymphnodes staging in endometrial cancer: proposal o fan integrate algorithm in

Pagina 13 - Curriculum vitae di  
[SIGNORELLI Mauro]



Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)



- high risk patients. Sentinel node mapping in endometrial and cervical cancer, 27-28 gennaio 2015, Monza
15. Revisiting the role of lymphadenectomy in early stage ovarian cancer: a single centre analysis. 5, aprile 2013, Giusano
  16. Work up diagnostic nel carcinoma dell'endometrio e attualità terapeutiche, 30 novembre 2012 Giusano
  17. Is there a commitment to offer systematic lymphadenectomy in early stage high risk endometrial cancer? A PET/CT based analysis.
  18. International Gynecological Oncologic Society (IGCS) biennial meeting, 13-16 ottobre 2012, Vancouver, Canda
  19. Terapia conservativa nel cervicocarcinoma. Donne: una vita dopo il tumore. 13-14 ottobre 2011, Reggio Emilia
  20. Role of PET/CT in nodal staging in cervical cancer stage IB-IIA < 4 cm. 17th International meeting of European Society of Gynecological Oncologic (ESGO), 11-14 settembre 2011, Milano
  21. Chirurgia ultraradicale della terapia del cancro dell'ovaio, 6 giugno 2008, Como

## COMPETENZE LINGUISTICHE

Inglese: lettura: ottima, scrittura ed espressione: buono

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.

## COMPETENZE INFORMATICHE

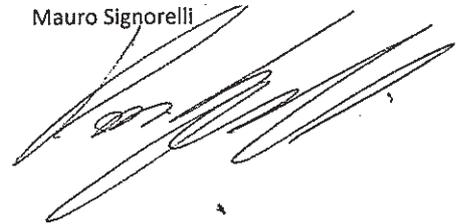
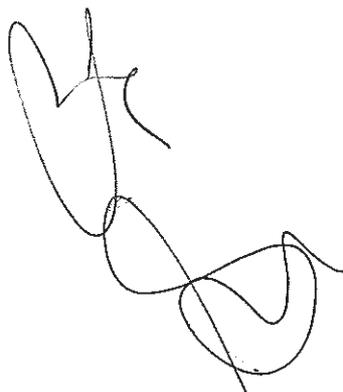
MS Office (word, excel, power point)

## PATENTE O PATENTI

Patente A e B

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 30.06.2003 e Art. 13 EU Regulation 679/2016

Mauro Signorelli

Pagina 14 - Curriculum vitae di  
[SIGNORELLI, Mauro]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)



**VILLA Mario** nato il **6.7.1979**

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 22.7.2004 c/o l'Università degli Studi di Milano Bicocca  
Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione della ASST di Lecco

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione della ASST di Lecco

Casistica operatoria ottimale ben rappresentata in entrambi gli ambiti ostetrico e ginecologico.

La Commissione ritiene di attribuire punti 16,108.

**ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)**

La Commissione ritiene di attribuire punti 2,080 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 18,188**

Four handwritten signatures in black ink, arranged horizontally. The first signature is a stylized 'M'. The second is a complex, swirling signature. The third is a signature that appears to be 'L. S.'. The fourth is a signature that appears to be 'S. S.'. There is a small, illegible mark to the right of the fourth signature.

**CURRICULUM PROFESSIONALE**

EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997

Il/la sottoscritto/a **MARIO VILLA** nato/a il 06/07/1979**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

Di essere in possesso della **Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita il 22/07/2004, Anno Accademico 2003/ 2004, presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca  
*Tesi di laurea in Ginecologia Chirurgica: "Studio prospettico randomizzato di confronto tra l'utilizzo di materiale protesico organico e sintetico nella riparazione del prolasso genitale"; relatore Prof. Rodolfo Milani, correlatore dr. Stefano Salvatore. 110/110*

Di essere iscritto all'albo dell'**Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri** della Provincia di Lecco in data 10/03/2005, iscrizione numero 1579

Stato certificale per l'obbligo formativo **ECM** nel triennio **2020/ 2022** raggiunto

Di essere in possesso del **Diploma di Specializzazione in OSTETRICIA E GINECOLOGIA** conseguito in data 12/11/2010 presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca ai sensi del DLgs 368/1999 (durata della Scuola di Specializzazione anni 5)  
*Tesi di specialità: "Isterectomia radicale laparoscopica versus isterectomia radicale laparotomica con linfadenectomia pelvica bilaterale nelle pazienti affette da neoplasia cervicale stadio IB1-IIA1, relatore Prof. Rodolfo Milani, correlatore dr. Andrea Maneo. 70/70 con lode*

Dal 16/12/2010 ad oggi di prestare servizio con **rapporto di esclusività a tempo indeterminato** presso **ASST LECCO**, Ospedale Alessandro Manzoni Lecco, sito in via Dell'Eremo 9/ 11 a Lecco in qualità di **DIRIGENTE MEDICO** di I livello nella disciplina di **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Da luglio 2007 a novembre 2010 partecipazione alle attività clinico- scientifiche in veste di Medico Specialista in Formazione presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza, Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia diretto dal Prof. Rodolfo Milani con la collaborazione del Prof. Costantino Mangioni:

- **Divisione di Ginecologia Chirurgica- Oncologica:** training di formazione clinica e chirurgica per il trattamento delle patologie benigne e maligne ginecologiche
- **Divisione di Ginecologia Oncologica:** partecipazione all'attività clinica di reparto e di ricerca sperimentale
- **Centro Diagnostico Speciale:** diagnosi precoce e trattamento delle lesioni tumorali del basso tratto genitale (cervice, vagina, vulva e perineo) (*Membro accreditato della Società Italiana di Colposcopia*)
- **Unità Operativa di endoscopia:** diagnosi isteroscopica e trattamento resettoscopico delle lesioni benigne e pre cancerose endocavitari uterine
- **Divisione di Ostetricia e di Patologia della gravidanza**
- Attiva collaborazione alla redazione di lavori a carattere scientifico e partecipazione a congressi e corsi di aggiornamento continuo Nazionali e Internazionali

Da luglio 2004 a giugno 2007 medico interno frequentatore presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza, Ospedale Bassini, **UO di Uroginecologia, Divisione di Ginecologia Chirurgica**, diretta dal Prof. Rodolfo Milani. Attiva collaborazione per la redazione di diverse pubblicazioni a carattere scientifico e partecipazione a corsi formativi e eventi e congressi di carattere medico.

Co-autore nella stesura di due capitoli di testo

- **Algoritmi diagnostico-terapeutici nell'incontinenza urinaria**. S. Salvatore, M. Villa, F. Proietti, M. Soligo, M. Lalia, R. Milani. **Riabilitazione Uro-Ginecologica** di Paolo Di Benedetto, Edizioni Minerva Medica, II edizione, Torino 2004. cap 23, pp 145-7.

- **Farmacoterapia nell'Incontinenza Urinaria da Sforzo**. S. Salvatore, M. Villa, F. Proietti, M. Lalia, M. Soligo, R. Milani. **Riabilitazione Uro-Ginecologica** di Paolo Di Benedetto, Edizioni Minerva Medica, II edizione, Torino 2004. cap 28, pp 212-6.

*Co-Investigatore a trials clinico-sperimentali*

- **Solifenacin in the treatment of urgency symptoms of overactive bladder in a rising dose, randomized, placebo-controlled, double blind trial. Study Number SUNRISE 905-EC-002**

- **The effectiveness of Duloxetine compared with placebo in the treatment of predominant stress urinary incontinence. Study Number F1J-MC-SBBRA**

- **A Global Phase IV, Double-Blind, Placebo-Controlled, Randomized Trial to Evaluate the Effectiveness of Detrusitol SR 4 mg on Patient's Perception of Bladder Condition (PPBC). Study Number A6121122**

Dal 01/10/2009 al 31/03/2010 partecipazione ad una fellowship clinica presso l' **UNIVERSITA' CATTOLICA UZ LEUVEN, BELGIUM, GASTHUISBERG CAMPUS, EORTC CENTER** con impegno a frequenza quotidiana.

L'attività clinica, tutorata dal Prof. I. Vergote, si è svolta all'interno della Divisione di ginecologia chirurgica oncologica e della Divisione di ginecologia oncologica nella diagnosi, trattamento medico e chirurgico delle patologie neoplastiche.

L'attività pomeridiana si è articolata in un percorso di fellowship ecografica ginecologica con il Prof. D. Timmerman, IOTA e IETA Center.

Ambiti di attività professionale:

**Autonomia chirurgica** nel trattamento delle patologie ginecologiche benigne e maligne attraverso la scelta del miglior approccio

#### **ISTEROSCOPICO**

- isteroscopia diagnostica,
- polipectomia,
- miomectomia,
- metroplastica

#### **MINI LAPAROSCOPIA (3 mm) e LAPAROSCOPIA tradizionale (5 mm),**

- laparoscopia diagnostica
- enucleazione di neoformazioni annessiali
- asportazione di neoformazione uterine
- isterectomia, annessiectomia
- stadiazione endoperitoneale

#### **LAPAROSCOPIA ROBOT ASSISTITA (Technology Training Multi- Port Pathway: Physician. Training passport 2023, TR100)**

- isterectomia, annessiectomia
- stadiazione endoperitoneale
- fluorescenza e staging mediante linfonodo sentinella nella patologia endometriale
- colposospensione laterale con protesi eterologa
- colposospensione al promontorio sacrale con protesi autologa/ eterologa
- reimpianto ureterale

#### **CHIRURGIA VAGINALE**

- isterectomia, annessiectomia

- cistopessi
- rettopessi, colpoperineoplastica
- colposospensione al muscolo elevatore dell'ano
- riparazione di incontinenza mediante sling sottouretrale

#### LAPAROTOMIA

- asportazione di neoformazioni uterine
- enucleazione di neoformazioni annessiali
- isterectomia, annessiectomia
- stadiazione endoperitoneale
- stadiazione retroperitoneale
- colposospensione al promontorio sacrale
- reimpianto ureterale

Da dicembre 2010 a dicembre 2022 partecipazione a **5532 interventi chirurgici**, di cui **1950 come l operatore**. Attivo nel training in sala operatoria dei colleghi in formazione (**729** interventi da trainer, **11** operatore).

Condividere le strategie chirurgiche garantisce il raggiungimento dell'autonomia necessaria e il perfezionamento della tecnica, l'instaurarsi di automatismi reciproci nell'equipe.

Questo si traduce in un esercizio di team building; di fiducia reciproca e permette di garantire rigore tecnico in un contesto di lavoro solido

In allegato la mia **casistica chirurgica dell'ultima decade dal 30 novembre 2012 al 30 novembre 2022**.

Si consideri la chiusura del blocco operatorio convertito in Centro COVID e la successiva riattivazione a regime ridotto del numero delle sedute chirurgiche durante tutta la fase pandemica SARS-COV2 da marzo 2022.

Da aprile a dicembre 2020, in seguito alla riduzione delle attività chirurgiche e cliniche in epoca pandemica, arruolamento nel **reparto SARS-COV2** durante le prime fasi della pandemia a supporto degli specialisti internisti per la gestione clinica dei pazienti acuti e sub acuti non bisognosi di terapia intensiva, qualora disponibile e candidabili ai trattamenti rianimatori

Dal 2015 reperibilità chirurgica presso l'UO Ostetricia e Ginecologia, ASST Lecco, presidio ospedaliero A. Manzoni di Lecco e da 11/2022 anche sul Presidio San L. Mandic di Merate.

La nostra Unità Operativa prevede un Pronto Soccorso attivo 24 ore a cui afferiscono pazienti del nostro bacino di utenza o in consulenza da Centri SPOKE a Centro HUB. Il campione include quindi le pazienti ricoverate, ostetriche e ginecologiche, che abbiano un decorso clinico complicato oppure nuove pazienti che afferiscono dal Pronto Soccorso.

La attività si svolge su seconda chiamata nei contesti clinici e chirurgici più impegnativi.

La gestione chirurgica si riserva alle situazioni critiche e instabili che necessitano di intervento in regime di urgenza/ emergenza:

- **emoperitoneo**,
- **torsione annessiale**,
- **patologia appendicolare**
- **gravidanze ectopiche**,
- **revisione e toilette addomino pelviche dopo chirurgia**,
- **taglio cesareo demolitore**.

Ruolo di trainer nella formazione di eventi a scopo teorico pratico con **incontri periodici Divisionali sulle emergenze e sulle tecniche chirurgiche**

Partecipazione e organizzazione di **esercitazioni teorico pratiche sulla gestione delle emergenze ostetriche**; nell'ultimo anno abbiamo organizzato due sessioni di eventi con simulazioni sulla patologia ipertensiva e emorragica per i due Presidi Ospedalieri

Dal 2014 reperibilità attiva ostetrica presso la sala parto e il reparto di patologia della gravidanza dell'UO di Ostetricia e ginecologia dell'ASST Lecco, presidio ospedaliero A. Manzoni di Lecco. Da 11/2022 reperibile anche sul presidio San L. Mandic di Merate

**Alta Specializzazione nel trattamento chirurgico della patologia uro ginecologica:** referente del Servizio di uroginecologia, impegnato nella gestione diagnostica clinica e strumentale dei difetti fasciali del pavimento pelvico, e delle tematiche di continenza a esse correlate.

Abbiamo sviluppato un Servizio dedicato alle rivalutazioni delle lesioni perineali di III e IV grado da parto in un percorso codificato con l'Azienda al fine di centralizzare la casistica, garantire un supporto multidisciplinare (Ostetrico Ginecologo, Neurologo, Urologo, Ostetrica, Fisioterapista, Infermiera riabilitatrice) atto alla presa in carico, definire valutazioni strumentali quando necessarie e il follow up con l'indicazione alla modalità del parto per le gravidanze successive.

Convinto sostenitore che l'innovazione possa portare un valore aggiunto al Servizio, dalla pandemia abbiamo attivato il Servizio di telemedicina indirizzato alla gestione domiciliare delle terapie mediche, alla valutazione dei difetti di svuotamento vescicale e dei ristagni post minzionali e in ultimo, ad ora, al training riabilitativo del pavimento pelvico per le pazienti che scelgono un percorso conservativo e per le puerpere.

Direttore del Corso teorico pratico dal titolo "il danno perineale da parto: prevenzione e diagnosi e trattamento" che si terrà a maggio 2023 e che sarà rivolto a medici ginecologi e ostetriche

Appartenente al **Gruppo di lavoro sullo Screening Regionale** delle patologie del basso tratto genitale e **Membro Accreditato** della Società Italiana di Colposcopia e patologia del tratto genitale inferiore **SICPCV** dal 2009.

Corso di accreditamento presso il **Royal College of Obstetrics and Gynaecology** nella diagnostica colposcopica e vulvoskopica del basso tratto genitale nel 2010

Competenza nei **percorsi diagnostici**, terapeutici medici e chirurgici delle pazienti soggette a lesioni pre cancerose e neoplastiche ginecologiche e nella valutazione clinico strumentale del loro percorso terapeutico medico e chirurgico.

Tutti i casi vengono discussi upfront all'interno di un team multidisciplinare in un percorso Aziendale codificato (Servizio di Ginecologia chirurgica, Anatomia Patologica, Oncologia Medica, Radioterapia, Radiologia), durante il trattamento e il follow up

**Referente del Sistema Qualità Aziendale** per la UO di Ginecologia e Ostetricia, ospedale A. Manzoni di Lecco.

- **Abilitazione al sistema gestione qualità ISO 9001:2015 24/06/2022- 15/09/2024**
- **Abilitazione al sistema gestione qualità ISO 9001:2015 12/07/2018- 15/09/2021**
- **Abilitazione al sistema gestione qualità ISO 9001:2015 12/07/2018- 15/09/2021**

#### **Attività direzionali e organizzative**

- Partecipazione alla elaborazione dei capitolati di gara per l'acquisizione di nuove apparecchiature e tecnologie

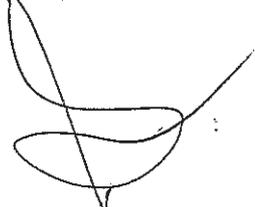
Membro della commissione giudicatrice per l'assegnazione dei Sistemi di chirurgia robotica agli Ospedali Lombardi (**ARIA\_2022\_13**)

- Collaborazione con il Direttore nella definizione del percorso diagnostico terapeutico e nella pianificazione delle sedute chirurgiche della Struttura Complessa.

- **Co-coordinatore** dei gruppi multidisciplinari specialistici nella costruzione di percorsi diagnostico terapeutici

- Di non aver ancora frequentato il corso di formazione manageriale con impegno a frequentarlo nella prima sessione disponibile, ai sensi dell'art. 15 commi 2 e 3 del citato dpr n 484/1997, art 7 del dpr n 484/1997

Di essere autore negli ultimi 5 anni dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (periodo considerato dall'attuale bando di concorso):


1

**Robotic lateral POP suspension of multicompartement vaginal prolapse, VIDEO ARTICLE, On line,** Pellegrino A, Raffaello GR, Villa M, Falcicchio G, Cesana MC, Picardi N, Loizzi V, Cormio G, Cicinelli E. Gynecology and Minimally Invasive Therapy, 2022

2

**Robotic sacrocolpopexy with autologous fascia lata: a case series, VIDEO ARTICLE e paper attached, On line.** Pellegrino A, Raffaello GR, Villa M, Falcicchio G, Cesana MC, Picardi N, Loizzi V, Cormio G, Cicinelli E. Gynecology and Minimally Invasive Therapy, 2022

3

**Management of atypical Hemolytic Uremic Syndrome in gravida with SARS COVID 2 infection.** Damiani GR, Pellegrino A, Villa M, Arezzo F, Loizzi V, Cicinelli E. Italian Journal of Gynecology & Obstetrics, 2022, 34(2), pp 58-61

4

**Exaggerated Placental Site as a Cause of Hysterectomy for Massive Bleeding After First Trimester Voluntary Abortion.** Pellegrino A, Campanelli FD, Villa M, Damiani GR, Riva C, Dainese E. J Obstet Gynaecol India. 2022 Oct;72(5):463-465. doi: 10.1007/s13224-021-01469-y. Epub 2021 Apr 9

5

**A rare case of recurrences of multiple ovarian fibrothecoma.** Damiani GR, Villa M, Licchetta G, Cesana MC, Dinaro E, Loverro M, Muzzupapa G, Pellegrino A. J Obstet Gynaecol. 2021 Jan;41(1):158-159. doi: 10.1080/01443615.2019.1677581. Epub 2019 Dec 11

6

**Focus on Intrauterine Morcellator.** Damiani GR, Muzzupapa G, Villa M, Trojano G, Loizzi V. Gynecol Minim Invasive Ther. 2021 Apr 30;10(2):135-136. doi: 10.4103/GMIT.GMIT\_156\_20. eCollection 2021 Apr-Jun

7

**Management of abdominal wall recurrent subfascial seroma after pelvic surgery.** Damiani GR, Lombardi C, Pulerà E, Loizzi V, Villa M, Schonauer LM, Cicinelli E. Acta Biomed. 2020 Jun 10;91(4):e2020092. doi: 10.23750/abm.v91i4.9024

8

**Surgical management of recurrence of multicompartement pelvic organ prolapse after failure of laparoscopic lateral POP suspension (LLPOPS): initial report of six cases and outcomes at 2 years follow-up.** Loverro G, Damiani GR, Loverro M, Muzzupapa G, Villa M, di Naro E. Updates Surg. 2020 Mar;72(1):225-227. doi: 10.1007/s13304-019-00698-1. Epub 2020 Jan 7

9

**VBAC: antenatal predictors of success.** Trojano G, Damiani GR, Olivieri C, Villa M, Malvasi A, Alfonso R, Loverro M, Cicinelli E. Acta Biomed. 2019 Sep 6;90(3):300-309. doi: 10.23750/abm.v90i3.7623

10

**Outcomes of robotic surgery performed in patients with high BMI class: experience by a single surgeon.** Damiani GR, Villa M, Di Naro E, Signorelli M, Corso S, Trojano G, Loverro M, Capursi T, Muzzupapa G, Pellegrino A. Minerva Ginecol. 2019 Dec;71(6):412-418. doi: 10.23736/S0026-4784.19.04440-X.

11

**Outcomes of vaginal lipofilling with the tumescent technique.** Pellegrino A, Damiani GR, Pirovano C, Villa M, Strippoli D, Fantini F. Minerva Ginecol. 2017 Aug;69(4):402-404. doi: 10.23736/S0026-4784.17.04037-0

12

**Robotic sacrocolpopexy for posthysterectomy vaginal vault prolapse: a case series of 31 patients by a single surgeon with a long term follow up.** Pellegrino A, Damiani GR, Villa M, Sportelli C, Pezzotta MG. Minerva Ginecol. 2017 feb;69(1):13-17

13

**Cost analysis of minimally invasive hysterectomy vs open approach performed by a single surgeon in an italian center.** Pellegrino A, Damiani GR, Fachechi G, Villa M, Turoli D, Youssef A. J robot surg. 2017 jun;11(2):115-121

Di aver partecipato a numerosi **congressi e eventi formativi** inerenti la patologia ostetrico ginecologica a carattere **nazionale e internazionale** e di essere certificato per l'obbligo formativo ECM nel triennio in corso 2020/ 2022.

Direttore del Corso teorico pratico dal titolo "il danno perineale da parto: prevenzione e diagnosi e trattamento" che si terrà a maggio 2023 e che sarà rivolto a medici ginecologi e ostetriche

Di aver partecipato in qualità di **relatore** ai seguenti convegni

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO
ASST Lecco	Centralità della donna nel percorso terapeutico dei fibromi uterini	Lecco, 23 settembre 2017	ASST Lecco
ASST Niguarda	Elettrochemioterapia: nuove frontiere.	19 ottobre 2017	ASST Niguarda
ASST Lecco/ AIUG	AIUG live surgery.	26- 27 gennaio 2017	ASST Lecco
AIUG	XXVII Congresso Nazionale	24-25-26 maggio 2018	Lucca
ICS	ICS 2020	26-27-28-29 agosto 2020	Las Vegas

Lingua parlata, inglese e francese

Lingua inglese Ottimo scritto e parlato

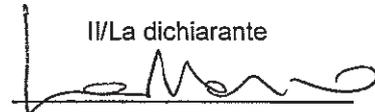
Lingua francese Buono scritto e parlato

Buon utilizzo di internet nella navigazione del web e creazione di med-lines (Pubmed e UptoDate)  
Buona conoscenza ed utilizzo dei pacchetti applicativi operanti in ambiente Windows (Excel, Word, Power Point, Outlook, Internet Explorer)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

li 16/01/2023

Il/La dichiarante



Allegato alla presente, fotocopia documento di identità numero CA96498LU rilasciato il 30/04/2022 dal Comune di Merate

