



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

Il giorno 10 marzo 2025, alle ore 9.30, presso il Presidio di Desio si riunisce la Commissione prevista dall'art. 15 del D. Lgs n.502/92 e s.m.i., nominata con determina n. 99 del 10.2.2025, 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. "Anestesia e Rianimazione" del Presidio di Vimercate – disciplina di Anestesia e Rianimazione.

Sono presenti:

dr. Michele SOFIA	Direttore Sanitario Aziendale;
dr. Carlo Alberto CASTIONI	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso l'AUSL di Bologna;
dr.ssa Ilaria DONATI	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso Ospedali Area Sud AUSL Modena;
dr.ssa Elena ZOIA	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso l'ASST Fatebenefratelli Sacco;
avv. Silvia Pagani	Collaboratore Amm.vo Profess. - 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. 877 del 17.9.2024 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";

Come previsto dalla sopra richiamata normativa, assume le funzioni di presidente della Commissione la dott.ssa Elena ZOIA quale componente con maggior anzianità di servizio tra i tre direttori sorteggiati.

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. 461 del 29.07.2024 con la quale si è preso atto che sono pervenute le domande di partecipazione da parte dei sotto indicati candidati:

CURTO Francesco – nato il 17.01.1976  
SANGALLI Fabio – nato il 09.04.1972  
ZAMBON Massimo – nato il 31.12.1975

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.

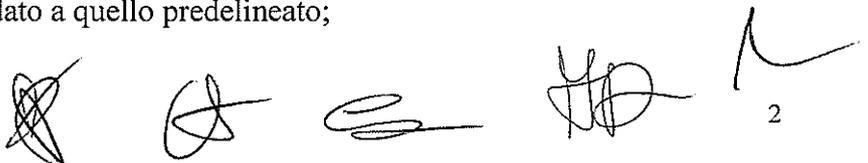
Richiamata la convocazione pubblicata sul sito internet aziendale, al fine di procedere alla valutazione dei curricula esclusivamente degli aspiranti presenti, la Commissione procede all'appello dei candidati.

Risultano presenti tutti i sopra elencati candidati.

A questo punto la Commissione invita ili candidati presenti all'appello a ripresentarsi alle ore 11.00 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 "Anestesia e Rianimazione" del Presidio di Vimercate, 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;



2

- 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 dichiarazioni 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.

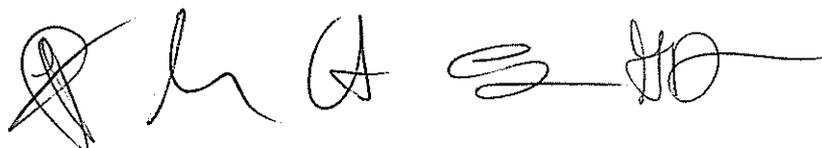
Attività e servizi non valutabili:

- 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 continuità assistenziale, 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;
- 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 universitari attinenti alla disciplina ad incarico: punti 0,300;
- diploma di perfezionamento attinente alla 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;
- abstracts/comunicazioni/poster e simili: 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 tipologia di incarico da conferire 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;

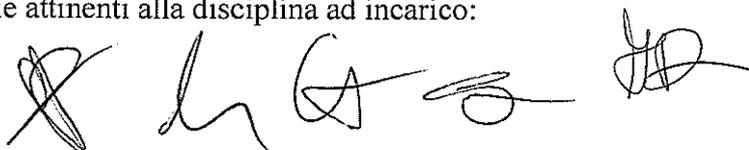
Se le iniziative di aggiornamento sono di carattere internazionale verranno riconosciuti ulteriori punti 0,003 che si sommeranno ai punteggi sopra elencati

- 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.

Stesura di Protocolli o Procedure Aziendali, se allegati, se attinenti alla disciplina ad incarico, valutabili 0,100 con riferimento all'ultimo quinquennio.

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 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.

Viene allegata al presente verbale scheda riassuntiva del curriculum del singolo candidato.

Relativamente al colloquio la Commissione, all'unanimità, stabilisce che lo stesso verterà sugli argomenti 1), 2) e 3) sotto riportati relativi alla disciplina ad incarico, nonché sugli argomenti A, B e C di natura organizzativo/manageriale del pari sotto riportati.

- 1) Gestione dello shock settico
  - 2) Emergenza emorragica in sala parto
  - 3) Intubazione difficile
- A) Processo di budget
  - B) Strumenti di programmazione e organizzazione aziendale (PIAO e POAS)
  - C) Strumenti per la gestione del rischio clinico

Avendo ultimato i lavori di valutazione dei *curricula* dei candidati nonché l'individuazione degli argomenti e delle modalità delle prove del colloquio, alle ore 11.00 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: il candidato dichiara di conoscerlo.

Il candidato Francesco CURTO designato dagli altri candidati sorteggia le buste contenenti le prove identificate col numero 2 e con la lettera C.

Viene data lettura delle prove non estratte.

La Commissione, quindi, procede all'espletamento dei colloqui.

Al termine dei colloqui la Commissione formula i seguenti giudizi con l'attribuzione del relativo punteggio, e precisamente:

CURTO Francesco

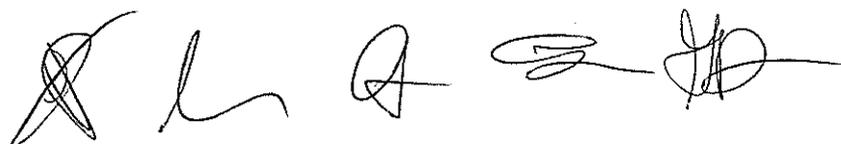
*Il candidato risponde in maniera esaustiva e adeguata alle domande proposte.*

La Commissione attribuisce punti 60,000.

SANGALLI Fabio

*Il candidato risponde in maniera esaustiva e adeguata alle domande proposte.*

La Commissione attribuisce punti 60,000.



ZAMBON Massimo

*Il candidato risponde in maniera esaustiva e adeguata alle domande proposte.*

La Commissione attribuisce punti 60,000.

A seguito delle valutazioni dei curricula nonché del punteggio ottenuto da ciascun candidato nel colloquio risulta la seguente situazione:

Nominativo	Punti titoli	Punti colloquio	Totale punti	Giudizio finale
CURTO Francesco	24,271	60,000	84,271	IDONEO
SANGALLI Fabio	36,000	60,000	96,000	IDONEO
ZAMBON Massimo	32,928	60,000	92,928	IDONEO

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, predispose la seguente graduatoria degli idonei:

	Nominativo	Punti Titoli	Colloquio	TOTALE
1°	Fabio SANGALLI	36,000	60,000	96,000
2°	Massimo ZAMBON	32,928	60,000	92,928
3°	Francesco CURTO	24,271	60,000	84,271

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 12.00 della giornata odierna sono terminati i lavori ed il Presidente, per il tramite del segretario, 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:

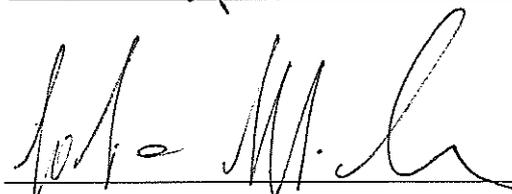
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Dott.ssa Elena ZOIA

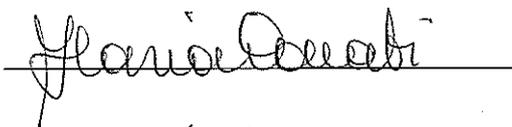


I COMMISSARI

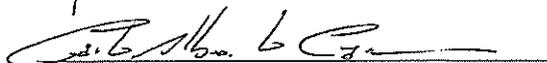
Dott. Michele SOFIA



Dott.ssa Ilaria DONATI



Dott. Carlo Alberto CASTIONI



IL SEGRETARIO

Avv. Silvia PAGANI



**CURTO Francesco** nato il 17.1.1976

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 24.7.2002 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 G.O.M. Niguarda;
- presentata certificazione della ASST Brianza.

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato:

- presentata certificazione della ASST G.O.M. Niguarda *non sottoscritta dal Direttore Sanitario*
- presentata certificazione congiunta alla tipologia delle istituzioni della ASST Brianza

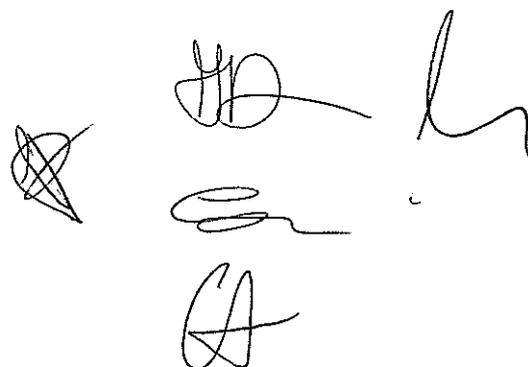
Dalla documentazione prodotta si evince che il candidato possiede una professionalità adeguata al profilo richiesto dal bando.

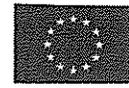
La Commissione ritiene di attribuire punti 20,483.

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

La Commissione ritiene di attribuire punti 3,788 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 24,271**

The image shows three handwritten signatures or initials in black ink. The first is a circular scribble on the left. The second is a more complex, stylized signature in the middle. The third is a simple, elongated signature on the right.



# Francesco Curto

ate, ASST Brianza, Via santi Cosma e

Nazionalità: Italiana

## ESPERIENZA LAVORATIVA

[ 01/10/2023 - Attuale ]

### **DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO -**

#### **ASST BRIANZA - OSPEDALE DI VIMERCATE**

**Città:** Vimercate | **Paese:** Italia | **Nome dell'unità o del servizio:** ASST Brianza - Ospedale di Vimercate

• **Responsabile Terapia Intensiva**

Dal 1/10/2023

• **Responsabile SS Terapia Intensiva**

Attribuzione dell'incarico dirigenziale di Responsabile SS Terapia Intensiva di Vimercate (Delibera n.635, 26.06.2024)

• **Direttore f.f. SC Anestesia e Rianimazione di Vimercate**

Attribuzione temporanea responsabilità (facente funzione) della SC Anestesia e Rianimazione di Vimercate da 24/4/2024 (Delibera n.390, 24.4.2024)

[ 22/12/2006 - 30/09/2023 ]

### **DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO**

#### **ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA**

**Città:** Milano | **Paese:** Italia

• **Incarico dirigenziale di natura professionale di alta specializzazione dal 01/01/2018 (in corso)**

presso.....ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

UOC.....Neuroranimazione.....

descrizione attività svolta.....Monitoraggio e Neuroimaging in Neuroranimazione

• **Aiuto coresponsabile Terapia Intensiva (prof.Fumagalli, Dott.Chierogato) da Ottobre 2013 a Maggio 2018; da settembre 2022 (in corso)**

presso .....ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

UOC.....Neuroranimazione

descrizione attività svolta.....Responsabile a settimane alterne gestione clinico-organizzativa della Terapia Intensiva

• **Responsabile Terapia Intensiva ( Dott.Chierogato) da Giugno 2018 a 2022**

presso .....ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

UOC.....Neuroranimazione

descrizione attività svolta.....Responsabile Terapia Intensiva

• **Vice-direttore SC Neuroranimazione (Direttore: Dott.Chierogato) da 2018 a 2022**  
presso .....ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

CURTO Francesco  
[ 08/2008 - 09/2015 ]

UOC.....Neuroranimazione  
Alleg. A  
**MEDICO RIANIMATORE AUTOMEDICA (118)**

**AREU**

Città: Milano | Paese: Italia

Attività di medico rianimatore su mezzo di soccorso avanzato (automedica)

[ 05/2003 - 07/2005 ] **VISITING FELLOW**

**NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH (NIH)**

Città: Bethesda, MD | Paese: Stati Uniti

National Heart, Lung and Blood Institute (NHLBI), Pulmonary and Critical Care Medicine Branch (Chief: Dott. Theodor Kolobow)

• **Responsabile Laboratorio animale di ricerca**

Campi di ricerca:

Ideazione e sviluppo di nuove tecnologie atte a prevenire la polmonite associata a ventilazione meccanica (VAP)

Danno polmonare indotto da ventilazione meccanica (VILI)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

[ 09/1997 - 24/07/2002 ]

**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

*Università degli Studi di Milano Bicocca* [www.unimib.it](http://www.unimib.it)

Città: Milano | Paese: Italia | **Campi di studio:** Salute e assistenza: • *Medicina* | **Voto finale:** 108/110 | **Tesi:** "L'occlusione rapida inspiratoria per la valutazione della meccanica respiratoria in pazienti sottoposti a ventilazione meccanica assistita" Relatore: Prof. Antonio Pesenti Correlatore: Dott. Nicolò Patroniti

[ 11/2002 - 11/2006 ]

**SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

*Università degli Studi di Milano Bicocca* [www.unimib.it](http://www.unimib.it)

Città: Milano | Paese: Italia | | **Voto finale:** 70/70 | **Tesi:** "Evaluation of a new dispositive for controlled aspiration of endotracheal secretions during mechanical ventilation" Relatore: Prof. Antonio Pesenti Correlatore: Dott. Nicolò Patroniti

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

**Lingua madre:** Italiano

**Altre lingue:**

**Inglese**

**ASCOLTO C2 LETTURA C1 SCRITTURA C1**

**PRODUZIONE ORALE C1 INTERAZIONE ORALE C1**

*Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato*

**COMPETENZE DIGITALI**

**Le mie competenze digitali**

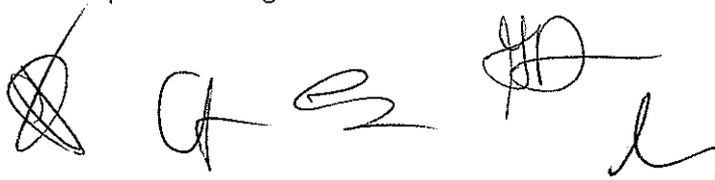
Conoscenza di base del software per analisi dei dati R | FileMakerPro | Buona padronanza del pacchetto Office (elaboratore di testo, foglio elettronico, ecc.) | Elementi di base di SPSS

**Attività come ff SC Anestesia e Rianimazione (ASST Brianza, Presidio Ospedaliero di Vimercate)**

- Organizzazione della turnistica della Struttura
- Motivazione dell'equipe su progetti di sviluppo individuale e di gruppo
- Partecipazione a processo di Budget di Struttura, con coinvolgimento del personale medico sugli obiettivi e sulle modalità di raggiungimento degli stessi
- Relazioni funzionali verticali e orizzontali intra ed inter-dipartimentali sempre di carattere propositivo, volte a ottimizzare percorsi clinico-assistenziali esistenti ed a creare nuove possibilità di percorsi diagnostico-terapeutici su specifiche tipologie di pazienti
- Costante dialogo con Gestione Operativa per quantificazione e organizzazione della attività e per il monitoraggio delle tempistiche di sala operatoria
- Partecipazione a riunione di pianificazione settimanale del programma delle sale operatorie del Presidio
- Particolare attenzione a rischio clinico, con ricorso a segnalazione di eventi avversi come strumento per arrivare a revisione anche multidisciplinare di modelli operativi
- Revisione o partecipazione diretta alla stesura di PDTA, Istruzioni Operative, Informative, Consensi Informati coinvolgenti la Struttura
- Iniziale sviluppo dell'attività di Terapia del Dolore in ottica Aziendale, in accordo con la Direzione Sanitaria
- Introduzione di momento di de-briefing quotidiano con Responsabile delle Sale operatorie e guardia esterna
- Riorganizzazione interna della attività di NORA
- Organizzazione assistenza anestesiologicala per pazienti afferenti a progetto DAMA
- Organizzazione di eventi formativi interni mirati ad approfondimento di casi clinici, anche con partecipazione di specialisti di altre discipline

**Attività come Responsabile SS Terapia Intensiva (ASST Brianza - Ospedale di Vimercate)**

Conduzione clinica della Terapia Intensiva generale

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a circular scribble, a signature that looks like 'G', another signature that looks like 'S', a signature that looks like 'H', and a signature that looks like 'L'.

Confronto quotidiano con Responsabile di Sala Operatoria sulla necessità di ricovero di pazienti dalla sala operatoria

Partecipazione a raccolta dati PROSAFE (gruppo GIVITI) come strumento di benchmarking della attività del reparto

Organizzazione interna del lavoro in Terapia Intensiva

Coinvolgimento del personale infermieristico nelle scelte cliniche e nelle problematiche assistenziali ed etiche riguardo l'assistenza ai pazienti ricoverati in Terapia Intensiva (de-briefing quotidiano alle ore 14.30)

Organizzazione di colloqui sistematici e quotidiani con i parenti con la partecipazione anche di personale infermieristico (ore 15:00)

Organizzazione di consegne cliniche sistematiche con piano terapeutico condiviso tra i curanti, esplicitazione della prognosi e prospettiva di cura a medio-lungo termine

**Attività in Terapia Intensiva (ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)**

Responsabilità nella gestione clinica del reparto

Gestione briefing della mattina (ore 8), con esplicitazione delle priorità cliniche

Coordinamento attività clinica medica, con suddivisione dei compiti nell'intento di favorire crescita clinica e responsabilità professionale personale medico e specializzandi

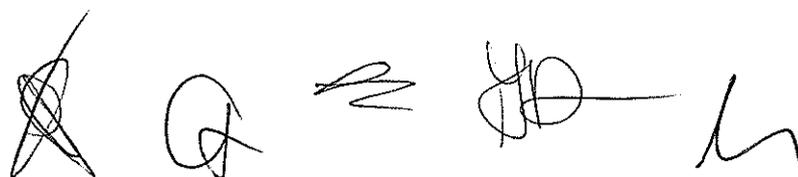
Coordinamento quotidiano con case manager e coordinatore infermieristico per gestione trasferimenti interni, pianificazione attività diagnostica e procedurale

Coordinamento quotidiano con responsabile di sala operatoria su necessità di posto letto intensivo per pazienti sottoposti a procedure neurochirurgiche e neuroradiologiche elettive

Coordinamento con medico anestesista circa indicazione a ricovero in terapia intensiva di pazienti degenti presso il dipartimento di Neuroscienze

Coordinamento con medico anestesista circa indicazione a ricovero pazienti sottoposti a procedura endovascolare urgente

Coordinamento con medico anestesista circa indicazione a ricovero in terapia intensiva di pazienti afferenti al pronto soccorso



Gestione briefing ore 13 con attenzione a pianificazione piano terapeutico e a continuità assistenziale

Conduzione sistematica di colloqui quotidiani con parenti (ore 12) in ambiente dedicato con case manager e con presenza bi-settimanale di psicologo dedicato

Riferimento clinico-gestionale per consulenti esterni al reparto

Reperibilità telefonica costante per problematiche cliniche e gestionali

Conduzione de-briefing medico-infermiere pomeridiano

Esperienza nella esecuzione di tracheostomie percutanee (oltre 400 procedure dal 2015)

Organizzazione afferenze per competenza di pazienti rianimatori complessi da ospedali anche extra regione

Supervisione corretta compilazione della cartella clinica

Referente rapporti con strutture riabilitative selezionate (pazienti adulti: don Gnocchi (Milano); pazienti pediatrici: La Nostra Famiglia (Bosisio Parini, LC) per presa in carico riabilitativa precoce

Inserimento precoce dei pazienti in percorso riabilitativo mediante piattaforma digitale PRIAMO

#### **Attività laboratorio di ricerca animale**

Responsabile conduzione e gestione laboratorio di ricerca su grandi animali

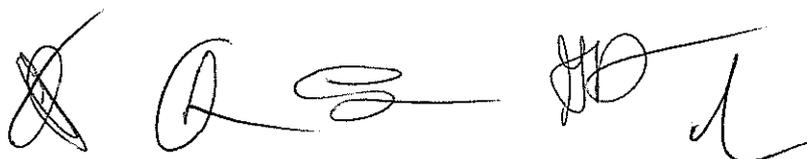
Organizzazione attività di ricerca e conduzione studi sperimentali

### **COMPETENZE COMUNI- CATIVE E INTERPERSONA- LI**

#### **Competenze comunicative ed interpersonali**

le mie competenze comunicative ed interpersonali si sono sviluppate in ambiti differenti:

- nella gestione clinica ed organizzativa della terapia intensiva, quindi avendo a che fare con colleghi medici, medici specializzandi, infermieri. Quotidianamente consegne mattutine, consegne pomeridiane e debriefing con infermieri nel primo pomeriggio. Circa tre ore quotidiane di dialogo. l'intentivo è sempre raggiungere una capacità di lavoro ottimale, con obiettivi e priorità ben chiare in tutto il personale, anche in situazioni drammatiche e di estrema tensione. Ho imparato a recepire dubbi e difficoltà sia cliniche che emotive da parte del personale. Ho imparato a esplicitare ed esemplificare il pensiero clinico per rendere il lavoro



È medico e infermieristico più motivato ed efficace. Ho imparato a responsabilizzare gradualmente i giovani medici.

- confronto costante con consulenti esterni al reparto.
- colloqui quotidiani con i familiari dei pazienti: attività che ho svolto quotidianamente per 7 anni in maniera sistematica (almeno un'ora al giorno).

**ALTRE ATTIVITÀ/COMPETENZE NON PRECEDENTEMENTE MENZIONATE**

**Elenco altre attività**

Socio SIAARTI

Membro del gruppo di studio Neuroranimazione SIAARTI

Membro del gruppo di studio Ventilazione invasiva e non invasiva SIAARTI

Socio GIVITI

Referente GIVITI per SC Neuroranimazione GOM Niguarda

Referente GIVITI per SC Anestesia e Rianimazione Ospedale di Vimercate

Organizzazione corsi di aggiornamento interni con accreditamento ECM

Partecipazione a stesura PDTA aziendali (GOM Niguarda; ASST Brianza - Ospedale di Vimercate

Collaborazione ad incontri clinici del Dipartimento di Neuroscienze

Traslazione del concetto di stimolazione diaframmatica in terapia intensiva

Partecipazione ad attività di ricerca sui progetti GIVITI, proSAFE e Margherita 3

Partecipazione ad attività di ricerca consorziata su progetti europei sul trauma cranico (Center-TBI, Creactive, Bio-AX)

Partecipazione ad attività di ricerca finalizzata Ministero della Salute con gruppi prof Massimini-Rosanova (Università Statale) prof Paulesu (Università Bicocca) prof Bottini Università di Pavia

Partecipazione a raccolta dati internazionale su utilizzo ed outcome dello stimolatore diaframmatico in pazienti mielolesi

Attività didattica specializzandi UNIMI ed UNIMIB (correlatore ad 8 tesi di specializzazione)



**STUDI CLINICI**

**Studi clinici**

1. Project funded by Regione Lombardia (Decreto Direzione Generale Sanità n. 1346522/10/2010) "Diaphragmatic pacing in tetraplegic patients: a new technology for a better quality of life " (mar 2011- mar 2013)
2. Prospective, single center, open-labeled clinical study to investigate safety and performance of the Transaeris™ System coupled with mechanical ventilation in patients undergoing abdominal surgery (Principal investigator; study sponsored by Synapse Biomed)
3. **MUSE**: understanding the **Mechanisms Underlying the Selection** and spread of carbapenem-resistant Enterobacteriaceae in intensive care units. A multicenter clinical-epidemiological study coupled with molecular characterization.( bando di Ricerca Finalizzata 2016; Istituto Mario Negri in qualità di Partner. Il Promotore è il Prof. Gian Maria Rossolini)

**RICONOSCIMENTI**

[ 09/06/2005 - 11/06/2005 ]

**The "Mucus Slurper" combined with periodic tracheal flushing with hydrogen peroxide**

Li Bassi G, **Curto F**, Clark C, Steketee L, Kolobow T

Poster session winner, ASAIO congress (American Society for Artificial Internal Organs) 2005

**BREVETTI**

[ 15/03/2005 - 14/03/2006 ]

**The Mucus Slurper: A Novel Device to Keep the Endotracheal Tube (ETT) Free of All Mucus, Without Suctioning**

Inventors: Theodor Kolobow, Gianluigi Li Bassi, **Francesco Curto** (NIH,NHLBI)

U.S. Patent Application No. 11/081,420 filed 15 Mar 2005 (HHS Reference No. E-074-2005/0-US-01)

International Patent Application PCT/US2006/009166 filed 14 Mar 2006 (HHS Reference No. E-074-2005/0-PCT-02)

Link: <https://image-ppubs.uspto.gov/dirsearch-public/print/downloadPdf/7503328>

**PUBBLICAZIONI**

[ 2024 ]

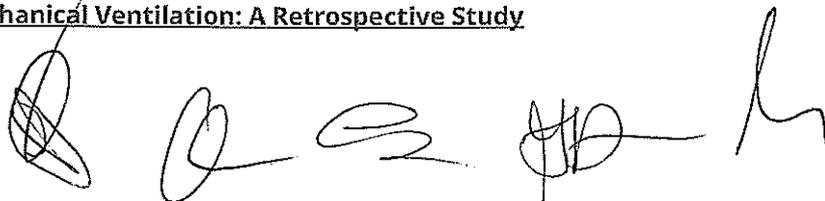
**Dynamic inflation prevents and standardized lung recruitment reverts volume loss associated with percutaneous tracheostomy during volume control ventilation: results from a Neuro-ICU population**

Riferimento: J Clin Monit Comput . 2024 May 17. doi: 10.1007/s10877-024-01174-x. Online ahead of print.

Luca Bastia, Roberta Garberi, Lorenzo Querci, Cristiana Cipolla, **Francesco Curto**, Emanuele Rezoagli, Roberto Fumagalli, Arturo Chiericato

[ 2023 ]

**Reliability of Respiratory System Compliance Calculation During Assisted Mechanical Ventilation: A Retrospective Study**



**Riferimento:** Crit Care Med. 2023 Oct 1;51(10):e201-e205

Bastia L, Amendolagine L, Pozzi F, Carenini S, Cipolla C, **Curto F**, Bellani G, Fumagalli R, Chierigato A

[ 2023 ] **Comparative Effectiveness of Intracranial Pressure Monitoring on 6-Month Outcomes of Critically Ill Patients With Traumatic Brain Injury**

**Riferimento:** JAMA Netw Open. 2023 Sep 5;6(9):e2334214

collaborator

[ 2023 ] **Weaning from mechanical ventilation in intensive care units across 50 countries (WEAN SAFE): a multicentre, prospective, observational cohort study**

**Riferimento:** Lancet Respir Med. 2023 May;11(5):465-476

collaborator

[ 2022 ] **Correction: Communication and visiting policies in Italian intensive care units during the first COVID-19 pandemic wave and lockdown: a nationwide survey**

**Riferimento:** BMC Anesthesiol. 2022 Sep 1;22(1):278

collaborator

[ 2022 ] **Communication and visiting policies in Italian intensive care units during the first COVID-19 pandemic wave and lockdown: a nationwide survey**

**Riferimento:** BMC Anesthesiol. 2022 Jun 17;22(1):187

collaborator

[ 2022 ] **Electrical Impedance Tomography to Evaluate Sigh Effects in Unilateral Lung Injury**

**Riferimento:** Am J Respir Crit Care Med. 2022 Jul 1;206(1):108-110

Bastia L, Viganò M, Scattolini C, Fossi F, Pozzi F, **Curto F**, Chierigato A..

[ 2022 ] **Transcranial Doppler as a screening test to exclude intracranial hypertension in brain-injured patients: the IMPRESSIT-2 prospective multicenter international study**

**Riferimento:** Crit Care. 2022 Apr 15;26(1):110

Rasulo FA, Calza S, Robba C, Taccone FS, Biasucci DG, Badenes R, Piva S, Savo

D, Citerio G, Dibuj JR, **Curto F**, Merciadri M, Gritti P, Fassini P, Park S,

Lamperti M, Bouzat P, Malacarne P, Chierigato A, Bertuetti R, Aspide R, Cantoni

A, McCredie V, Guadrini L, Latronico N

[ 2022 ] **The RAISE Score: A Possible Tool to Better Identify Subarachnoid Hemorrhage Patients Who Might Benefit From Early Tracheostomy?**

**Riferimento:** Crit Care Med. 2022 Mar 1;50(3):e329-e330

Colombo J, Perego M, Veronese G, Zumbo F, Pressato L, **Curto F**, Finazzi S,

Chierigato A

[ 2022 ] **Diaphragm Pacing in Patients with Spinal Cord Injury: A European Experience.**

**Riferimento:** Respiration. 2022;101(1):18-24

Wijkstra PJ, van der Aa H, Hofker HS, **Curto F**, Giacomini M, Stagni G, Dura

Agullo MA, Curià Casanoves FX, Benito-Penalva J, Martinez-Barenys C, Vidal J

[ 2021 ] **Hospitals with and without neurosurgery: a comparative study evaluating the outcome of patients with traumatic brain injury**

Riferimento: Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2021 Nov 2;29(1):158  
collaborator

[ 2021 ] **Tracheostomy in Patients With Acute Traumatic Spinal Cord Injury: Is It Really a Matter of Timing?**

Riferimento: Anesth Analg. 2021 Oct 1;133(4):e49-e50  
Pozzi F, Palazzo N, Veronese G, Stagni G, Sattin L, Bastia L, Curto F,  
Chierigato A

[ 2021 ] **Prognostic Value of a Combination of Circulating Biomarkers in Critically Ill Patients with Traumatic Brain Injury: Results from the European CReACTIVE Study**

Riferimento: J Neurotrauma. 2021 Oct 1;38(19):2667-2676  
collaborator

[ 2021 ] **Emergently planned exclusive hub-and-spoke system in the epicenter of the first wave of COVID-19 pandemic in Italy: the experience of the largest COVID-19-free ICU hub for time-dependent diseases**

Riferimento: Minerva Anestesiol. 2021 Oct;87(10):1091-1099  
Chierigato A, Veronese G, Curto F, Zaniboni M, Fossi F, Zumbo F, Scattolini C, Compagnone C, Alberti BM, Baciu C, Bergesio L, Carenini SM, Chevillard G, Cipolla C, Formentano AC, Guidi A, Massimo F, Galluccio I, Pagani S, Paparone R, Pozzi F, Pressato L, Pugnetti E, Riganti M, Ruggieri F, Tagliaferri F, Trincherò G, Vassena E, Bassi G, Giudici R, Sacchi M, Chiara O, Agostoni EC, Grasselli G, Fumagalli R

[ 2021 ] **Facing increased suicide attempts during COVID-19 pandemic lockdown: the experience from the major trauma center in Lombardy, Italy**

Riferimento: Minerva Anestesiol. 2021 Feb;87(2):243-245  
Chevillard G, Veronese G, Giudici R, Pressato L, Pozzi F, Compagnone C, Fossi F, Bernasconi F, Curto F, Zaniboni M, Bassi G, Chiara O, Fumagalli R, Chierigato A

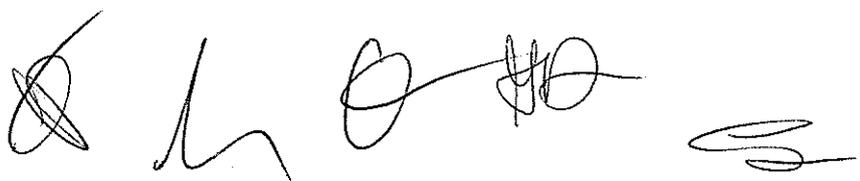
[ 2020 ] **Autonomic responses to emotional linguistic stimuli and amplitude of low-frequency fluctuations predict outcome after severe brain injury**

Riferimento: Neuroimage Clin. 2020;28:102356  
Salvato G, Berlingeri M, De Maio G, Curto F, Chierigato A, Magnani FG, Sberna M, Rosanova M, Paulesu E, Bottini G

[ 2020 ] **Assisted mechanical ventilation promotes recovery of diaphragmatic thickness in critically ill patients: a prospective observational study**

Riferimento: Crit Care. 2020 Mar 12;24(1):85  
Grassi A, Ferlicca D, Lupieri E, Calcinati S, Francesconi S, Sala V, Ormas V, Chiodaroli E, Abbruzzese C, Curto F, Sanna A, Zambon M, Fumagalli R, Foti G,

- [ 2020 ] **Elevation of serum procalcitonin (sPCT) in a non-infected patient: diabetes mellitus as a neglected cause of high sPCT values**  
Riferimento: Minerva Anestesiol. 2020 Apr;86(4):465-466  
Robino C, Compagnone CA, Pozzi F, Curto F, Chieragato A
- [ 2020 ] **Emergenza Covid : Niguarda case history : un'esperienza italiana nella lotta alla pandemia Covid-19 : marzo-giugno 2020. Gestione dei pazienti critici in Terapia Intensiva**  
Scrivi qui la descrizione...
- [ 2016 ] **Stratification of unresponsive patients by an independently validated index of brain complexity**  
Riferimento: Ann Neurol. 2016 Nov;80(5):718-729  
Casarotto S, Comanducci A, Rosanova M, Sarasso S, Fecchio M, Napolitani M, Pigorini A, G Casali A, Trimarchi PD, Boly M, Gosseries O, Bodart O, Curto F, Landi C, Mariotti M, Devalle G, Laureys S, Tononi G, Massimini M
- [ 2016 ] **Emergency Management in Neurology - Hemorrhagic stroke. Series Editor: Elio Agostoni . Springer 2016**  
Riferimento: Series Editor: Elio Agostoni . Springer 2016  
E. Boccardi • M. Cenzato • F. Curto • M. Longoni C. Motto • V. Oppo • V. Perini • S. Vidale
- [ 2015 ] **Bench Comparative Assessment of Mechanically Assisted Cough Devices.**  
Riferimento: Respir Care. 2015 Jul;60(7):975-82  
Frigerio P, Longhini F, Sommariva M, Stagni EG, Curto F, Redaelli T, Ciboldi M, Simonds AK, Navalesi P
- [ 2008 ] **Antimicrobial-coated endotracheal tubes: an experimental study.**  
Riferimento: Intensive Care Med. 2008 Jun;34(6):1020-9  
Berra L, Curto F, Li Bassi G, Laquerriere P, Pitts B, Baccarelli A, Kolobow T
- [ 2007 ] **Measurement of pressure-time product during spontaneous assisted breathing by rapid interrupter technique**  
Riferimento: Anesthesiology. 2007 Mar;106(3):484-90  
Bellani G, Patroniti N, Weismann D, Galbiati L, Curto F, Foti G, Pesenti A
- [ 2007 ] **A 72-hour study to test the efficacy and safety of the "Mucus Slurper" in mechanically ventilated sheep**  
Riferimento: Crit Care Med. 2007 Mar;35(3):906-11  
Li Bassi G, Curto F, Zanella A, Stylianou M, Kolobow T
- [ 2006 ] **The Mucus Slurper: A novel tracheal tube that requires no tracheal tube suctioning. A preliminary report**  
Riferimento: Intensive Care Med. 2006 Sep;32(9):1414-8  
Kolobow T, Li Bassi G, Curto F, Zanella A



CURTO Francesco

Alleg. A

[ 2006 ] **Antibacterial-coated tracheal tubes cleaned with the Mucus Shaver : a novel method to retain long-term bactericidal activity of coated tracheal tubes**

Riferimento: Intensive Care Med. 2006 Jun;32(6):888-93

Berra L, Curto F, Li Bassi G, Laquerriere P, Baccarelli A, Kolobow T.

[ 2005 ] **Novel system for complete removal of secretions within the endotracheal tube: the Mucus Shaver**

Riferimento: Anesthesiology. 2005 May;102(5):1063-5

Kolobow T, Berra L, Li Bassi G, Curto F

[ 2005 ] **The Mucus Slurper: A Novel Device to Keep the Endotracheal Tube (ETT) Free of All Mucus, Without Suctioning**

U.S. Patent Application No. 11/081,420 filed 15 Mar 2005 (HHS Reference No. E-074-2005/0-US-01) International Patent Application PCT/US2006/009166 filed 14 Mar 2006 (HHS Reference No. E-074-2005/0-PCT-02)

Inventors: Theodor Kolobow, Gianluigi Li Bassi, Francesco Curto (NIH,NHLBI)

#### PARTECIPAZIONE SU INVITO A CORSI E CONVEGNI

[ 02/09/2021 - 04/09/2021 ] **Società Italiana di Neurochirurgia (SINCH) - Corso di Neurochirurgia pediatrica**

• Gestione Rianimatoria e indicazioni alla PIC  
Aula Magna, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

[ 13/02/2020 - 14/02/2020 ] **SIAARTI - NEURONS: NEUROcritical care and maNagement Symposium**

• Terapia Intensiva. Se non per tutti, per chi?  
Università degli Studi di Padova, Orto botanico

[ 19/11/2019 - 19/11/2019 ] **Simposio: gestione respiratoria del paziente con danno midollare**

• Modificazione fisiopatologiche post danno midollare  
ASST Papa Giovanni XXIII, Dipartimento di Anestesia e Rianimazione Piazza OMS 1, Bergamo

[ 10/12/2018 - 10/12/2018 ] **International Consensus Conference on NEUROLOGIC INJURIES IN MULTITRAUMA PATIENTS**

• Moderatore  
Aula Magna, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

[ 03/12/2018 - 03/12/2018 ] **GIVITI - Il dilemma della prognosi**

• Presentazione casi clinici  
Villa Camozzi, Ranica (BG)

[ 19/01/2018 - 20/01/2018 ] **Come ottimizzare la gestione respiratoria nelle patologie neuromuscolari**

• Il pacing diaframmatico nelle lesioni spinali  
Unità Spinale Unipolare, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda



CURTO Francesco

Alleg. A  
Stato dell'arte sulla stimolazione diaframmatica nelle lesioni cervicali in  
ventilazione meccanica invasiva continua

[ 24/11/2017 - 24/11/2017 ]

- Lo stimolatore diaframmatico: cos'è e come funziona;
- Il ruolo della meccanica respiratoria

Unità Spinale Unipolare, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

[ 14/05/2016 - 14/05/2016 ]

**Emorragia subaracnoidea: ancora una sfida per il futuro?**

- Vasospasmo: terapia medica

Azienda Ospedaliera Nazionale SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo, Alessandria

[ 24/09/2015 - 25/09/2015 ]

**GLICOGENOSI II: dalla diagnosi alla terapia**

- Pacing transdiaframmatico e malattia di Pompe

Centro per lo Studio Malattie Neuromuscolari e Neuropatie Brescia.

Camera di Commercio, Brescia

[ 13/05/2015 - 13/05/2015 ]

**Cerebrovascular Residential course**

- Neuro intensive care e patologia cerebrovascolare: trombolisi intraventricolare

Neurochirurgia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

[ 06/02/2015 - 06/02/2015 ]

**Inside Lombardia: ventilazione e infezioni in Terapia Intensiva. I soliti noti**

- Stimolazione del diaframma: prime esperienze cliniche

Università Milano-Bicocca, Monza

[ 25/09/2013 - 25/09/2013 ]

**Il paziente tetraplegico ventilato a Niguarda: gestione acuta e stimolazione transdiaframmatica.**

- Transdiaphragmatic pacing in tetraplegic patients: a new technology for a better quality of life

Regione Lombardia, Palazzo Pirelli, Milano

[ 14/11/2009 - 14/11/2009 ]

**La coagulopatia del aiente con emorragia critica, La tromboelastografia "point of care" per l'approccio diagnostico e terapeutico mirato**

- Trauma cranico maggiore, coagulopatia e TEG : quali implicazioni ?

Ospedale Niguarda Cà Granda

## CONFERENZE E SEMINARI

[ 05/2002 ]

**SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano

[ 05/2004 ]

**ATS (American Thoracic Society) Meeting** Orlando, FL, USA

[ 17/06/2004 - 19/06/2004 ]

**ASAIO (American Society for Artificial Internal Organs) 50th Anniversary meeting**  
Washington DC, USA

[ 05/2005 ]

**ATS (American Thoracic Society) meeting** San Diego, CA, USA

[ 09/06/2005 - 11/06/2005 ]

**ASAIO (American Society for Artificial Internal Organs) meeting**  
Washington DC, USA

[ 05/2006 ]

**SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano



- CURTO Francesco** **Alleg. A**  
**Myron B. Laver Postgraduate International Course. Perioperative management of the brain - Are we doing the right thing?**  
 [ 16/03/2007 - 17/03/2007 ] University Hospital, Basel, Switzerland
- [ 17/01/2008 - 19/01/2008 ] **EuroNeuro meeting 2008** Maastricht (NED)
- [ 05/2008 ] **Il Doppler Transcranico in ambito Neurointensivo: una metodica da valorizzare**  
 Lecco
- [ 06/05/2009 - 08/05/2009 ] **SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano
- [ 21/10/2009 - 23/10/2009 ] **Prehospital Trauma Care** Milano
- [ 2009 ] **Avanced Life Support** Milano
- [ 04/02/2010 - 06/02/2010 ] **EuroNeuro meeting 2010** Porto (Portogallo)
- [ 26/05/2010 - 28/05/2010 ] **SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano
- [ 18/05/2010 ] **La medicina della donazione (corso IReF)** Milano
- [ 22/03/2011 - 25/03/2011 ] **ISICEM (International Symposium on Intensive Care Medicine)** Brussels Congress Center
- [ 2011 ] **European Pediatric Life Support** Milano
- [ 22/03/2012 - 24/03/2012 ] **XV Congresso Nazionale Società Medica Italiana Paraplegia** Imola
- [ 09/05/2012 - 11/05/2012 ] **SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano
- [ 13/10/2012 - 17/10/2012 ] **ESICM (European Society of Intensive Care Medicine) International Congress** Lisbon
- [ 03/11/2014 ] **Applicazioni cliniche del ruolo del monitoraggio della pressione intracranica nel traumatizzato grave**  
 Parma
- [ 15/12/2014 ] **Trauma Update 2014** Milano
- [ 19/02/2016 - 20/02/2016 ] **Trauma Update and Organization: Supporto ventilatorio e NIV nel trauma toracico (workshop e convegno)**  
 Bologna
- [ 25/05/2016 - 27/05/2016 ] **SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano
- [ 19/10/2016 - 21/10/2016 ] **25 meeting GiVITI** Pesaro
- [ 08/11/2017 - 10/11/2017 ] **26 meeting GiVITI** Pesaro
- [ 06/03/2018 ] **BRAINfocus on CReACTIVE** Milano, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri
- [ 20/03/2018 - 23/03/2018 ] **ISICEM (International Symposium on Intensive Care Medicine)** Brussels Congress Center
- [ 09/05/2018 - 11/05/2018 ] **SMART (Simposio Mostra Anestesia e Rianimazione in Terapia Intensiva)** Milano
- [ 07/11/2018 - 09/11/2018 ] **27 meeting GiVITI** Abano Terme (PD)

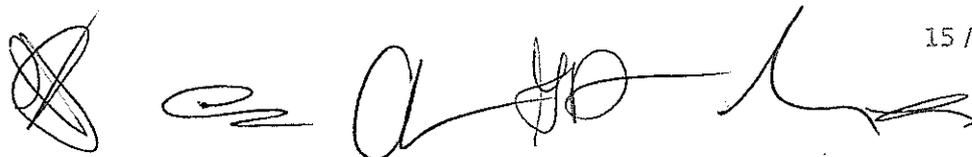
- CURTO Francesco**  
[ 25/02/2019 – 26/02/2019 ] **Alleg. A Meeting annuale MARGHERITA TRE** Centro di coordinamento GIVITI, Villa Camozzi, Ranica (BG)
- [ 13/11/2019 – 15/11/2019 ] **28 meeting GIVITI** Pesaro
- [ 11/12/2019 – 12/12/2019 ] **Modalità pratiche di reperimento di organi da donatori DCD** Torino
- [ 07/02/2020 ] **Miglioramento della qualità della assistenza nei reparti di Terapia Intensiva in Lombardia**  
Centro di coordinamento GIVITI, Villa Camozzi, Ranica (BG)
- [ 23/05/2022 – 27/05/2022 ] **Regressione lineare e logistica per dati epidemiologici** Milano, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri
- [ 28/09/2022 – 30/09/2022 ] **Meeting GIVITI** Pesaro
- [ 28/10/2022 – 30/10/2022 ] **76° Congresso Nazionale SIAARTI — ICARE 2022** MiCo — Milano Convention Centre
- [ 29/05/2024 ] **SMART-Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva** Milano
- [ 13/11/2024 – 15/11/2024 ] **Meeting annuale GIVITI** Pesaro

## ABSTRACTS (ELENCO)

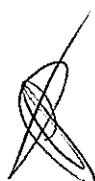
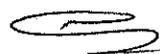
- [ 2000 ] **Ipertensione clinica isolata (white coat hypertension) in una popolazione generale. Lo studio PAMELA XVII**  
Sega R, Bombelli M, Vertematti A, Mandelli F, Corbella L, Curto F, Chiodini P, Carugo S, Mancina G  
Congresso Nazionale della Società italiana dell'ipertensione arteriosa, Firenze 26-29 Settembre 2000
- [ 2002 ] **Confronto tra maschera e scafandro nell'applicazione di CPAP non invasiva: uno studio sperimentale**  
Favarato M, Coppo A, Manfio A, Patroniti N, Curto F, Teruzzi M, Foti G  
SMART 2002, Comunicazioni libere p.57
- [ 2002 ] **PEEP increases FRC at ZEEP in ARDS patients**  
Patroniti N, Bellani G, Manfio A, Rondelli E, Curto F, Rota E, Foti G, Pesenti A  
Intensive Care Medicine 28: 475 Suppl. 1 Sep 2002
- [ 2002 ] **The interrupter technique obtained by a commercial ventilator: a pilot study**  
Bellani G, Patroniti N, Curto F, Consonni F, Foti G, Rota E, Cortinovis B, Weismann D, Pesenti A APICE, 17th International Symposium on Critical Care Medicine, Trieste (Italy), November 15-19 2002
- [ 2003 ] **Stima del Pressare Time Product (PTP) con la tecnica dell'occlusione rapida durante PSV**  
Bellani G, Patroniti N, Curto F, Consonni F, Galbiati L, Amigoni M, Saccavino E, Foti G, Pesenti A SMART 2003, Comunicazioni libere
- [ 2003 ] **Assessment of pressure time product by rapid interrupter technique during PSV**  
Patroniti N, Bellani G, Curto F, Galbiati L, Amigoni M, Foti G, Pesenti A



- [ 2004 ] **Bactericidal effect of tracheal tubes coated with bactericidal agents remains unimpaired, provided the lumen of the ETT is totally cleaned with the "Mucus Shaver"**  
Berra L, Curto F, Li Bassi G, Laquerriere P, Turay F, Clark C, Kolobow T  
ASAIO Journal, March/April 2004
- [ 2004 ] **A new method to completely clean the tracheal tube (ETT), free of all mucus/secretions**  
Li Bassi G, Curto F, Berra L, Laquerriere P, Turay F, Clark C, Kolobow T  
ASAIO Journal, March/April 2004
- [ 2004 ] **A Novel System to Maintain Endotracheal Tube Free from Secretions and Biofilm**  
Berra L, Li Bassi G, Curto F, Turay F, Kolobow T  
Am J Resp Crit Care Med 169(7): A656
- [ 2004 ] **Silver-Sulfadiazine and Chlorhexidine in Polyurethane-Coated Tracheal Tubes Prevent Tracheal Tube Bacterial Biofilm Formation and Lung Bacterial Colonization**  
Berra L, Li Bassi G, Curto F, Laquerriere P, Pohlmann J, Turay F, Ikotun A, Kolobow T  
Am J Resp Crit Care Med 169(7): A864
- [ 2004 ] **Adverse Changes in Lungs of Sheep Ventilated for 72 Hours at a moderately High Inspiratory Pressure and Prolonged Inspiratory Time**  
Berra L, De Marchi L, Curto F, Li Bassi G, Turay F, Costello F, Pohlmann J, Ikotun A, Kolobow T  
Am J Resp Crit Care Med 169(7): A785.
- [ 2004 ] **Endotracheal tubes (ETT) internally coated with silver-sulfadiazine and chlorhexidine retain bactericidal properties during a 72-hours use when cleaned with the Mucus Shaver**  
Berra L, Curto F, Li Bassi G, Baccarelli A, Turay F, Clark C and Kolobow T  
SMART 2004 Comunicazioni libere p. 64
- [ 2004 ] **A new approach to prevent bacterial colonization in the endotracheal tube in an animal model with head elevated 30° above horizontal**  
Li Bassi G, Curto F, Berra L, Baccarelli A, Turay F, Clark C and Kolobow T  
SMART 2004 Comunicazioni libere p. 41
- [ 2005 ] **Effect of Periodic (Proximal) Tracheal Lavage with 0.05% Hydrogen Peroxide in Saline on Bacterial Colonization of Trachea in Mechanically Ventilated Sheep**  
Curto F, Li Bassi G, Yu ZX, Clark C, Turay F, Steketee L and Kolobow T  
Proceedings of the American Thoracic Society 2005 Vol 2 A821
- [ 2005 ] **The Mucus Slurper. A Novel device to keep the endotracheal tube (ETT) free of all mucus, without suctioning**  
Kolobow T, Li Bassi G, Curto F The Mucus Slurper.



- [ 2005 ] **The Mucus Slurper maintains the endotracheal tube free of secretions, with no need for suctioning: A 72 hours study in mechanically ventilated sheep**  
Li Bassi G, Curto F, Talbot T, Clark C, Turay F, Steketee L, Kolobow T  
Proceedings of the American Thoracic Society 2005 Vol 2 A820
- [ 2005 ] **The "Mucus Slurper" combined with periodic tracheal flushing with hydrogen peroxide**  
Li Bassi G, Curto F, Clark C, Steketee L, Kolobow T  
ASAIO Journal. 51(2):52A, March/April 2005..
- [ 2009 ] **Perioperative assessment of coagulation by Thromboelastograph® in patients undergoing craniotomy for primary tumour removal**  
Curto F, Giacomini M, Sangion S, Teruzzi M, Rossetti F, Betto C  
SMART 2009
- [ 2010 ] **NIRS in neuro intensive care e neuroanesthesia: possibili applicazioni**  
Bolzon M, Curto F, Terragni S, Giacomini M, Carenini S, Teruzzi M, Betto C  
SMART 2010
- [ 2011 ] **Posizionamento laparoscopico di elettrodi per stimolazione diaframmatica in pazienti in ventilazione meccanica: risultati preliminari dei primi casi pediatrici in Europa.**  
D. Falchetti<sup>1</sup>, S.G. Argento<sup>1</sup>, C. Betto<sup>2</sup>, I. Chiusa<sup>2</sup>, F. Curto<sup>2</sup>, D. Facchetti<sup>3</sup>, P. Frigerio<sup>4</sup>, M. Giacomini<sup>2</sup>, T. Redaelli<sup>4</sup>, G. Stagni<sup>4</sup>  
4° Congresso Nazionale congiunto Chirurgia Pediatrica, Padova 21-24 Settembre 2
- [ 2012 ] **Stimolatore Diaframmatico nelle lesioni spinali: prima esperienza italiana.**  
M.Giacomini; F.Curto; C.Betto;T.Redaeli; G.Frigo; D.Facchetti; D.Falchetti; I.Chiusa  
XV Congresso Nazionale Società Medica Italiana Paraplegia. Imola 22-24 Marzo 2012
- [ 2012 ] **Diaphragmatic pacing in high spinal cord lesions: a new approach**  
F.Curto\*, M.Giacomini\*, C.Betto\*, T.Redaeli\*, D.Facchetti\*, D.Falchetti, E.Mantovani\*, I.Chiusa\* SMART 2012
- [ 2012 ] **PERIOPERATIVE COAGULATION PROFILE EVALUATED WITH TEG® IN PATIENTS UNDERGOING CRANIOTOMY FOR PRIMARY BRAIN TUMOR REMOVAL**  
F. Curto, M. Giacomini, M. Mininni, S. Sangion, G. Chevallard, S. Carenini, M. Teruzzi, C. Betto  
25th Annual Congress of the European Society of Intensive Care Medicine ESICM Lisbon 13-17 October 2012
- [ 2012 ] **RESPIRATORY PARAMETERS IMPROVES DURING DIAPHRAGMATIC PACING IN HIGH SPINAL CORD LESIONS PATIENTS**  
M. Giacomini, F. Curto, C. Betto, T. Redaelli, D. Facchetti, D. Falchetti, E. Mantovani, I. Chiusa


25th Annual Congress of the European Society of Intensive Care Medicine ESICM Lisbon  
13-17 October 2012

[ 2017 ] **Revealing conscious awareness in coma patients: a pilot study**

Salvato G, De Maio G, Curto F, Chierigato A, Rosanova M, Berlingeri M, Bottini G.

6th Scientific Conference of the Federation of the European Societies of Neuropsychology (FESN) in Maastricht, the Netherlands (13 - 15 September 2017).

[ 2017 ] **TRANSDIAPHRAGMATIC PHRENIC NERVE PACING. INTRAMUSCULAR DIAPHRAGMATIC STIMULATION IN A TWO YEARS OLD CHILD:**

Petra Subert, Ft1, Giuliana Stagni, Ft2, Matteo Giacomini, MD1, Francesco Curto, MD1

[ 2017 ] **DIAPHRAGMATIC THICKNESS IN VENTILATED PATIENTS ASSESSED WITH ULTRASOUND**

A. Sanna\*, F. Curto°, S. Miori\*, M. Umbrello\*°, R. Fumagalli°

Congresso Nazionale SIAARTI, Rimini, 18-21 Ottobre 2017

[ 2019 ] **Feasibility and safety of management of acute Spinal Cord Injury patients avoiding tracheostomy with noninvasive ventilation and mechanically cough assistance**

Pt Maurizio Sommariva<sup>1</sup>, Pt Petra Subert<sup>1</sup>, MD Ivan Chiusa<sup>1</sup>, MD Francesco Curto<sup>2</sup>, MD Arturo Chierigato<sup>2</sup>, MD Michele Spinelli<sup>1</sup>

ISCOS Nice, 5-7 November 2019

[ 2019 ] **Diaphragm strenght and endurance after implantation of a pacing stimulation sytem in high spinal cord injured patients**

Gianni S, Curto F, Giacomini M, Pinciroli R, Favarato M, Stagni G, Fumagalli R, Chiereregato A. ISICEM Brussels, 19-22 March 2019

[ 2019 ] **The transition from an epidemiological to a personalized approach to prognosis and treatment in uncommon diseases: a teaching from two consecutive case**

D. Winterton, F. Nespoll, F. Curto, G. Trincherò, F. Pozzi, L. Pressato, M. Zaniboni, A. Chierigato  
NCIS, Paris 19-21 June 2019

[ 2022 ] **Early circulatory mechanical support in refractory cardiogenic shock complicating subarachnoid hemorrhage**

Tinti G, Colombo J, Vassena E, Rigodanza M, Ruggieri F, Trincherò G, Zumbo F, Stellabotte M, Fedeli G, Curto F, Chierigato A, SMART 2022

[ 2022 ] **Lo stimolatore diaframmatio (DPS): alternativa alla ventilazione meccanica invasiva nella persona con lesione midollare cervicale in ventilazione meccanica continua.**

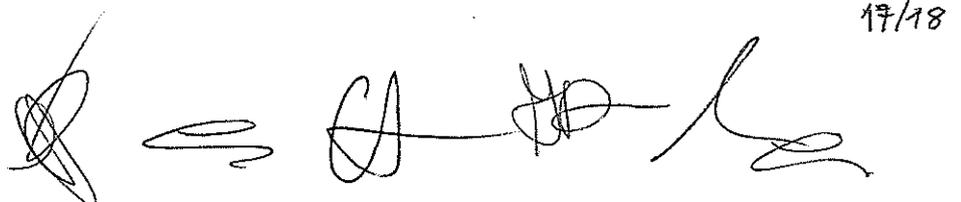
Stagni G, Pozzi F, Curto F, Chierigato A

SIMS SOMIPAR, 2022

[ 2023 ] **Assessing the variation in respiratory mechanics and lung volumes during percutaneous tracheostomy: focus on Electrical Impedence Tomography monitoring**

Garberi R, Bastia L, Docci C, Cipolla C, Zaniboni M, Curto F, Fumagalli R, Chierigato A.

SMART 2023

 17/18

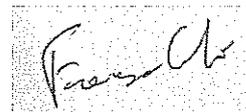
MYASTHENIA GRAVIS AND POLYMYOSITIS OVERLAP AS PARANEOPLASTIC  
[ 2024 ] SYNDROME: A CASE REPORT

C. M. Vincitorio, E. Cavarsaschi, P. Bazzi, S. Rota, S. Bonfanti, C. Gramigna, A. Galbussera,  
G. Nastasi, M. Repaci, A. Sala, C. Spreafco, P. Tosi, C. Trentini, D. Vallauri, F. Curto, S.  
Beretta

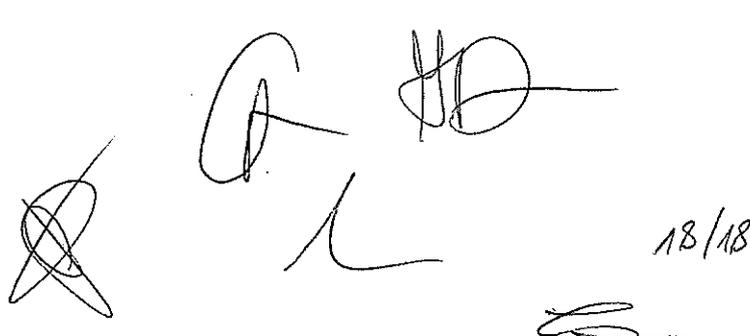
Neurological Sciences (2024) 45 (Suppl 1):S1-S582

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

06/12/2024



Francesco Curto



18/18

**SANGALLI Fabio**

**nato il 9.4.1972**

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 17.7.2000 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

- dell'ASST di Monza con case mix anno 2017
- dell'ASST G.O.M. Niguarda datata 3.12.2020
- dell'ASST Valtellina e Alto Lario datata 5.12.2024

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata

- certificazione dell'ASST Valtellina e Alto Lario datata 5.12.2024

*Viene presentata inoltre la seguente documentazione non sottoscritta dal Direttore Sanitario come previsto dalla vigente normativa:*

- *certificazione dell'ASST di Monza firmata dalla Direzione Medica di Presidio*
- *attestazione attività clinica rilasciata dall'ASST di Monza in data 31.10.2019 firmata dal Direttore del Dipartimento e S.C.*
- *attestazione attività clinica rilasciata dall'ASST G.O.M. Niguarda in data 2.12.2020 firmata dal Direttore della S.C. e siglata dalla Direzione Medica di Presidio*

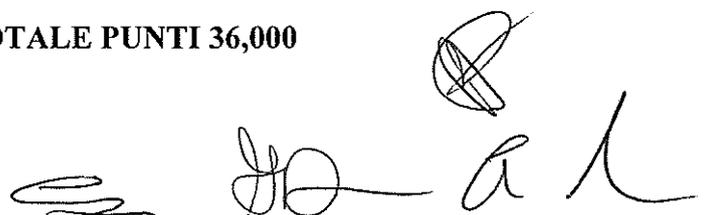
Dalla documentazione prodotta si evince che il candidato possiede una professionalità adeguata al profilo richiesto dal bando.

La Commissione ritiene di attribuire punti 26,000.

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

La Commissione ritiene di attribuire punti 10,000 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 36,000**



## INFORMAZIONI PERSONALI

Fabio Sangalli

---

 POSIZIONE LAVORATIVA  
 ATTUALE

Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione  
 Direttore Dipartimento di Emergenza e Urgenza  
 ASST Valtellina e Alto Lario

---

 PRINCIPALI INTERESSI E  
 MANSIONI

Dal 4/12/2023 **Referente SIAT Centrale della Rete Regionale del Trauma Maggiore** – Regione Lombardia (DGR XII/211/23 del 25/05/2022)

Dal 1° febbraio 2022 **Direttore del Dipartimento e Urgenza dell'ASST Valtellina e Alto Lario**, comprendente la S.C. Anestesia e Rianimazione, la S.C. Cardiologia, la S.C. Pronto Soccorso e le S.S.D. Emodinamica e AAT 118 Sondrio (Delibere n. 38 del 21/01/2022 e n. 56 del 25/01/2024)

Dal 25/05/2022 **componente dell'Organismo di Coordinamento della Rete Regionale del Trauma Maggiore** – Regione Lombardia (Decreto DGW n.7300 del 25/05/2022)

Dal 21/10/2021 **componente dell'Organismo di Coordinamento della Rete delle Terapie Intensive** – Regione Lombardia (Decreto DGW n.14076 del 21/10/2021)

Dal 16 luglio 2021 **Direttore della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione dell'ASST Valtellina e Alto Lario**, con responsabilità sull'attività anestesiológica e rianimatoria dei Presidi Ospedalieri di Sondrio, Sondalo e Chiavenna.

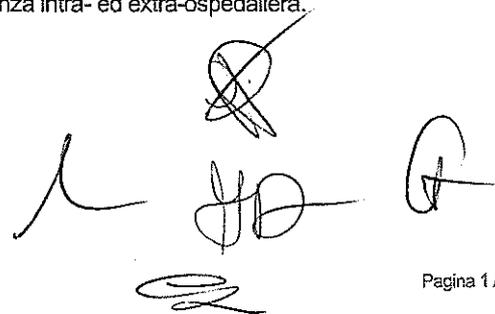
Dal 16 ottobre 2020 al 15 luglio 2021 **Referente Clinico incaricato della SOREU Metropolitana**.

Dal 1° novembre 2019 al 15 luglio 2021 **Dirigente Medico Anestesista Rianimatore presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda**, in particolare quale Medico di Centrale presso la SOREU Metropolitana e Medico Rianimatore su mezzi di soccorso avanzati.

Dall'A.A. 2017/2018 a tutt'oggi **Professore a Contratto in Anestesia e Rianimazione (Sett. Conc. 06/L1 – Anestesiologia) Università degli Studi di Milano-Bicocca**

Dal 1° luglio 2004 a tutt'oggi ho svolto attività come **medico rianimatore su mezzi di soccorso avanzato** di AREU (Agenzia Regionale Emergenza e Urgenza – Regione Lombardia).

Dal 1° luglio 2003 al 31 ottobre 2019 **Dirigente Medico Anestesista Rianimatore presso l'Ospedale San Gerardo di Monza – ASST Monza**. In questo periodo mi sono dedicato principalmente all'anestesia e alla terapia intensiva in ambito cardio-toraco-vascolare, alla terapia intensiva generale e all'attività di emergenza/urgenza intra- ed extra-ospedaliera.

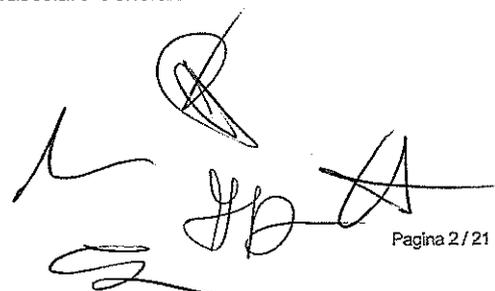


## ESPERIENZE PROFESSIONALI

- Gennaio 2022 a tutt'oggi     Direttore Dipartimento di Emergenza e Urgenza  
ASST Valtellina e Alto Lario, Sondrio
- Luglio 2021 a tutt'oggi     Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione  
Dipartimento di Emergenza e Accettazione, ASST Valtellina e Alto Lario, Sondrio
- Novembre 2019 al 15 luglio 2021     Dirigente Medico Anestesista Rianimatore (ex 10° Livello)  
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
- S.S.D. SOREU Metropolitana
  - Referente Clinico SOREU Metropolitana (dal 16 ottobre 2020)
  - Referente AAT Milano nel LAS 7 "Valutazione Tecnologica"
- Luglio 2003 al 31 ottobre 2019     Dirigente Medico Anestesista Rianimatore (ex 10° Livello)  
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ASST Monza, Ospedale San Gerardo
- U.O.S. di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare
  - U.O.S.D. Emergenza e Trauma Team
  - Referente AAT Monza nel LAS 3 AREU "Formazione – Medici"
- Luglio 2004 a tutt'oggi     Dirigente Medico Anestesista Rianimatore  
AREU (Azienda Regionale Emergenza e Urgenza), Regione Lombardia
- Medico Rianimatore su mezzi di soccorso avanzato

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 31/01/2023     Certificato di Formazione Manageriale  
POLIS Lombardia – Università degli Studi di Milano-Bicocca
- Corso di Formazione Manageriale per Dirigente di Struttura Complessa (DSC)
  - Registrazione n. 06630
- A.A. 2017/2018 a tutt'oggi     Professore a Contratto  
Università degli Studi di Milano-Bicocca
- Professore a Contratto con incarico di 150 ore (5 CFU), Settore Concorsuale 06/L1, Anestesiologia
- 28/03/2017 – 28/03/2028     Abilitazione Scientifica Nazionale  
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Scientifica (MIUR)
- Abilitazione a Professore di Seconda Fascia, Settore Concorsuale 06/L1, Anestesiologia  
<https://asn16.cineca.it/pubblico/miur/esito-abilitato/06%252FL1/2/1>
- 2002 a tutt'oggi     Certificazione di Competenza in Ecografia Cardiovascolare  
SIEC (Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare)
- Certificazione di Competenza in Ecografia Cardiovascolare Generale



## Curriculum Vitae

## Docente e Tutor

SIECVI (Società Italiana di Ecocardiografia Cardiovascular Imaging)

- Corso ecografia cardiovascolare transesofagea
- Corso ecografia cardiovascolare generale

## Istruttore

ITLS International (International Trauma Life Support)

- ITLS-Advanced Instructor

## Istruttore

IRC (Italian Resuscitation Council)

- Istruttore Advanced Life Support

## Esecutore

IRC (Italian Resuscitation Council)

- Esecutore Pediatric Advanced Life Support

Novembre 2012

Registrazione medica UK

GMC (General Medical Council)

- Iscritto con numero di registro 7336962, sul registro degli specialisti

2012

Observer

Papworth Hospital NHS Trust, Cambridge, UK

- Department of Anaesthesia and Intensive Care

2005

Academic Observer

New York University School of Medicine

- Department of Cardiothoracic Surgery

2004

Diploma di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

Università di Milano-Bicocca

- 70/70 e Lode con una Tesi su "L'Ecocardiografia Epicardica Substernale (SEE): nuova tecnica per il monitoraggio ecocardiografico in Terapia Intensiva Cardiochirurgica"

2001

Abilitazione all'Esercizio della Professione Medica

Università degli Studi di Milano

- Esame di Stato per l'Abilitazione all'Esercizio della Professione Medica

2000

Laurea in Medicina e Chirurgia

Università degli Studi di Milano

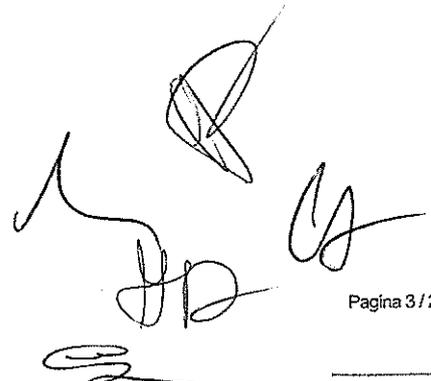
- Tesi su "Insufflazione Intratracheale di Gas in pazienti con ARDS: Effetti Fisiologici Acuti".

1991

Diploma di Maturità Scientifica

Liceo Scientifico Statale "L. Cremona", Milano

- Maturità Scientifica



COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

Inglese

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze organizzative e gestionali

Dal luglio 2021 sono Direttore della S.C. Anestesia e Rianimazione dell'ASST Valtellina e Alto Lario, e dal gennaio 2022 sono stato nominato Direttore del Dipartimento di Emergenza e Urgenza della medesima ASST (comprendente attualmente le S.C. Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, e Pronto Soccorso, oltre alle S.S.D. Terapia del Dolore Acuto e Cronico e AAT 118 Sondrio). Nel mio ruolo ho realizzato interventi organizzativi a livello divisionale, dipartimentale e aziendale:

- Riorganizzazione dell'attività chirurgica elettiva dopo la pandemia da COVID-19, con graduale ripresa dell'attività ai livelli pre-pandemici, grazie anche al reclutamento di 6 nuovi medici anestesisti-rianimatori
- Razionalizzazione e riorganizzazione dell'attività di urgenza-emergenza chirurgica attraverso la stesura di un protocollo condiviso con tutte le specialità chirurgiche e l'implementazione di un sistema informatizzato di priorità di accesso alla sala operatoria di urgenza basato su codici colore attribuiti in base a criteri clinico-organizzativi
- Riorganizzazione dell'attività di Prericovero Chirurgico con la stesura di nuovi protocolli condivisi e l'introduzione di un modello organizzativo "lean" con ottimizzazione del percorso preoperatorio e la razionalizzazione della diagnostica perioperatoria. È inoltre in fase di discussione un progetto di "Prericovero Remoto" per la valutazione a distanza dei pazienti a bassa complessità, che risulterebbe particolarmente rilevante e utile in un territorio caratterizzato da distanze e viabilità problematiche quale quello della Valtellina/Valchiavenna, ma rappresenterebbe un vantaggio organizzativo in qualsiasi contesto geografico, riducendo il disagio per i pazienti e ottimizzando l'attività dell'ambulatorio di prericovero
- Ricostituzione dell'attività aziendale di Terapia del Dolore Acuto e Cronico, inattiva al momento del mio arrivo in Valtellina, riattivando l'ambulatorio di Terapia del Dolore Cronico di livello base (secondo il modello spoke/hub), attivando un ambulatorio aziendale di agopuntura, costituendo convenzione con il Centro hub di riferimento (ASST Lecco), sia in termini di centralizzazione dei pazienti complessi, sia di formazione e crescita del personale del nostro centro spoke attraverso invio in regime di missione presso il centro hub; ho inoltre richiesto e ottenuto, nella recente revisione dei POAS aziendali concessa da Regione Lombardia, la costituzione della S.S.D. Terapia del Dolore Acuto e Cronico, afferente al Dipartimento Emergenza e Urgenza. Nell'ambito della Terapia del Dolore Acuto postoperatorio abbiamo sistematizzato l'approccio al dolore postoperatorio attraverso la stesura di protocolli condivisi di gestione secondo la visione dell' "Ospedale senza dolore"
- Realizzazione del servizio aziendale "Team PICC e accessi vascolari", organizzato con un'attività ambulatoriale integrata a un'attività di consulenza e impianto a favore dei reparti di degenza. Dalla sua formalizzazione nel 2023 il servizio ha garantito il posizionamento di oltre 600 device/anno, con una ripartizione di circa 60/40% tra impianti urgenti (prevalentemente Midline) ed elettivi ambulatoriali (prevalentemente PICC). È inoltre garantita l'attività di gestione/medicazione e la gestione delle complicanze/malfunzionamenti, e l'attività di formazione a favore degli infermieri dei reparti di degenza e dell'ADI, oltre che dei caregiver dei pazienti ambulatoriali. Il servizio è organizzato con un referente medico (con incarico professionale di alta specializzazione - C1), un referente infermieristico, 5 infermieri impiantatori e un ulteriore medico a supporto (tutto il personale non è impegnato full time in questa attività, ma con turni dedicati)
- Organizzazione del Comitato Ospedaliero per il Procurement di 1° Livello con la nomina di un responsabile medico (attualmente con incarico professionale di eccellente specializzazione - BA1), un referente infermieristico e un collaboratore amministrativo. Tale attività, funzionalmente in staff alla Direzione Medica, è stata realizzata ed è garantita a carico della S.C. Anestesia e Rianimazione. Il C.O.P., oltre al coordinamento aziendale dell'attività di donazione e prelievo, ha provveduto alla stesura di tutte le procedure aziendali relative all'attività specifica, e all'attività di formazione verso le S.C. aziendali e verso la popolazione.
- Organizzazione dell'attività dei medici specialisti in formazione (specializzandi) assegnati alla S.C. Nel mio ruolo di Professore a Contratto in Anestesia e Rianimazione presso l'Università degli Studi di



Milano-Bicocca, ho promosso l'attività dei medici specializzandi in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore all'interno della Rete Formativa della Scuola, integrando l'attività formativa sul campo (attività clinica) con attività didattiche integrative (lezioni e seminari hands-on). Ho inoltre realizzato, in collaborazione con il Direttore della Scuola (Prof. Roberto Fumagalli), un "Crash Course di Terapia Intensiva" residenziale dedicato ai medici specializzandi del secondo anno di corso, che si tiene a Bormio nel mese di novembre (giunto nel 2024 alla terza edizione) e che permette una full-immersion di 5 giorni in cui i colleghi in formazione apprendono technical e non-technical skills attraverso lezioni frontali, workshop ed esercitazioni pratiche, e attività di team-building. La formula del "Crash Course" è stata negli anni replicata da Scuole di Specializzazione di altre Università della nostra Regione. Nell'ambito dei rapporti convenzionali con l'Università degli Studi di Milano-Bicocca ho ottenuto anche l'inserimento nella rete formativa della Scuola di Specializzazione in Medicina d'Urgenza e partecipo agli incontri tra la nostra Direzione Strategica aziendale e il Dipartimento di Medicina dell'Università per la definizione dei rapporti convenzionali. All'interno della nostra S.C. abbiamo accolto anche medici in formazione delle Università di Brescia, Pavia e dell'Insubria per periodi extra-rete formativa.

- **Attività di formazione** a livello divisionale e dipartimentale organizzando ogni anno un programma di "Update in Anestesia e Rianimazione" integrato medico-infermieristico (circa 20 incontri/anno), corsi base di ecocardiografia, corsi di ventilazione non invasiva per il personale delle S.C. Cardiologia e Pronto Soccorso.
- Riorganizzazione dei **trasferimenti secondari** di pazienti afferenti alle Strutture aziendali, che rappresentano un'attività rilevante nella realtà geografica e dei servizi della nostra Azienda, attraverso la razionalizzazione dei processi di indicazione, organizzazione e realizzazione del servizio, integrandolo con l'attività extraospedaliera di AREU.
- Come membro del Tavolo Regionale, ho partecipato alla revisione della **Rete Trauma Maggiore** regionale, partecipiamo come S.C. al registro regionale trauma maggiore, e sono attualmente il Referente per il SIAT Centrale.
- Ha redatto o coordinato e autorizzato le seguenti **procedure, istruzioni operative e PDTA aziendali**:
  - Criteri per l'ammissione e dimissione dei pazienti da unità di terapia intensiva
  - Gestione postazione mobile di emergenza (carrello/zaino)
  - Percorso nascita – Definizione criteri per il trasferimento ad unità idonea ed adeguata alle cure (procedura STAM E STEN)
  - Gestione emergenze di reparto – Presidio Ospedaliero di Sondalo
  - Gestione emergenze di reparto – Presidio Ospedaliero di Sondrio
  - Analgesia mediante miscela equimolare di ossigeno e protossido d'azoto (MEOPA) in Pronto Soccorso
  - Inserimento richiesta di accesso alla sala operatoria delle urgenze – Gestionale O4C Ormaweb
  - Accesso alla sala operatoria in urgenza – Presidi Ospedalieri Sondrio e Sondalo
  - Gestione delle emorragie in pazienti in terapia anticoagulante orale
  - Intervento di prelievo di organi e tessuti a scopo di trapianto terapeutico da donatore a cuore battente
  - Percorso di presa in carico del paziente settico in Pronto Soccorso/Punto di Primo Intervento
  - PDTA Gestione del neonato critico
  - PICC e MIDLINE: attivazione della procedura, impianto e gestione
  - Diagnosi e accertamento di morte con criteri neurologici, mantenimento del donatore di organi e tessuti in terapia intensiva e in sala operatoria
  - Gestione della terapia antibiotica empirica ragionata nel paziente adulto
  - Procedura aziendale Prelievo-donazione di sole comee
  - Procedura operativa donazione multite ssuto
  - Raccomandazioni per la prevenzione gestione e primo intervento in caso di incendi in sala operatoria durante l'attività chirurgica.

Dal novembre 2019 al luglio 2021 ho lavorato nella S.O.R.E.U. Metropolitana di A.R.E.U., presso il G.O.M. Niguarda, ricoprendo da ottobre 2020 a luglio 2021 il ruolo di Referente Clinico incaricato. In questo ruolo ho gestito o contribuito a gestire tutte le fasi iniziali della pandemia COVID-19 e la iniziale ripresa di attività post-pandemica. In particolare, per quanto riguarda gli aspetti organizzativi e gestionali, mi sono occupato di:

- Stesura e implementazione dei **protocolli di sicurezza e contingentamento** durante la prima ondata pandemica
- Modifica e monitoraggio dei **filtri di 1° e 2° livello** delle Sale Operative regionali 1-1-2 e S.O.R.E.U. durante l'outbreak di febbraio 2020
- Ideazione di un **modello predittivo dell'andamento delle ospedalizzazioni**, basato sul monitoraggio delle chiamate di soccorso per motivo infettivo/respiratorio, che si è dimostrato anticipare di alcuni giorni la curva epidemica ed è stato utilizzato a livello regionale quale strumento di valutazione

- Realizzazione di una Sala Operativa di 2° livello a Milano, con valenza regionale, definita "**SOpApp**". Durante la 1<sup>a</sup> ondata COVID-19 la SOpApp si è dedicata al monitoraggio a distanza dei pazienti COVID+ che non venivano ospedalizzati, servendosi dei medici specialisti in formazione di varie specialità mediche e chirurgiche che non erano impegnati nelle attività cliniche per la sospensione di tutte le attività elettive durante il lockdown, formati alla gestione attraverso un filtro strutturato del monitoraggio domiciliare dei pazienti.
- Iniziato le rotazioni presso S.O.R.E.U. Metropolitana e sui mezzi avanzati di soccorso extraospedaliero dei **medici specializzandi** in Anestesia e Rianimazione e Medicina d'Urgenza di varie Università, implementando anche un programma didattico specifico sui temi del soccorso extraospedaliero
- Realizzato un **programma di aggiornamento** specifico per il personale sanitario di S.O.R.E.U. e dei Colleghi dei C.L.E.U., gli audit clinici in collaborazione con il Trauma Team del G.O.M. Niguarda (Prof. O.Chiara), e partecipato alla realizzazione del corso di formazione per Medico di S.O.R.E.U. di AREU

**Nel mio periodo in qualità di Dirigente Medico Anestesista Rianimatore presso l'Ospedale San Gerardo di Monza (da luglio 2003 a ottobre 2019) ho gestito o contribuito a gestire, limitatamente al mio ruolo professionale, alcuni aspetti organizzativi e gestionali:**

- Contribuito a realizzare il programma aziendale **E-CPR** (Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation), in particolare nella definizione dei protocolli, degli aspetti organizzativi e della formazione dei team coinvolti
- Organizzato l'attività di **ecocardiografia perioperatoria e in area critica**, su incarico del Direttore Prof. G.Foti, provvedendo anche all'attività di formazione
- Contribuito alla creazione del **Trauma Team/MET** aziendale e dei protocolli specifici di attività

Competenze professionali

Nel corso del mio percorso professionale, oltre a raggiungere la piena maturità negli aspetti propri della specializzazione in anestesia e rianimazione, ho sviluppato le seguenti competenze specifiche:

- **Attività rianimatoria.** Ho svolto in questo ambito circa il 75% della mia attività clinica. Mi sono occupato della gestione clinica di pazienti post-operati di chirurgia cardiaca, toracica, vascolare e di altre chirurgie specialistiche, oltre che di pazienti con patologia medica (shock cardiogeno e settico, insufficienza respiratoria grave, patologie internistiche ed ematologiche) e traumatica. Ho supervisionato l'attività dei colleghi più giovani e dei medici in formazione. Ho sviluppato competenze avanzate di monitoraggio neurologico, respiratorio ed emodinamico. Mi sono dedicato ai supporti emodinamici farmacologici e meccanici con particolare riferimento alla contropulsazione aortica, all'ECMO veno-arteriosa e ai sistemi di assistenza ventricolare meccanica (VAD). Ho sviluppato e contribuito a sviluppare protocolli clinici di gestione del paziente critico tra cui quelli per la gestione dell'arresto cardiaco nel paziente cardiocirurgico, per il supporto extracorporeo – E-CPR – in pazienti in arresto cardiaco refrattario intra ed extra ospedaliero, per la gestione del paziente in ECMO veno-arteriosa, per il monitoraggio e trattamento del coma post-anossico, per la gestione del sanguinamento massivo, per la valutazione e trattamento del trauma toracico e dello shock emorragico. Ho altresì sviluppato competenze avanzate nella gestione dei pazienti con insufficienza respiratoria acuta grave utilizzando tutte le tecniche convenzionali e avanzate (ventilazione meccanica invasiva e non invasiva, Lung Protective Ventilatory Strategy, utilizzo del SIGH in ventilazione controllata ed assistita, Neurally Adjusted Ventilatory Assist – NAVA, monitoraggio avanzato della meccanica respiratoria mediante misurazione della Pes, Elettrici Impedance Tomography, pronazione, ossido nitrico, ECMO veno-venosa). Sono esperto nell'impianto e gestione di supporto circolatorio meccanico con ECMO veno-arteriosa anche nel setting dell'arresto cardiaco refrattario. Eseguo interventi di tracheostomia percutanea translaringea con le varie tecniche disponibili (Fantoni, Griggs, Percutwist, Blue Rhino, Blue Dolphin). Utilizzo tecniche depurative extracorporee per l'insufficienza renale e per la rimozione di macromolecole e per lo shock settico quali: Toraymyxin, Filtri Emic2 e Cytosorb.
- **Attività anestesiológica in chirurgia cardiaca.** Ho effettuato 949 procedure anestesiológicas (di cui 684 certificate dal 1 Gennaio 2008 al 31 Ottobre 2018) per interventi di cardiocirurgia in pazienti adulti sia con tecniche tradizionali che mini-invasive, con un case mix comprendente chirurgia coronarica in CEC e a cuore battente, chirurgia valvolare e chirurgia aortica. Mi sono occupato del monitoraggio ecocardiografico perioperatorio con metodica transesofagea e transtoracica sviluppando competenze avanzate e fungendo da riferimento per l'impiego delle metodiche ecocardiografiche in anestesia e terapia intensiva. Sono stato il riferimento per tutto il Dipartimento di Emergenza e Urgenza dell'Ospedale San Gerardo di Monza sulle tecniche ecografiche non solo ecocardiografiche di interesse per l'intensivista (eco polmonare, addominale, valutazione della funzionalità diaframmatica, valutazioni vascolari avanzate tanto venose che arteriose). Utilizzo sistemi di monitoraggio emodinamico intraoperatorio invasivi, miniinvasivi e ultrasonografici. Ho supportato i Tecnici Perfusionisti nella gestione del paziente durante circolazione extracorporea con circuiti standard, miniinvasivi e vacuum-assisted.
- **Attività anestesiológica in chirurgia toracica** per chirurgia polmonare e mediastinica, con,

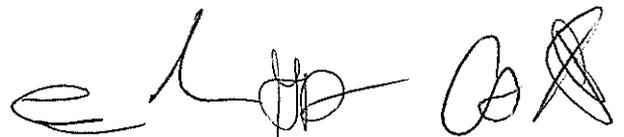
approccio toracotomico, sternotomico e toracoscopico incluse tecniche miniinvasive con VATS uniportale. Utilizzo tecniche di separazione polmonare con tubi bilume e bloccatori bronchiali e tecniche di analgesia epidurale e locoregionale. Competenza di gestione secondo protocolli ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) del paziente sottoposto a chirurgia toracica con capacità di gestione di procedure con mantenimento del respiro spontaneo. Ho utilizzato, per la prima volta in Valtellina, l'ECMO veno-venosa procedurale per un intervento ad alto rischio di Chirurgia Toracica.

- **Attività anestesiologicala in chirurgia vascolare** per procedure open ed endovascolari con tecniche di anestesia generale e locoregionale, monitoraggio emodinamico invasivo ed ecocardiografico, indicazioni e posizionamento cateteri di drenaggio liquorale, monitoraggio elettrofisiologico e mediante tecnica NIRS della perfusione cerebrale.
- **Attività anestesiologicala in cardiologia interventistica.** Ho svolto più di 100 procedure di sedo-analgesia (la maggior parte delle quali in sedazione) per trattamenti complessi di cardiologia interventistica (emodinamica ed elettrofisiologia) sviluppando un protocollo interno all'Ospedale San Gerardo di Monza per la gestione anestesiologicala del paziente sottoposto a queste procedure, in condivisione con i colleghi cardiologi.
- **Ecocardiografia.** Ho sviluppato competenze avanzate in tutte le metodiche ecocardiografiche in area critica diventando il riferimento aziendale e un esperto riconosciuto a livello nazionale e internazionale, come confermato dalle numerose pubblicazioni e partecipazioni come relatore o moderatore invitato. Ho inoltre sviluppato o contribuito a sviluppare corsi, simposi, convegni e un percorso di certificazione in ecocardiografia.
- **Extracorporeal Life Support (ECLS/ECMO).** Ho partecipato attivamente alla nascita e allo sviluppo del programma ECLS dell'Ospedale San Gerardo di Monza, Centro di Eccellenza riconosciuto a livello nazionale e internazionale, diventando un esperto noto a livello nazionale e internazionale. Ho realizzato un testo sull'argomento (ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults, Springer 2014, [www.springer.com/us/book/9788847054264](http://www.springer.com/us/book/9788847054264)) che è diventato un punto di riferimento nella bibliografia sull'argomento e testo ufficiale in molte Scuole di Specializzazione, ed è attualmente in fase di revisione nella sua seconda edizione.
- **Urgenza/Emergenza extraospedaliera e intraospedaliera.** Mi sono dedicato alla formazione di personale medico, infermieristico e tecnico su vari aspetti dell'emergenza, in particolare sulla gestione del trauma (istruttore corsi trauma avanzati ITLS) e dell'urgenza cardiovascolare (istruttore ALS IRC, corsi aziendali sulla gestione dell'edema polmonare acuto cardiogenico, corso AREU sulla gestione avanzata dell'arresto cardiaco). Ho partecipato alla stesura delle linee guida aziendali sulla gestione del politrauma (sezione trauma toracico). Ideatore e sviluppatore delle tecniche di somministrazione della CPAP in ambito pre-ospedaliero per la gestione in emergenza dell'Edema Polmonare Acuto. Sono responsabile del progetto C.U.O.Re. (Cardiac Ultrasound Optimized Resuscitation) per l'utilizzo dell'ecocardiografia transtoracica nei pazienti in arresto cardiaco o shock sui mezzi di soccorso avanzato del territorio di Milano e Monza-Brianza.

#### Altre competenze

Ho sviluppato competenze nell'organizzazione e gestione di progetti, corsi ed eventi scientifici:

- Membro del Board of Directors ed Education Chair della European Society of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTAIC)(2024-2027)
- Membro del Consiglio Direttivo e Tesoriere della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA)(2024-2027)
- Chair del Sub-Committee "Intensive Care" della European Society of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTAIC)(2023-2026)
- Rappresentante Italiano nella European Society of Cardiothoracic Anaesthesiologists (EACTAIC)(2019-2023)
- Past-President e Tesoriere della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA)(2019-2023)
- Presidente della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA)(2015-2019)
- Presidente Ananda ONLUS, associazione no-profit di operatori sanitari per l'assistenza sociosanitaria in Bangladesh
- Membro del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA) e coordinatore del Gruppo di Lavoro su ECMO e VAD (2011-2015)
- Direttore dell'Editorial Board della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA)(2011-2015)
- Membro dello Scientific Advisory Board di SMART (Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care), 28<sup>a</sup>-29<sup>a</sup>-30<sup>a</sup>-31<sup>a</sup>-32<sup>a</sup>-33<sup>a</sup>-34<sup>a</sup> edizione
- Membro dello Scientific Committee dell'International Perioperative TEE Symposium, 1<sup>a</sup>-2<sup>a</sup>-3<sup>a</sup>-4<sup>a</sup> edizione



- Membro del Local Organizing Committee di EACTA/ICCVA 2014 – EACTA 2014 Annual Meeting and 14th International Congress on Cardiovascular Anesthesia (ICCVA)
- Organizzatore del Congresso Nazionale della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA), 2<sup>a</sup>-3<sup>a</sup>-4<sup>a</sup> edizione
- Coordinatore Scientifico del "Programma di Formazione in Ecocardiografia Focalizzata in Terapia Intensiva Non Cardiocirurgica", Ospedale San Gerardo di Monza
- Direttore del Corso di Aggiornamento "CPAP nel trattamento extraospedaliero dell'edema polmonare acuto cardiogenico", SSUEm 118 Monza-Brianza
- Organizzatore e Coordinatore del "1° Corso di Ecocardiografia in Anestesia e Terapia Intensiva", Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Ospedale San Gerardo, Università di Milano-Bicocca
- Co-Direttore Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare (ITACTA Best)
- Ex Coordinatore Regionale Lombardia del Gruppo di Studio SIAARTI "Under 40" per l'Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare
- Attività di docenza ECMO in corsi interni ed esterni nazionali e internazionali
- Visiting Professor, Università Campus Bio-Medico, Roma
- Ex Direttore Sanitario Pubblica Assistenza Lombardia Soccorso ONLUS
- Associazione Arché ONLUS: volontario, membro del Comitato Scientifico, co-Direttore Scientifico del "Progetto Prometeo" per la prevenzione dell'infezione da HIV nelle scuole secondarie, delegato nell'Italian Community Advisory Board (I-CAB), delegato per l'organizzazione della 6<sup>a</sup> Conferenza Internazionale "AIDS Impact 2003"

Ho inoltre sviluppato le seguenti competenze professionali:

- Correlatore per numerose Tesi di Laurea e Specializzazione nonché di Master post-Laurea, Università di Milano-Bicocca e Università degli Studi di Milano
- Membro dell'Editorial Board delle seguenti Riviste Scientifiche:
  - Chinese Journal of Clinicians
  - Frontiers in Anesthesiology – Cardiothoracic Anesthesiology
  - Frontiers in Medicine – Anesthesiology and Intensive Care Medicine
  - ISRN Anesthesiology
  - Signa Vitae
  - SOJ Anesthesiology
  - The Egyptian Journal of Cardiothoracic Anesthesia
- Reviewer per le seguenti Riviste Scientifiche:
  - Annals of Intensive Care
  - BMC Anesthesiology
  - BMC Cardiovascular Disorders
  - BMC Emergency Medicine
  - European Heart Journal
  - European Journal of Anaesthesiology
  - F1000 Research
  - Frontiers in Cardiovascular Medicine
  - Intensive Care Medicine
  - Intensive Care Medicine Experimental
  - Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia
  - Journal of Clinical Ultrasound
  - Minerva Anestesiologica
  - Physiological Reports

## ULTERIORI INFORMAZIONI

- Certificazioni Ho ricevuto le seguenti certificazioni e ricoperto le seguenti posizioni:
- 25/05/2022 a tutt'oggi Componente dell'Organismo di Coordinamento della Rete del Trauma Maggiore  
Regione Lombardia  
▪ Decreto Regione Lombardia n.7300 del 25/05/2022
- 21/10/2021 a tutt'oggi Componente dell'Organismo di Coordinamento della Rete Regionale delle Terapie Intensive  
Regione Lombardia  
▪ Decreto Regione Lombardia n.14076 del 21/10/2021
- A.A. 2017/2018 a tutt'oggi Professore a Contratto  
Università degli Studi di Milano-Bicocca  
▪ Settore Concorsuale 06/L1, Anestesiologia
- 2019 FASE  
American Society of Echocardiography  
▪ Fellow of the American Society of Echocardiography
- 2024 - 2026 Chair Educational Committee  
European Association of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTAIC)  
▪ Education Chair – term 2024-2026
- 2023 - 2025 Chair della SubCom ICU (Intensive Care Unit)  
European Association of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTAIC)  
▪ Chair of the ICU Subspeciality Committee – term 2023-2025
- 2019 - 2023 Rappresentante Nazionale Italiano  
European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (EACTA)  
▪ Italian National Representative in the Representative Council – term 2019-2023
- 2018 – 2019 Visiting Professor  
Università Campus Bio-Medico, Roma  
▪ Visiting Professor per l'Anno Accademico 2018-2019
- 28/03/2017 – 28/03/2028 Abilitazione Scientifica Nazionale  
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Scientifica (MIUR)  
▪ Abilitazione a Professore di Seconda Fascia, Settore Concorsuale 06/L1, Anestesiologia  
<https://asn16.cineca.it/pubblico/miur/esito-abilitato/06%252FL1/2/1>

- 2018 - 2019 **Membro del Comitato Direttivo**  
Università degli Studi di Milano-Bicocca
- Master Universitario di I Livello "Gestione dei Processi Infermieristici nel Soccorso Sanitario Emergenza Urgenza 118"
- 2015 - 2019 **Presidente**  
Italian Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (ITACTA), Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare
- Presidente della Società per il quadriennio 2015-2019
- 2015 ad oggi **Presidente**  
Ananda ONLUS - associazione no-profit di operatori sanitari per il Bangladesh
- Socio Fondatore e Presidente della Associazione dalla fondazione
- 2011 - a tutt'ora **Membro del Consiglio Direttivo**  
Italian Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (ITACTA), Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva CardioToracoVascolare
- Membro del Consiglio Direttivo della Società dal 2011
- 2020 **Socio Fondatore**  
Società Italiana Emergenza Sanitaria (SIEMS)
- Socio Fondatore
- 2015 - 2016 **Visiting Professor**  
Università Campus Bio-Medico, Roma
- Visiting Professor per l'Anno Accademico 2015-2016
- 2008 a tutt'oggi **Tutor e Docente**  
Università di Milano-Bicocca
- Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
  - Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
  - Correlatore per Tesi di Laurea e Specializzazione
  - Docente, Master di Secondo Livello in Cardiocirurgia e Cardioanestesia
  - Docente, Master di Primo Livello in Tecniche di Elettrofisiologia e Cardiosstimolazione
  - Docente, Master di Primo Livello in Scienze Infermieristiche di Anestesia e Terapia Intensiva
  - Membro del Comitato Scientifico e Docente, Master di Primo Livello in Gestione dei Processi Infermieristici nel Soccorso Sanitario Urgenza Emergenza 118
- 2016 - 2017 **Docente**  
Università degli Studi di Milano
- Master di Secondo Livello in Terapia Intensiva
- 2016 a tutt'oggi **Co-Direttore e Docente**  
ITACTA (Italian Association of CardioThoracic and Vascular Anaesthesiologists)
- ITACTA BEsT, Certificazione in Ecocardiografia Transesofagea
- 2016 a tutt'oggi **Tutor e Docente**  
Royal Papworth Hospital NHS Trust, Cambridge University Health Partners, Cambridge, UK
- Intensive Care Ultrasound Course
  - Echo Network
  - fTOE - focused Transoesophageal Echocardiography Course

2017 a tutt'oggi    **Membro dello Scientific Advisory Board**  
 SMART Meeting Anesthesia Resuscitation and InTensive Care  
 • Membro dello Scientific Advisory Board

2018 a tutt'oggi    **Docente**  
 SIECVI (Società Italiana di Ecocardiografia Cardiovascular Imaging)  
 • Corso ecografia cardiovascolare transesofagea

Pubblicazioni  
 Appartenenza a Società  
 Scientifiche  
 Congressi

Sono autore/coautore delle seguenti pubblicazioni:

**ARTICOLI PUBBLICATI SU RIVISTE INTERNAZIONALI PEER-REVIEWED:**

**“Reverse-thrust ventilation in hypercapnic patients with acute respiratory distress syndrome. Acute physiological effects”**

Rossi N, Musch G, Sangalli F, Verweij M, Patroniti N, Fumagalli R and Pesenti A.  
 Am J Respir Crit Care Med 2000; 162: 363-368

**“Permissive hypercapnia”**

Bigatello LM, Patroniti N, Sangalli F.  
 Curr Opin Crit Care 2001; 7: 34-40

**“A rare cause of severe aortic regurgitation: quadricuspid aortic valve”**

Formica F, Sangalli E, Ferro O, Paolini G.  
 Interac Cardiovasc Thorac Surg 2004; 3: 672-674

**“Quadricuspid aortic valve as a cause of severe aortic regurgitation.”**

Sangalli F, Formica F, Avalli L, Paolini G.  
 Ital Heart J 2005; 6: 157-159

**“L-Arginine effects on myocardial stress in cardiac surgery: preliminary results.”**

Colagrande L, Formica F, Porta F, Brustia M, Avalli L, Sangalli F, Muratore M, Paolini G.  
 Ital Heart J 2005; 6: 904-910

**“Hemodynamic instability after cardiac surgery. Transesophageal echocardiographic diagnosis of a localized pericardial tamponade.”**

Sangalli F, Colagrande L, Manetti B, Avalli L, Celotti S, Maniglia P, Formica F, Paolini G, Pesenti A  
 J Cardiothorac Vasc Anesth 2005; 19: 775-776

**“Reduced cytokines release and myocardial damage in coronary artery bypass patients due to L-arginine cardioplegia supplementation.”**

Colagrande L, Formica F, Porta F, Martino A, Sangalli E, Avalli L, Paolini G.  
 Annals Thorac Surg 2006; 81: 1256-1261

**“Unusually large left atrial myxoma causing mitral valve occlusion and hiding a severe mitral regurgitation: a case report.”**

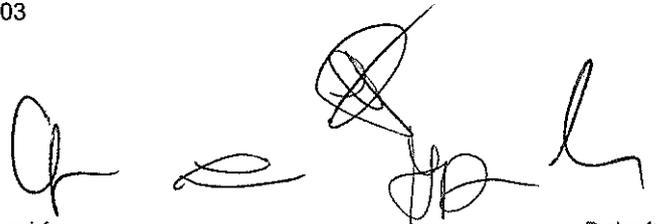
Formica F, Sangalli F, Paolini G.  
 Heart Surg Forum 2006; 9: E849-850

**“A systematic approach to substernal epicardial echocardiographic examination.”**

Sangalli F, Formica F, Manetti B, Trabucchi M, Avalli L, Paolini G, Pesenti A.  
 J Cardiothorac Vasc Anesth 2007; 21: 237-242

**“Mitral valve annuloplasty with a semirigid annuloplasty band in ischemic mitral regurgitation: early results.”**

Formica F, Corti F, Sangalli F, Greco P, Ferro O, Colagrande L, Paolini G.  
 J Cardiovasc Med 2007; 8: 499-503



**“Is helmet CPAP first line pre-hospital treatment of presumed severe acute pulmonary edema?”**

Foti G, Sangalli F, Berra L, Sironi S, Cazzaniga M, Rossi GP, Bellani G, Pesenti A.  
Intensive Care Med 2009; 35: 656-662

**“Percutaneous left-heart decompression during extracorporeal membrane oxygenation: an alternative to surgical and transeptal venting in adult patients.”**

Avalli L., Maggioni E., Sangalli F., Favini G., Formica F., Fumagalli R.  
ASAIO J 2011; 57: 38-40

**“Mortality Reduction in Cardiac Anesthesia and Intensive Care: results of the first International Consensus Conference.”**

Landoni G, Augoustides JG, Guarracino F, Santini F, Ponschab M, Pasero D, Rodseth RN, Biondi-Zoccai G, Silvay G, Salvi L, Camporesi E, Comis M, Conte M, Bevilacqua S, Cabrini L, Cariello C, Caramelli F, De Santis V, Del Sarto P, Dini D, Forti A, Galdieri N, Giordano G, Gottin L, Greco M, Maglioni E, Mantovani L, Manzato A, Meli M, Paternoster G, Pittarello D, Rana KN, Ruggeri L, Salandin V, Sangalli F, Zambon M, Zucchetti M, Bignami E, Alfieri O, Zangrillo A.  
Acta Anaesthesiol Scand 2011; 55: 259-266 (co-published in HSR Proceedings in Intensive Care and Cardiovascular Anesthesia)

**“Mortality Reduction in Cardiac Anesthesia and Intensive Care: results of the first International Consensus Conference.”**

Landoni G, Augoustides JG, Guarracino F, Santini F, Ponschab M, Pasero D, Rodseth RN, Biondi-Zoccai G, Silvay G, Salvi L, Camporesi E, Comis M, Conte M, Bevilacqua S, Cabrini L, Cariello C, Caramelli F, De Santis V, Del Sarto P, Dini D, Forti A, Galdieri N, Giordano G, Gottin L, Greco M, Maglioni E, Mantovani L, Manzato A, Meli M, Paternoster G, Pittarello D, Rana NK, Ruggeri L, Salandin V, Sangalli F, Zambon M, Zucchetti M, Bignami E, Alfieri O, Zangrillo A.  
HSR Proceedings in Intensive Care and Cardiovascular Anesthesia 2011, in press (co-published in Acta Anaesthesiol Scand)

**“A window to the heart: which is the best tool to diagnose acute myocardial ischemia in the perioperative and critically ill patient?”**

Sangalli F, Avalli L.  
Minerva Anesthesiol 2011, 77: 119-121

**“Systemic and myocardial inflammatory response in coronary artery bypass graft surgery with miniaturized extracorporeal circulation: differences with a standard circuit and off-pump technique in a randomized clinical trial.”**

Formica F, Mariani S, Broccolo F, Caruso R, Corti F, D’Alessandro S, Amigoni P, Sangalli F, and Paolini G.  
ASAIO J 2013, 59: 600-606

**“Intraoperative transthoracic echocardiography: another arrow to the bow of perioperative medicine.”**

Sangalli F, Rubino A.  
Minerva Anesthesiol 2015, 81: 469-471.

**“Assessing endothelial responsiveness after cardiopulmonary bypass: insights on different perfusion modalities.”**

Sangalli F, Guazzi M, Senni S, Sala W, Caruso R, Costa MC, Formica F, Avalli L and Fumagalli R.  
J Cardiothorac Vasc Anesth 2015; 29:912-916. Epub 2014 Nov 11.

**“Regional thrombolysis with tenecteplase during extracorporeal membrane oxygenation: a new approach for left ventricular thrombosis.”**

Sangalli F, Greco G, Galbiati L, Formica F, Calcinati S and Avalli L.  
J Card Surg 2015; 30:541-543. Epub 2015 May 5.

**“Post-cardiac arrest extracorporeal life support.”**

Patroniti N, Sangalli F, and Avalli L.  
Best Pract Res Clin Anaesthesiol 2015, 29: 497-508

**“Early vascular complications after percutaneous cannulation for Extracorporeal Membrane Oxygenation for cardiac assist.”**

Avalli L, Sangalli F, Migliari M, Maggioni E, Callieri S, Segrà V, Camesasca V, Formica F, Paolini G and Pesenti A.  
Minerva Anesthesiol 2016; 82: 36-43. Epub 2015 Apr 24.

**“Implantation of the Jarvik 2000(R) left ventricular assist device using the miniaturized extracorporeal circulation system - a case report.”**

Formica F, Bamodu OA, Mariani S, Caruso R, Sangalli F, and Paolini G.  
Perfusion 2016; 31: 518-520. Epub 2016 Jan 20.

**“Effects of levosimendan on endothelial function and hemodynamics during weaning from veno-arterial extracorporeal life support.”**

Sangalli F, Avalli L, Laratta M, Formica F, Maggioni E, Caruso R, Costa M, Guazzi M, Fumagalli R  
J Cardiothor Vasc Anesth 2016; 30: 1449-1453. Epub 2016 Mar 18.

**“A randomized controlled trial of levosimendan to reduce mortality in high risk cardiac surgery patients (CHEETAH): rationale and design.”**

Landoni G, Zangrillo A, Alvaro G, Pisano A, Guarracino F, Lobbreglio R, Bradic N, Lembo R, Gianni S, Calabrò MG, Likhvantsev V, Grigoryev E, Buscaglia G, Pala G, Auci E, Amantea B, Monaco F, De Vuono G, Corcione A, Galdieri N, Cariello C, Bove T, Fominskiy E, Auriemma S, Baiocchi M, Bianchi A, Frontini M, Paternoster G, Sangalli F, Wang CY, Zucchetti MC, Biondi Zoccai G, Gemma M, Lipinski MJ, Lomivorotov VV.  
Am Heart J 2016; 177: 66-73. Epub 2016 Apr 23.

**“Postinfarction left ventricular free wall rupture: a 17-year single-centre experience.”**

Formica F, Mariani S, Singh G, D'Alessandro S, Messina LA, Jones N, Bamodu OA, Sangalli F, Paolini G.  
Eur J Cardiothorac Surg 2018, 53: 150-156.

**“Incidence of perioperative stroke in clampless aortic anastomosis during off-pump coronary artery bypass grafting.”**

Formica F, Tata G, Singh G, Mariani S, D'Alessandro S, Messina LA, Sangalli F, Paolini G.  
Heart Vessels 2018, 33: 595-604. Epub 2017 Dec 12.

**“Experienced use of dexmedetomidine in intensive care unit: report of a structured consensus.”**

Pasero D, Sangalli F, Baiocchi M, Blangetti I, Cattaneo S, Paternoster G, Moltrasio M, Auci E, Murino P, Forfori F, Forastiere F, De Cristofaro MG, D'Este G, Feltracco P, Petrini F, Tritapepe L, Girardis M.  
Turk J Anaesthesiol Reanim 2018; 46:176-83. doi: 10.5152/TJAR.2018.08058. Epub 2017 Jun 1

**“Burnout in cardiac anesthesiologist: results from a national survey in Italy.”**

Sanfilippo S, Noto A, Palumbo GJ, Ippolito M, Gagliardone M, Scarlata M, Bignami E, Sangalli F, Cattaneo S, Blangetti I, Scolletta S, Locatelli A, Tritapepe L, Lorini FL, Arcadipane A.  
J Cardiothorac Vasc Anesth 2018; 32: 2459-2466. doi: 10.1053/j.jvca.2018.05.016. Epub 2018 May 16

**“Use of levosimendan in Intensive Care Unit Settings: An Opinion Paper.”**

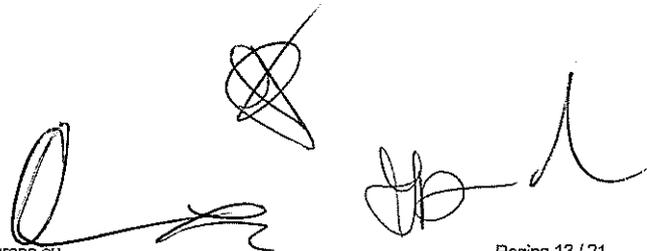
Herpain A, Bouchez S, Girardis M, Guarracino F, Knotzer J, Levy B, Liebrechts T, Pollesello P, Ricksten SE, Riha H, Rudiger A, Sangalli F.  
J Cardiovasc Pharmacol 2019; 73: 3-14. doi: 10.1097/FJC.0000000000000636.

**“Arterial lactate level: a simple and effective tool during extracorporeal membrane oxygenation.”**

Formica F, D'Alessandro S, Sangalli F.  
J Thorac Cardiovasc Surg. 2019; 157:e265-e266. doi: 10.1016/j.jtcvs.2018.11.120. Epub 2019 Jan 16

**“Distal perfusion cannula in femoro-femoral ECMO. Prophylactic or therapeutic approach?”**

Formica F, D'Alessandro S, Sangalli F, Avalli L.  
Ann Vasc Surg. 2019; 58:388-389. doi: 10.1016/j.avsg.2019.02.001. Epub 2019 Feb 13



**“Should we always use the peripheral cannula for distal leg reperfusion in femoro-femoral ECMO patients?”**

Formica F, Avalli L, Sangalli F, Danial P, Combes A, Lebreton G.  
Intensive Care Med. 2019; 45:559-560. doi: 10.1007/s00134-019-05531-2. Epub 2019 Mar 6

**“Distal limb perfusion cannula in peripheral extracorporeal membrane oxygenation: always a mandatory approach?”**

Formica F, D'Alessandro S, Sangalli F, Avalli L.  
Perfusion 2019; 34:528-529. doi: 10.1177/0267659119855846. Epub 2019 Jun 21

**“Levosimendan: what have we learned so far?”**

Villa G, Tavazzi G, Guarracino F, Sangalli F.  
Curr Anesthesiol Rep. 2019; 9:234-241. <https://doi.org/10.1007/s40140-019-00346-9>. Epub 2019 Jul 10

**“Does additional coronary artery bypass grafting to aortic valve replacement in elderly patients affect the early and long-term outcome?”**

Formica F, Mariani S, D'Alessandro S, Singh G, Di Mauro M, Cerrito MG, Messina LA, Scianna S, Papesso F, Sangalli F.  
Heart Vessels 2020; 35:487-501. doi: 10.1007/s00380-019-01519-6. Epub 2019 Oct 18

**“Levosimendan to facilitate weaning from cardiorespiratory support in critically ill patients: current evidence and future directions”**

Sangalli F, Bellani G, Affronti A, Volpi F, Feri M, Marini M, Quacquarelli A, Vitale D, Guarracino F.  
Minerva Anesthesiol 2020; 86:645-651. doi:10.23736/s0375-9393.20.14219-6. Epub 2020 Jan 30

**“Mirror, mirror on the wall, who's ischemic after all? Detection of preoperative myocardial injury in vascular surgery patients.”**

Sangalli F, Rubino A.  
Minerva Anesthesiol 2020; 86:592-594. doi: 10.23736/s0375-9393.20.14648-0.

**“Rapid reorganization of the Milan metropolitan public safety answering point operations during the initial phase of the COVID-19 outbreak in Italy.”**

Marrazzo F, Spina A, Pepe PE, D'Ambrosio A, Bernasconi F, Manzoni P, Graci C, Frigerio C, Sacchi M, Stucchi R, Teruzzi M, Baraldi S, Lovisari F, Langer T, Sforza A, Migliari M, Sechi G, Sangalli F, Fumagalli R; AREU 118 EMS Network.  
J Am Coll Emerg Physicians Open 2020; 1:1240-1249. doi: 10.1002/emp2.12245.

**“Percutaneous left ventricle unloading during veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation.”**

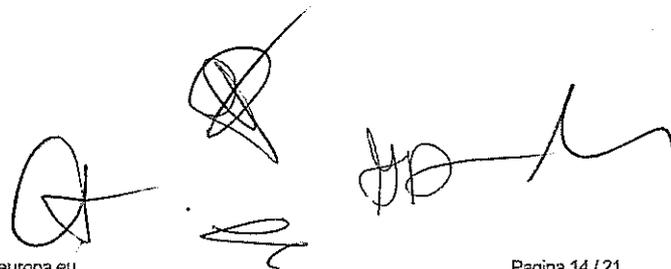
Sangalli F, Avalli L, Fumagalli R.  
ASAIO J 2021; 67:e80. doi: 10.1097/MAT.0000000000001310.

**“Association of COVID-19 vaccinations with intensive care unit admissions and outcome of critically ill patients with COVID-19 pneumonia in Lombardy, Italy.”**

Grasselli G, Zanella A, Carlesso E, Florio G, Canakoglu A, Bellani G, Bottino N, Cabrini L, Castelli GP, Catena E, Cecconi M, Cereda D, Chiumello D, Forastieri A, Foti G, Gemma M, Giudici R, Grazioli L, Lombardo A, Lorini FL, Madotto F, Mantovani A, Miraletti G, Mojoli F, Mongodi S, Monti G, Muttini S, Piva S, Protti A, Rasulo F, Scandroglio AM, Severgnini P, Storti E, Fumagalli R, Pesenti A.  
JAMA Network Open 2022; 5:e2238871. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2022.38871

**“Regional cerebral oxygen saturation to predict favorable outcome in extracorporeal cardiopulmonary resuscitation: a systematic review and meta-analysis.”**

Bertini P, Marabotti A, Paternoster G, Landoni G, Sangalli F, Peris A, Bonizzoli M, Scolletta S, Franchi F, Rubino A, Nocci M, Castellani Nicolini N, Guarracino F.  
J Cardiothorac Vasc Anesth 2023;37:1265-1272. doi:10.1053/j.jcva.2023.01.007. Epub 2023 Jan 9.



**“Early versus late tracheostomy for traumatic brain injury: a systematic review and meta-analysis.”**

Bertini P, Marabotti A, Paternoster G, Sangalli F, Costanzo D, Isirdi A, Romani M, Castellani Nicolini N, Brizzi G, Checchi M, Guarracino F.  
Minerva Anesthesiol 2023; 89:455-467. doi: 10.23736/S0375-9393.23.17176-8. Epub 2023 Mar 29.

**“Detection of patients with COVID-19 by the emergency medical services in Lombardy through an operator-based interview and machine learning models.”**

Spina S, Gianquintieri L, Marrazzo F, Migliari M, Sechi GM, Migliori M, Pagliosa A, Bonora R, Langer T, Caiani EG, AREU 118 EMS Network Collaborators.  
Emerg Med J 2023; 40:810-820. doi:10.1136/emered-2022-212853. .

**“Evaluation of Left Ventricular Overload and Use of Unloading Techniques in Venoarterial Extracorporeal Life Support: A Nationwide Survey.”**

Meani P, Veronese G, Todaro S, Marchese G, Mondellini GM, Protti I, de Arroyabe BM, Epis F, Pappalardo F, Pedrazzini G, Munch C, Margari V, Grazioli L, Lorini FL, Cattaneo S, Montisci A, Ballotta A, Raffa GM, Carboni P, Lucchelli M, Avalli L, Babuin L, Belliato M, Bertini P, Guarracino F, Paternoster G, Ajello V, Catena E, Scolletta S, Franchi F, Musazzi A, Pacini D, Sangalli F, Attisani M, Rinaldi M, Grasselli G, Mondino M, Ranucci M, Lorusso R; ECMO LENS Research Group.  
ASAIO J. 2024; 70:e57-e60. doi: 10.1097/MAT.0000000000002113. Epub 2023 Dec 1.

**“The use of Pulmonary Artery Catheter and of Echocardiography in the cardiac surgery setting: a nationwide Italian survey.”**

Sanfilippo F, Noto A, Ajello V, Martinez Lopez de Arroyabe B, Aloisio T, Bertini P, Mondino M, Silveti S, Putaggio A, Continella C, Ranucci M, Sangalli F, Scolletta S, Paternoster G.  
J Cardiothorac Vasc Anesth 2024; 38:1941-1950. doi: <https://doi.org/10.1053/j.jvca.2024.04.046>.  
Epub 2024 Apr 27.

**“Transoesophageal Echocardiography in Cardiac Arrest: from the Emergency Department to the Intensive Care Unit.”**

Edmiston T, Sangalli F, Soliman-Aboumarie S, Bertini P, Conway H, Rubino A.  
Resuscitation 2024; 203:110372 doi:10.1016/j.resuscitation.2024.110372. Epub 2024 Aug 20.

**“Insights Into Perioperative Hypertension Management in Europe: Results From a Survey Endorsed by the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiology and Intensive Care (EACTAIC).”**

Paternoster G, Sangalli F, de Arroyabe BML, Bertini P, Brizzi G, D'Amora M, Locatelli M, Marabotti A, Guarracino F.  
J Cardiothorac Vasc Anesth. 2024 Sep 19: S1053-0770(24)00612-8. doi: 10.1053/j.jvca.2024.09.017.

**“The effect of intra-aortic balloon pump on survival and neurological outcome in patients treated with extracorporeal cardiopulmonary resuscitation: A meta-analysis and systematic review.”**

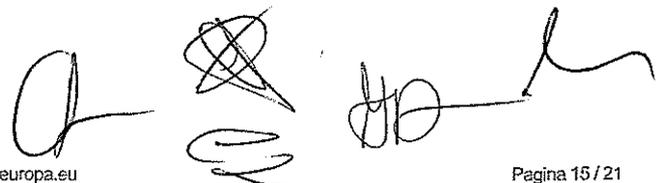
Marabotti A, Cianchi G, Bertini P, di Valvasone S, Lazzeri C, Bernardo P, Sangalli F, Paternoster G, Biavati L, Peris A, Bonizzoli M.  
Int J Cardiol. 2024 Oct 29;419:132690. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132690.

**“Establishing an Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation Program.”**

Bertini P, Sangalli F, Meani P, Marabotti A, Rubino A, Scolletta S, Ajello V, Aloisio T, Baiocchi M, Monaco F, Ranucci M, Santonocito C, Silveti S, Sanfilippo F, Paternoster G on behalf of ITACTAIC  
Medicina 2024; 60, 1979. doi.org/10.3390/medicina60121979

**“Survival Difference in Patients Treated with Extracorporeal Membrane Oxygenation in COVID-19 vs. Non-COVID ARDS: A Systematic Review and Meta-Analysis.”**

Bertini P, Marabotti A, Sangalli F, Paternoster G.  
Minerva Anesthesiol 2024 Dec 4. doi: 10.23736/S0375-9393.24.18219-3. Online ahead of print.



**“ENFORCER, internet-based interventions for cardiac arrest survivors: A study protocol for a randomised, parallel-group, multicentre clinical trial.”**

Gamberini L, Rucci P, Dolcini C, Masi M, Simoncini L, Tartaglione M, Del Giudice D, Domina R, Fagiolini A, Salucci P; Collaborators: Giuliani G, Capozzi C, Zani G, Lanza C, Spadaro S, Vason M, Mancini M, Tonetti T, Melegari G, Pegani C, Zuliani M, Pravisani A, Colombo D, Cammarota G, Vaschetto R, Ristagno G, Pedroni N, Rezoagli E, Marchese G, Sangalli F, Panzeri C, Verginella F, Cucino A, Roveri G, Pavoni V, Michelagnoli G, Cappellini J, Stella F, D'Arrigo S, Sanfilippo F, Murabito P, Ippolito M, Carenzo L, Piccolo A.

Resusc Plus. 2024 Sep 18;20:100772. doi: 10.1016/j.resplu.2024.100772.

**“Awake Venovenous Extracorporeal Membrane Oxygenation: Practical Aspects and Considerations.”**

Paternoster G, Bertini P, [Sangalli F](#), Scolletta S.

Minerva Anestesiologica 2024; *accepted*

#### ATTI NAZIONALI

**“Insufflazione intratracheale di gas (TGI)” [“Tracheal Gas Insufflation (TGI)”]**

Rossi N, Kolobow T, [Sangalli F](#), Verweij M, Pesenti A.

Minerva Anestesiologica 1998; 64(Supplement 1): 441-446

**“Inhaled nitric oxide: clinical uses”**

Bigatello L, [Sangalli F](#).

Atti X Convegno Sicurezza in Anestesia; Napoli, 15-16/12/2000: 83-88

**“Registro italiano del levosimendan nella chirurgia cardiaca” [Italian Registry for levosimendan use in Cardiac Surgery”]**

Lorini FL, Ranucci M, Soro G, Visigalli M, Condemi A, Marino G, [Sangalli E](#), Covaia G, Conti E, Locatelli A, Pergolo A, Cirri S, Casalino, Monaco C, Cattaneo S, Ingelmo MP, Casati A, Comis M.

Minerva Anestesiologica 2006; 72(Supplement 1): 360-361

#### LIBRI

**“ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults”**

[Sangalli F](#), Patroniti N, Pesenti A (eds)

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

#### CAPITOLI DI LIBRI

**“Chest Trauma – Echocardiography in cardiovascular thoracic injuries”**

[Sangalli F](#), Galbiati L, Fumagalli R

In: Sarti A, Lorini FL (eds) Echocardiography for intensivists and other ultrasound techniques in the ICU. Springer-Verlag 2012

ISBN: 9788847025820

**“Valutazione ecocardiografica nell'ECMO circolatoria e respiratoria”**

[Sangalli F](#)

In: Guarracino F (ed) Ecocardiografia Transesofagea in Area Critica. Elsevier 2012

ISBN: 9788821429637

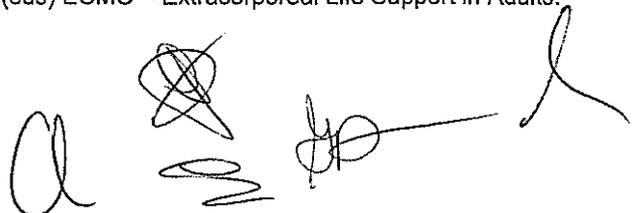
**“History of extracorporeal life support”**

[Sangalli F](#), Marzorati C, Rana NK

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4



**"Physiology of ECLS"**Scaravilli V, Zanella A, Sangalli F, Patroniti N

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"ECMO for cardiogenic shock"**Formica F, Sangalli F, Pesenti A

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"ECMO for refractory cardiac arrest"**Avalli L, Scanziani M, Maggioni E, Sangalli F

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"Echocardiography and ECMO"**Bianco N, Avalli L, Sangalli F

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"Complications of extracorporeal life support and their management"**Rubino A, Haddon R, Corti F, Sangalli F

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"Newer indications and future challenges in ECLS"**Giani M, Zanella A, Sangalli F, Pesenti A

In: Sangalli F, Patroniti N, Pesenti A (eds) ECMO – Extracorporeal Life Support in Adults.

Springer-Verlag 2014

ISBN: 978-88-470-5426-4

**"Ecografia in Rianimazione"**Guarracino F, Baldassarri R, Bertini P, Sangalli F

In: Posteraro A, Severino S, Trambaiolo P, Colonna P (eds) Manuale di ecografia in emergenza-urgenza.

Il Pensiero Scientifico Editore 2017

ISBN: 978-88-490-0585-1

**"Ecografia negli accessi vascolari e nei supporti meccanici al circolo"**Catena E, Castelli A, Castiglioni C, Colombo R, Rech R, Sangalli F, Zardin M

In: Posteraro A, Severino S, Trambaiolo P, Colonna P (eds) Manuale di ecografia in emergenza-urgenza.

Il Pensiero Scientifico Editore 2017

ISBN: 978-88-490-0585-1

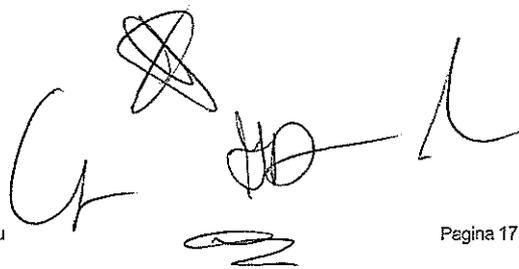
**"Chest Trauma – Echocardiography in cardiovascular thoracic injuries"**Sangalli F, Calcinati S, Galbiati L, Fumagalli RIn: Sarti A, Lorini FL (eds) Echocardiography for intensivists and other ultrasound techniques in the ICU, 2<sup>nd</sup> edition. Springer-Verlag 2019

ISBN: 9783319998909

**"ECMO V-A: Fisiologia, indicazioni e alterazioni fisiopatologiche"**Mariani S, Viemara S, Sangalli F

In: Cusmà Piccione R, Maio E (eds) ECMO – Manuale pratico dell'assistenza in Extracorporeal Membrane Oxygenation. Piccin 2021

ISBN: 9788829932108



**“Weaning and liberation from V-V ECMO”**

Rubino A, Villa G, Sangalli F

In: Maybauer M (ed) Extracorporeal Membrane Oxygenation – An Interdisciplinary Problem-Based Learning Approach. Oxford University Press 2022

ISBN: 9780197521304

**“Extracorporeal life support (ECLS) for critically ill patients in the emergency department”**

Sangalli F, Mariani S, Fumagalli R

In: Aseni P, Grande AM, Leppaniemi A, Chiara O (eds) The high-risk surgical patient. Springer-Verlag 2023

ISBN: 9783031172724

**“ECMO in trauma patients”**

Mariani S, Willers A, Fumagalli R, Sangalli F

In: Aseni P, Grande AM, Leppaniemi A, Chiara O (eds) The high-risk surgical patient. Springer-Verlag 2023

ISBN: 9783031172724

**“ICU Management: Ventilation”**

Nanjayya VB, Ramanathan K, Sangalli F, Fan E, Brodie D, Shekar K

In: Lorusso R, Whitman G, Boeken U, MacLaren G, Guarracino F, Saeed D, Meyns B (eds) Post-Cardiotomy Extracorporeal Life Support in Adults – An *ELSO Monograph*. Extracorporeal Life Support Organization 2023

ISBN: 9780965675697

È stato inoltre autore/coautore di più di 50 abstract di comunicazioni presentate a Congressi Internazionali e Nazionali.

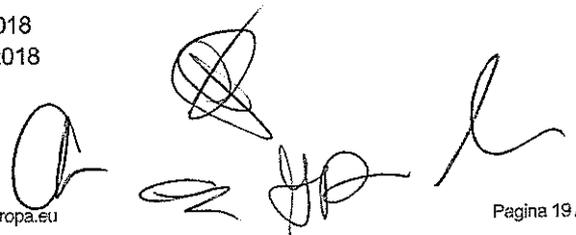
E' membro delle seguenti Società Scientifiche Nazionali e Internazionali:

- European Association of CardioThoracic Anaesthesiologists (EACTA)(2001)
- Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI)(2001)
- Italian Association of CardioThoracic Anaesthesiologists (ITACTA)(2002)
- Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (SIEC)(2002)
- American Society of Echocardiography (ASE)(2006)
- European Society of Intensive Care Medicine (ESICM)(2013)
- European Society of Anesthesiology (ESA)(2014)
- British Society of Echocardiography (BSE)(2015)
- Società Italiana Medicina di Montagna (SIMEM)(2016)
- Extracorporeal Life Support Organization (ELSO)(2017)
- Società Italiana Emergenza Sanitaria (SIEMS)(2020) – Socio Fondatore
- Royal Society of Medicine (RSM)(2021)
- Royal College of Anaesthetists (RCOA)(2022)

Ha partecipato come invited speaker/chairperson ai seguenti congressi e corsi:

- CARACT 2009 – 11° Congresso Nazionale di Aggiornamento in Rianimazione e Anestesia CardioToracica, Bergamo 21-23 ottobre 2009
- Tecniche di Supporto Extracorporee per il trattamento dell'insufficienza Cardiorespiratoria refrattaria alle comuni metodiche Rianimatorie: ECMO (Extracorporeal Membrane Oxygenation), Sassari 17-18 dicembre 2010
- 65° Congresso Nazionale SIAARTI, Torino 6-8 ottobre 2011
- Stato dell'Arte dell'ECMO Venoso-Arterioso, Roma 10-11 maggio 2012
- ROMAnestesia – IX Incontro Romano di Cardioanestesia, Roma 19-21 settembre 2012
- SICCH 2012 XXVI National Congress – Postgraduate Course, Roma 11 novembre 2012
- CARACT 2012 – 14° Congresso Nazionale di Aggiornamento in Rianimazione e Anestesia CardioToracica, Lido di Camaiore (LU) 15-17 novembre 2012
- CARACT 2013 – 15° Congresso Nazionale di Aggiornamento in Rianimazione e Anestesia CardioToracica, Torino 1-3 dicembre 2013

- 5° Corso di Aggiornamento Interdisciplinare sul Paziente Critico, Matera 13-14 marzo 2014
- EACTA-ICCVa 2014, Firenze 17-19 settembre 2014
- ECMO nel supporto circolatorio e respiratorio nell'adulto, Cotignola (RA) 15 novembre 2014
- ARENA 2014, VII Meeting Annuale di ClubARENA, Napoli 20-22 novembre 2014
- ECMO nel supporto circolatorio e respiratorio, Sassari 9-10 marzo 2015
- 6° Corso di Aggiornamento Interdisciplinare sul Paziente Critico, Matera 16-17 aprile 2015
- ECMO Expert Meeting, Pavia 16-18 aprile 2015
- 26° SMART Meeting, Milano 27-29 maggio 2015
- 1° Congresso Nazionale ITACTA, Firenze 3-5 giugno 2015
- CARACT 2015 – 16° Congresso Nazionale di Aggiornamento in Rianimazione e Anestesia CardioToracica, Milano 7-8 ottobre 2015
- Intensive Care Ultrasound Course, Cambridge (UK) 27-28 novembre 2015
- Focused Intensive Care Transthoracic Echocardiography Course, Cambridge (UK) 12 febbraio 2016
- 2° Congresso Nazionale ITACTA, Milano 20 aprile 2016
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 5-6 maggio 2016
- Congresso Macroarea Sud SIAC 2016, Bari 13-14 maggio 2016
- 50° Convegno CARDIOLOGIA MILANO, Milano 26-29 settembre 2016
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano, 13-14 ottobre 2016
- 2nd Critical Care Cardiology Course, Milano 20-21 ottobre 2016
- 70° Congresso Nazionale SIAARTI, Napoli 26-29 ottobre 2016
- 14th Annual Toronto Perioperative TEE Symposium, Toronto (CA) 5-6 novembre 2016
- SICCH 2016 Techno Graduate, Roma 25-27 novembre 2016
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Monza 6-7 febbraio 2017
- 3° Congresso Nazionale ITACTA, Bologna 9-10 marzo 2017
- 18° Congresso Nazionale SIEC, Napoli 6-8 aprile 2017
- CARACT 2017 – 17° Congresso Nazionale di Aggiornamento in Rianimazione e Anestesia CardioToracica, Palermo 6-8 aprile 2017
- 28° SMART Meeting, Milano 10-12 maggio 2017
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Lecce 26-27 maggio 2017
- ESICM Lives 2017, Vienna 23-27 settembre 2017
- Echo Network Workshop 2017, Cambridge (UK) 29 settembre 2017
- EACTA Echo 2017, Valencia 30 settembre – 2 ottobre 2017
- 71° Congresso Nazionale SIAARTI, Rimini 18-21 ottobre 2017
- 3rd Critical Care Cardiology Course, Milano 25-26 ottobre 2017
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 30-31 ottobre 2017
- 28° Congresso Nazionale SITI, Firenze 16-18 Novembre 2017
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Torino 23-24 novembre 2017
- Focus on Extracorporeal Membrane Oxygenation, Pavia 5 dicembre 2017
- 4° Congresso Nazionale ITACTA, Bologna 1-2 marzo 2018
- SIAARTI – Dalla metodologia all'Evidence Based Medicine: focus on farmaci vasoattivi, Firenze 6 marzo 2018
- SIAARTI – Dalla metodologia all'Evidence Based Medicine: focus on farmaci vasoattivi, Napoli 7 marzo 2018
- 1st International Perioperative TEE Symposium, Milano 9-10 marzo 2018
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Roma 19-20 marzo 2018
- WEDGE 2018, Fossano (CN) 23-24 marzo 2018
- SIAARTI – Dalla metodologia all'Evidence Based Medicine: focus on farmaci vasoattivi, Bologna 27 marzo 2018
- INTERCEPT 2018 – 15th International Course on Extracorporeal Perfusion Technologies, Milano 12-14 aprile 2018
- SIMCUP Italia 2018, Novara 12-14 aprile 2018
- 29° SMART Meeting, Milano 9-11 maggio 2018



- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Reggio Calabria 14-15 maggio 2018
- Echo Network Workshop 2018, Cambridge (UK) 12 ottobre 2018
- 4th Critical Care Cardiology Course, Milano 25-26 ottobre 2018
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Roma 29-30 ottobre 2018
- SIECVI – Corso di Formazione di Alta Specialità in Ecografia Cardiovascolare Transesofagea, Erba 8-10 novembre 2018
- Corso ecografia in Emergenza – ASST Valtellina e Alto Lario, Sondrio 13-14 dicembre 2018
- 2nd International Perioperative TEE Symposium, Milano 8-9 marzo 2019
- 5° Congresso Nazionale ITACTA, Bologna 28 febbraio - 1 marzo 2019
- FICE and Basic TOE Course, Cambridge (UK) 14-15 marzo 2019
- Corso ecografia in Emergenza – ASST Valtellina e Alto Lario, Sondrio 28-29 marzo 2019
- SIMCUP Italia 2019, Novara 4-6 aprile 2019
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 6-7 maggio 2019
- 30° SMART Meeting, Milano 8-10 maggio 2019
- INTERCEPT 2019 – 16th International Course on Extracorporeal Perfusion Technologies, Milano 30 maggio – 1 giugno 2019
- 22° Annual Meeting TUSCANY Critical Care Group, Firenze 25-26 settembre 2019
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Torino 10-11 ottobre 2019
- 5th Critical Care Cardiology Course, Pavia 16-17 ottobre 2019
- Crash Course Scuole di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Milano e Università degli Studi di Milano-Bicocca, Gargnano del Garda (BS) 28-29 ottobre 2019
- ECMO nel supporto cardiocircolatorio dell'adulto – 1° Corso Regionale dell'ECMO Team AO Brotzu, Cagliari 15 novembre 2019
- 3rd International Perioperative TEE Symposium, Milano 7-8 febbraio 2020
- 74° Congresso Nazionale SIAARTI – ICARE 2020, Roma 16 ottobre 2020
- XVII Congresso Nazionale GITIC – "Nursing Cuore 2021", 6-8 maggio 2021
- 32° e-SMART Virtual Meeting, 24-28 maggio 2021
- 75° Congresso Nazionale SIAARTI – ICARE 2021, Roma 14-16 ottobre 2021
- Le disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e la pianificazione condivisa delle cure (PCC). La nuova frontiera del rapporto medico-paziente, Sondrio 27 novembre 2021
- 6° Congresso Nazionale ITACTA, Bologna 3-4 marzo 2022
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 2-3 maggio 2022
- 33° SMART Meeting, Milano 4-6 maggio 2022
- 10° Corso di Aggiornamento Interdisciplinare sul Paziente Critico, Matera 19-20 maggio 2022
- Focused TOE Course, Cambridge (UK) 26 maggio 2022.
- International Congress Mountain Emergency Medicine – an overview on the future of rescue and sport in the alpine environment, Varese 7-8 ottobre 2022
- Anestesia in Chirurgia Cardiovascolare: un futuro ibrido?, Ancona 5 novembre 2022
- Crash Course Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, Bormio (SO) 14-18 novembre 2022
- 30° Convegno Nazionale SITI, Firenze 2-3 dicembre 2022
- 37° EACTAIC Annual Congress, Napoli 14-16 dicembre 2022
- Focused TOE Course, Cambridge (UK) 19 gennaio 2023
- 4th International Perioperative TEE Symposium, Milano 3-4 febbraio 2023
- 7° Congresso Nazionale ITACTA, Bologna 2-3 marzo 2023
- Trauma Update and Organization – 17° Edizione, Bologna 10-11 maggio 2023
- EACTAIC Echo Course – Milano, 20-23 maggio 2023
- ITACTA BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 22-23 maggio 2023
- 34° SMART Meeting, Milano 24-26 maggio 2023
- The Association for Cardiothoracic Anaesthesia and Critical Care Annual Conference, Cambridge 15-16 giugno 2023
- 11° Corso di Aggiornamento Interdisciplinare sul Paziente Critico, Matera 28-29 settembre 2023
- 38° EACTAIC Annual Congress, Budapest 11-13 ottobre 2023
- Visione interdisciplinare delle patologie toraciche "estese" – Colico, 27 ottobre 2023

- Diagnostic and Therapeutic Techniques in the ICCU: Echo-guided Bedside Approach. Theoretical and Practical Course (4<sup>th</sup> Edition) – Lecco 9 novembre 2023
- Crash Course Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, Bormio (SO) 13-17 novembre 2023
- Ruolo dell'ECMO nella rianimazione cardiopolmonare: corso di simulazione, Pisa 11-12 dicembre 2023
- 8° Congresso Nazionale ITACTAIC, Bologna 29 febbraio-1 marzo 2024
- Focused Heart and Lung Ultrasound Course, Cambridge (UK) 10 maggio 2024
- ITACTAIC BEsT – Corso per la Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Transesofagea Basic, Milano 27-28 maggio 2024
- 35° SMART Meeting, Milano 29-31 maggio 2024
- EACTAIC Echo Course – Milano, 15-18 giugno 2024
- ANIMA, Anesthesia Intensive Care Mountain Academy – Ponte di Legno 1-4 settembre 2024
- 39° EACTAIC Annual Congress, Freiburg 23-25 ottobre 2024
- Crash Course Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, Bormio (SO) 18-22 novembre 2024
- Focused TOE Course, Cambridge (UK) 26 novembre 2024

## Dichiarazioni finali

Le dichiarazioni rese nel presente curriculum sono da ritenersi rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

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

5 dicembre 2024




**ZAMBON Massimo**

**nato il 31.12.1975**

**TITOLI DI STUDIO:**

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 12.3.2002 c/o l'Università degli Studi di Trieste

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

**ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)**

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione

- dell'Ospedale San Raffele di Milano datata 27.7.2015

- della ASST Melegnano e Martesana datata 30.12.2024

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione

- dell'Ospedale San Raffele di Milano datata 30.7.2015

- della ASST Melegnano e Martesana datata 30.12.2024

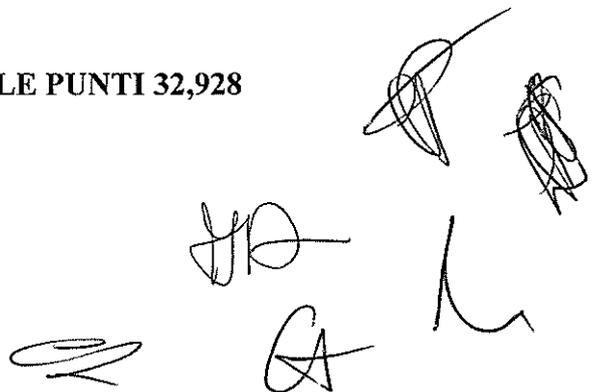
Dalla documentazione prodotta si evince che il candidato possiede una professionalità più che adeguata al profilo richiesto dal bando.

La Commissione ritiene di attribuire punti 26,067.

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

La Commissione ritiene di attribuire punti 6,861 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

**TOTALE PUNTI 32,928**

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. There are five distinct marks: a large, stylized signature at the top right; a smaller signature below it; a signature that looks like 'JD' in the middle; a signature that looks like 'GA' at the bottom; and a signature that looks like 'L' on the right side.

**CURRICULUM VITAE**

Il sottoscritto ZAMBON MASSIMO nato il 31/12/1975 a V .....,  
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 DICHIARA quanto sotto riportato:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome, Nome	<b>ZAMBON, MASSIMO</b>
Indirizzo di residenza	
Telefono (lavoro)	
Cell.	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	
Luogo di nascita	



Handwritten signatures and initials, including a large stylized 'Q', a signature, and a signature with a circled 'A'.

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **16/01/2016 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST Melegnano e Martesana – Ospedale di Cernusco sul Naviglio**
- Tipo di azienda o settore **Anestesia, Rianimazione e Pronto Soccorso**
- Tipo di impiego **Direttore di Struttura Complessa**
- Principali mansioni e responsabilità **Direttore di struttura complessa comprendente: terapia intensiva (6 PL), anestesia/blocco operatorio e Pronto Soccorso di Cernusco sul Naviglio e blocco operatorio del P.O.T. di Vaprio d'Adda. V. attestazione tipologia qualitativa e quantitativa attività allegata**
  
- Date (da – a) **07/01/2010 a 15/01/2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale San Raffaele - Milano**
- Tipo di azienda o settore **Anestesia e Rianimazione cardiocirurgica (fino a settembre 2010), poi Terapia intensiva generale (10/2010-01/2016)**
- Tipo di impiego **Dirigente medico, dipendente a tempo pieno indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità **Anestesista rianimatore, trattamento di pazienti critici. Didattica e tutoraggio di specializzandi in anestesia e rianimazione e studenti del corso di laurea di medicina e chirurgia. Attività di ricerca clinica. V. attestazione tipologia qualitativa e quantitativa attività allegata**
  
- Date (da – a) **02/01/2009 – 31/12/2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale San Raffaele - Milano**
- Tipo di azienda o settore **Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare**
- Tipo di impiego **Dirigente medico a tempo pieno determinato**
- Principali mansioni e responsabilità **Anestesista rianimatore, gestione anestesologica in sala operatoria del paziente durante interventi di cardiocirurgia e attività in terapia intensiva cardiocirurgica.**
  
- Date (da – a) **01/01/ 2007 – 31/08/2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Hopital La Pitié-Salpêtrière (APHP) - Parigi**
- Tipo di azienda o settore **Anestesia e Rianimazione**
- Tipo di impiego **Praticien attaché (equivalente di contratto dirigente medico a tempo pieno e determinato, v. allegato riconoscimento regione Lombardia)**
- Principali mansioni e responsabilità **Anestesista rianimatore, Neuro-anestesia e neuro-rianimazione (primi 6 mesi, responsabile prof L. Puybasset), rianimazione polivalente di 24 posti letto (assegnato a Sub-unità di 12 posti letto, polispecialistica-trauma center-ECMO center, responsabile prof. J.J. Rouby)**
  
- Date (da – a) **01/04/2005- 30/04/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Hopital Erasme – Bruxelles**
- Tipo di azienda o settore **Unité Soins Intensives (responsabile prof.J-L Vincent)**
- Tipo di impiego **Clinical Research Fellow**
- Principali mansioni e responsabilità **Studio e ricerca clinica in terapia intensiva**

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the right and several smaller ones below it.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

2019

*Abilitazione scientifica nazionale per professore di II fascia, settore concorsuale 06/L1 Anestesiologia valido dal 29/11/2019 al 29/11/2030*

09/2016-06/2017

*Corso Formazione manageriale per direttori di struttura complessa (Eupolis Lombardia)*

09/2023-05/2024

*Rivalidazione formazione manageriale per direttori di struttura complessa*

2011-2012

*Master universitario di II livello in Statistica Medica - Università di Milano*

30/10/2006

*Specializzazione in Anestesia e Rianimazione (50/50 e lode) - Università di Trieste*

2005 - 2006

*Clinical Research Fellow - Hopital Erasme, Bruxelles*

12/03/2002

*Laurea in Medicina e Chirurgia - Università di Trieste (103/110)*

1994

*Diploma di maturità - Liceo Scientifico U.Morin, Mestre-Venezia*

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

Madrelingua:

Altre lingue:

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

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

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

*Capacità e competenza in varie tecniche diagnostiche e terapeutiche in anestesia e rianimazione, tra cui:*

*Ecocardiografia trans-toracica e trans-esofagea*

*Ecografia polmonare e diaframmatica*

*Doppler trans-cranico*

*Blocchi ecoguidati in anestesia loco-regionale*

*Tracheostomie percutanee, drenaggi toracici, fibro-broncoscopia*

**ITALIANO****INGLESE**

eccellente

eccellente

eccellente

**FRANCESE**

eccellente

Buono

eccellente

**SPAGNOLO**

eccellente

buono

eccellente

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ORGANIZZATIVE**

Oltre alle competenze proprie del direttore di struttura complessa (coordinamento blocco operatorio, terapia intensiva, urgenze intraospedaliere, gestione risorse umane, ecc),  
 Capacità di pianificazione e coordinamento studi clinici e progetti di ricerca.  
 Gestione delle situazioni emergenziali (v. ondate pandemia COVID, raggiungimento di oltre il doppio dei posti letto intensivi e outcome di mortalità inferiori alla media regionale)  
 Capacità di pianificazione della turnistica degli A/R, con elevata complessità multifattoriale (carenze di organico, contratti LP, convenzioni con altre ASST, ..).  
 Raggiungimento degli obiettivi della direzione strategica sempre >90%

**DIDATTICA**

Docente per il corso di Laurea in scienze infermieristiche – Università di Milano III° anno I° semestre, anestesiologia, Corso di insegnamento: **INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA (15h/semestre)**  
 Tutor della scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione, Università di Milano  
 Direttore scientifico e docente di corsi accreditati ECM in ecocardiografia del paziente critico presso Ospedale San Raffaele.  
 Docente occasionalmente per la scuola di specializzazione in anestesia e rianimazione,  
 Visiting lecturer per il corso di laurea "MD program" (Medicina e Chirurgia in lingua inglese) per l'università Vita-Salute San Raffaele  
 Correlatore per tesi di laurea di medicina e chirurgia dell'università Vita-Salute San Raffaele.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****INFORMATICHE**

**BUONA CAPACITÀ DI UTILIZZO DEI VARI PACCHETTI OFFICE (WORD, EXCEL, POWERPOINT)**  
**BUONA CAPACITÀ DI UTILIZZO DEL SOFTWARE STATISTICO R**  
 Utilizzo di software per la gestione della sala operatoria (O4C-Dedalus) e dei reparti

**PUBBLICAZIONI****LIBRI (editor)**

Ultrasound of the Diaphragm and the respiratory muscles, Editor Massimo Zambon 2022 CRC Press-Taylor & Francis Group

**Capitoli di libri**

Zambon M, Cabrini L, Zangrillo A. Diaphragmatic Ultrasound in Critically Ill Patients. Annual Update in Intensive Care and Emergency Medicine 2013, Publisher: Springer, Editors: Jean-Louis Vincent, pp.427-438

Zambon M, Monti G, Landoni G. Outcome of patients with acute respiratory distress syndrome: Causes of death, survival rates and long-term implications. Annual Update in Intensive Care and Emergency Medicine 2014, Publisher: Springer, Editors: Jean-Louis Vincent, pp.245-253

Ultrasound of the Diaphragm and the respiratory muscles, Edited by Massimo Zambon 2022 CRC Press-Taylor & Francis Group, capitoli 2.3.4.13

**Pubblicazioni su riviste indicizzate come autore/co-autore**

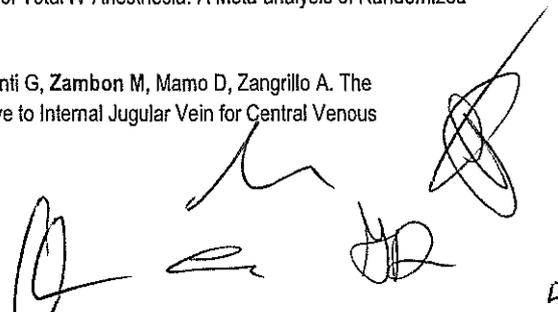
1- Zivadinov R, Nasuelli D, Tommasi MA, Serafin M, Bratina A, Ukmar M, Zambon M, Antonello RM, Cazzato G, Zorzon M. Positivity of citomegalovirus antibodies predict a better clinical and radiological outcome in multiple sclerosis patients. Neurol Res. 2006;28:262-9

2- Vincent JL, Zambon M. Why do patients who have acute lung injury/acute respiratory distress syndrome die from multiple organ dysfunction syndrome? Implications for management. Clin Chest Med 2006;27:725-31

3- Zambon M, Vincent JL. Mortality rates for patients with acute lung injury/ARDS have decreased over time. Chest. 2008;133(5):1120-7

4- Zambon M, Ceola M, Almeida-de-Castro R, Gullo A, Vincent JL. Implementation of the Surviving Sepsis

- 5- Landoni G, Zambon M, Zangrillo A. Reducing Perioperative Myocardial Infarction with Anesthetic Drugs and Techniques. *Curr Drug Targets*. 2009;10:858-62.
- 6- Zambon M, Vincent JL. Are Outcomes Improving in Patients with ARDS? *Am J Respir Crit Care Med* 2009;180 1158-1159
- 7- Landoni G, Mizzi A, Biondi-Zoccai G, Bruno G, Bignami E, Corno L, Zambon M, Gerli C, Zangrillo A. Reducing Mortality in Cardiac Surgery With Levosimendan: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2010;24:51-7
- 8- Landoni G, Augoustides JG, [...] Zambon M, Zucchetti M, Bignami E, Alfieri O, Zangrillo A. Mortality reduction in cardiac anesthesia and intensive care: results of the first International Consensus Conference. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2011;55:259-266.
- 9- Zambon M, Biondi-Zoccai G, Bignami E, Ruggeri L, Zangrillo A, Landoni G. A comprehensive appraisal of meta-analyses focusing on nonsurgical treatments aimed at decreasing perioperative mortality or major cardiac complications. *J Anesth*. 2012;26:509-15
- 10- Pasin L, Umbrello M, Greco T, Zambon M, Pappalardo F, Crivellari M, Borghi G, Morelli A, Zangrillo A, Landoni G. Methylene blue as a vasopressor: a meta-analysis of randomised trials. *Crit Care Resusc* 2013;15:42-8
- 11- Zambon M, Bergonzi PC, Colombo S. Sedation interruption for mechanically ventilated patients. *JAMA* 2013;309:982-3
- 12- Zambon M, Cabrini L, Beccaria P, Zangrillo A, Colombo S. Ultrasound in critically ill patients: focus on diaphragm. *Intensive Care Med* 2013;39:986
- 13- Venturini M, Zambon M, Cristel G, Agostini G, Querques G, Colombo M, Benussi S, Landoni G, Zangrillo A, Del Maschio A. Monitoring of central retinal artery and vein with color doppler ultrasound during heart surgery as an alternative to transcranial doppler ultrasonography: A case report. *J Clin Ultrasound*. 2013
- 14- Landoni G, Comis M, [...] Zambon M, Zucchetti MC, Zangrillo A, Bellomo R. Mortality in Multicenter Critical Care Trials: An Analysis of Interventions With a Significant Effect. *Crit Care Med*. 2015;43:1559-1568.
- 15- Pieri M, Landoni G, Zambon M, Taddeo D, Ascari R, Costantini M, et al. Methicillin-Resistant Staphylococcus Species in a cardiac surgical intensive care unit. *Signa Vitae* 2015;10:5
- 16- Pisano A, Landoni G, Lomivorotov V, Comis M, Gazivoda G, Conte M, Hajjar L, Finco G, Jovic M, Mucchetti M, Kunstýř J, Paternoster G, Likhvantsev V, Ruggeri L, Ma J, Alvaro G, Bukamal N, Borghi G, Pasyuga V, Cabrini L, Greco M, Guarracino F, Lembo R, Lobreglio R, Monaco F, Montisci A, Pala G, Pasin L, Pieri M, Santini F, Silvetti S, Zambon M, Baiardo Redaelli M, Castella A, De Vuono G, Lucchetta L, Zangrillo A, Bellomo R. Worldwide Opinion on Multicenter Randomized Interventions Showing Mortality Reduction in Critically Ill Patients: A Democracy-Based Medicine Approach. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2016;30:1386-95
- 17- Zambon M, Beccaria P, Matsuno J, Gemma M, Frati E, Colombo S, Cabrini L, Landoni G, Zangrillo A. Mechanical Ventilation and Diaphragmatic Atrophy in Critically Ill Patients: An Ultrasound Study. *Crit Care Med*. 2016;44:1347-52
- 18- Cabrini L, Landoni G, Bocchino S, Lembo R, Monti G, Greco M, Zambon M, Colombo S, Pasin L, Beretta L, Zangrillo A. Long-Term Survival Rate in Patients With Acute Respiratory Failure Treated With Noninvasive Ventilation in Ordinary Wards. *Crit Care Med*. 2016;44:2139-2144.
- 19- Zambon M, Greco M, Bocchino S, Cabrini L, Beccaria PF, Zangrillo A. Assessment of diaphragmatic dysfunction in the critically ill patient with ultrasound: a systematic review. *Intensive Care Med*. 2017;43:29-38.
- 20- Pasin L, Nardelli P, Pintaudi M, Greco M, Zambon M, Cabrini L, Zangrillo A. Closed-Loop Delivery Systems Versus Manually Controlled Administration of Total IV Anesthesia: A Meta-analysis of Randomized Clinical Trials. *Anesth Analg*. 2017;124:456-464.
- 21- Beccaria PF, Silvetti S, Lembo R, Landoni G, Monti G, Zambon M, Mamo D, Zangrillo A. The Brachiocephalic Vein as a Safe and Viable Alternative to Internal Jugular Vein for Central Venous



5

- 22- Garofalo E, Bruni A, Pelaia C, Landoni G, Zangrillo A, Antonelli M, Conti G, Biasucci DG, Mercurio G, Cortegiani A, Giaratano A, Vetrugno L, Bove T, Forfori F, Corradi F, Vaschetto R, Cammarota G, Astuto M, Murabito P, Bellini V, **Zambon M**, Longhini F, Navalesi P, Bignami E. Comparisons of two diaphragm ultrasound-teaching programs: a multicenter randomized controlled educational study. *Ultrasound J*. 2019;11:21.
- 23- Grassi A, Ferlicca D, Lupieri E, Calcinati S, Francesconi S, Sala V, Ormas V, Chiodaroli E, Abbruzzese C, Curto F, Sanna A, **Zambon M**, Fumagalli R, Foti G, Bellani G. Assisted mechanical ventilation promotes recovery of diaphragmatic thickness in critically ill patients: a prospective observational study. *Crit Care*. 2020;12;24:85.
- 24- Zangrillo A, Morselli F, [...] **Zambon M**, et al. Sex-related mortality differences in young adult septic shock patients. *Signa Vitae* 2023 vol.19(1), 50-56
- 25- Haaksma ME, Smit JM, Bousuges A, Demoule A, Dres M, Ferrari G, Formenti P, Goligher EC, Heunks L, Lim EHT, Mokink LB, Soilemezi E, Shi Z, Umbrello M, Vetrugno L, Vivier E, Xu L, **Zambon M**, Tuinman PR. EXpert consensus On Diaphragm UltraSonography in the critically ill (EXODUS): a Delphi consensus statement on the measurement of diaphragm ultrasound-derived parameters in a critical care setting. *Crit Care*. 2022;26:99.
- 26- Kesecioglu J, Rusinova K, Alampi D, Arabi YM, Benbenishty J, Benoit D, Boulanger C, Cecconi M, Cox C, van Dam M, van Dijk D, Downar J, Efsthathiou N, Endacott R, Galazzi A, van Gelder F, Gerritsen RT, Girbes A, Hawyrluck L, Herridge M, Hudec J, Kentish-Barnes N, Kerckhoffs M, Latour JM, Malaska J, Marra A, Meddick-Dyson S, Mentzelopoulos S, Mer M, Metaxa V, Michalsen A, Mishra R, Mistraletti G, van Mol M, Moreno R, Nelson J, Suñer AO, Pattison N, Prokopova T, Puntillo K, Puxty K, Qahtani SA, Radbruch L, Rodriguez-Ruiz E, Sabar R, Schaller SJ, Siddiqui S, Sprung CL, Umbrello M, Vergano M, **Zambon M**, Zegers M, Darmon M, Azoulay E. European Society of Intensive Care Medicine guidelines on end of life and palliative care in the intensive care unit. *Intensive Care Med*. 2024 Nov;50(11):1740-1766.
- Pham T, Heunks L, Bellani G, Madotto F, Aragao I, Beduneau G, Goligher EC, Grasselli G, Laake JH, Mancebo J, Peñuelas O, Piquilloud L, Pesenti A, Wunsch H, van Haren F, Brochard L, Laffey JG; WEAN SAFE Investigators. Weaning from mechanical ventilation in intensive care units across 50 countries (WEAN SAFE): a multicentre, prospective, observational cohort study. *Lancet Respir Med*. 2023 May;11(5):465-476
- Sinnige JS, Smit MR, Ghose A, de Grooth HJ, Itenov TS, Ischaki E, Laffey J, Paulus F, Póvoa P, Pierrakos C, Pisani L, Roca O, Schultz MJ, Szuldrzynski K, Tuinman PR, Zimatore C, Bos LDJ; PEGASUS investigators. Personalized mechanical ventilation guided by ultrasound in patients with acute respiratory distress syndrome (PEGASUS): study protocol for an international randomized clinical trial. *Trials*. 2024 May 7;25(1):308
- Grasselli G, Zanella A, Carlesso E, Florio G, Canakoglu A, Bellani G, Bottino N, Cabrini L, Castelli GP, Catena E, Cecconi M, Cereda D, Chiumello D, Forastieri A, Foti G, Gemma M, Giudici R, Grazioli L, Lombardo A, Lorini FL, Madotto F, Mantovani A, Mistraletti G, Mojoli F, Mongodi S, Monti G, Muttini S, Piva S, Protti A, Rasulo F, Scandroglio AM, Severgnini P, Storti E, Fumagalli R, Pesenti A; COVID-19 Lombardy ICU Network. Association of COVID-19 Vaccinations With Intensive Care Unit Admissions and Outcome of Critically Ill Patients With COVID-19 Pneumonia in Lombardy, Italy. *JAMA Netw Open*. 2022 Oct 3;5(10):e2238871
- Sakr Y, François B, Solé-Violan J, Koffis K, Jaschinski U, Estella A, Leone M, Jakob SM, Wittebole X, Fontes LE, de Melo Gurgel M, Midega T, Vincent JL, Ranieri VM; SOAP and ICON Investigators. Temporal changes in the epidemiology, management, and outcome from acute respiratory distress syndrome in European intensive care units: a comparison of two large cohorts. *Crit Care*. 2021;25:87
- Management of critically ill patients with COVID-19: suggestions and instructions from the coordination of intensive care units of Lombardy. Foti G, Giannini A, Bottino N et al; COVID-19 Lombardy ICU Network. *Minerva Anestesiol*. 2020 Nov;86(11):1234-1245
- Risk Factors Associated With Mortality Among Patients With COVID-19 in Intensive Care Units in Lombardy, Italy. Grasselli G, Greco M, Zanella A, et al; COVID-19 Lombardy ICU Network. *JAMA Intern Med*. 2020 Oct 1;180(10):1345-1355
- The clinical relevance of oliguria in the critically ill patient: analysis of a large observational database. Vincent JL, Ferguson A, Pickkers P, Jakob SM, Jaschinski U, Almekhlafi GA, Leone M, Mokhtari M, Fontes LE, Bauer PR, Sakr Y; ICON Investigators. *Crit Care*. 2020 Apr 23;24:171.

Pubblicazioni su riviste  
indicizzate come  
**collaboratore** (studi  
multicentrici)

Baseline Characteristics and Outcomes of 1591 Patients Infected With SARS-CoV-2 Admitted to ICUs of the Lombardy Region, Italy. Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, et al; COVID-19 Lombardy ICU Network. *JAMA*. 2020;323:1574-81.

A worldwide perspective of sepsis epidemiology and survival according to age: Observational data from the ICON audit. Kottis K, Wittebole X, Jaschinski U, Solé-Violán J, Kashyap R, Leone M, Nanchal R, Fontes LE, Sakr Y, Vincent JL; ICON Investigators. *J Crit Care*. 2019;51:122-132.

Post-anaesthesia pulmonary complications after use of muscle relaxants (POPULAR): a multicentre, prospective observational study. Kirmeier E, Eriksson LI, Lewald H, Jonsson Fagerlund M, Hoeft A, Hollmann M, Meistelman C, Hunter JM, Ulm K, Blobner M; POPULAR Contributors. *Lancet Respir Med*. 2019 Feb;7:129-140.

Sepsis in Intensive Care Unit Patients: Worldwide Data From the Intensive Care over Nations Audit. Sakr Y, Jaschinski U, Wittebole X, Szakmany T et al; ICON Investigators. *Open Forum Infect Dis*. 2018;5:ofy313.

Worldwide audit of blood transfusion practice in critically ill patients. Vincent JL, Jaschinski U, Wittebole X, Lefrant JY, Jakob SM, Almekhlafi GA, Pellis T, Tripathy S, Rubatto Birri PN, Sakr Y; ICON Investigators. *Crit Care*. 2018;22:102.

Early Detection of Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Primary Care. Kobayashi S, Hanagama M, Yanai M; Ishinomaki COPD Network (ICON) Investigators. *Intern Med*. 2017;56:3153-3158.

Association between timing of intubation and outcome in critically ill patients: A secondary analysis of the ICON audit. Bauer PR, Gajic O, Nanchal R, Kashyap R, Martin-Loeches I, Sakr Y, Jakob SM, François B, Wittebole X, Wunderink RG, Vincent JL; ICON Investigators. *J Crit Care*. 2017;42:1-5.

Decision-Making on Withholding or Withdrawing Life Support in the ICU: A Worldwide Perspective. Lobo SM, De Simoni FHB, Jakob SM, Estella A, Vadi S, Bluethgen A, Martin-Loeches I, Sakr Y, Vincent JL; ICON investigators. *Chest*. 2017;152:321-329.

The impact of extracerebral organ failure on outcome of patients after cardiac arrest: an observational study from the ICON database. Nobile L, Taccone FS, Szakmany T, Sakr Y, Jakob SM, Pellis T, Antonelli M, Leone M, Wittebole X, Pickkers P, Vincent JL; ICON Investigators. *Crit Care*. 2016;20:368.

Determinants of time to death in hospital in critically ill patients around the world. Martin-Loeches I, Wunderink RG, Nanchal R, Lefrant JY, Kapadia F, Sakr Y, Vincent JL; ICON Investigators. *Intensive Care Med*. 2016;42:1454-60.

Assessment of the worldwide burden of critical illness: the intensive care over nations (ICON) audit. Vincent JL, Marshall JC, Namendys-Silva SA, François B, Martin-Loeches I, Lipman J, Reinhart K, Antonelli M, Pickkers P, Njimi H, Jimenez E, Sakr Y; ICON investigators. *Lancet Respir Med*. 2014;2:380-6.

#### Abstract e posters

**Zambon M**, Vincent JL. Implementation of surviving sepsis campaign guidelines for severe sepsis and septic shock. Poster presentation, abstract n. 194-T. 35<sup>th</sup> Critical Care Congress (SCCM), San Francisco, USA, Gennaio 2006.

**Zambon M**, Vincent JL. Has the mortality of ALI/ARDS decreased over time? Poster presentation, abstract n.0468. 19<sup>th</sup> European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) annual congress, Barcellona, Spagna, settembre 2006.

**Zambon M**, Ceola M, Castro R, Vincent JL. Implementation of sepsis bundles and outcome in patients with severe sepsis and septic shock. Poster presentation, abstract n. 0067. 19<sup>th</sup> European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) annual congress, Barcellona, Spagna, settembre 2006.

Messina M, Landoni G, Mizzi A, Testa V, Corno L, Belloni I, La Colla L, Maj G, Garozzo FA, **Zambon M**, Zangrillo A. Reducing mortality in cardiac surgery. An overview of meta-analyses. Poster n° 902 Congresso SIAARTI 2009

Zangrillo A, Gerli C, Bignami E, Monti G, **Zambon M**, Bergonzi PC, Marino G, Ruggeri L, Facchini A, Landoni G. Human Protein C concentration in adult septic patients. Poster S.M.A.R.T. Milano 2009.

**Zambon M**, Bertarelli G, Landoni G, Borghi G, Fumagalli L, Marino G, Zangrillo A. Risk factors for the development of ventilator associated pneumonia after cardiac surgery. Abstract 0221, ESICM congress Lisbon 2012.

Borghi G, Greco T, **Zambon M**, Pasin L, Mattioli L, Febres Escalante D, Landóni G, Zangrillo A. Terlipressin

versus Norepinephrine for treatment of vasodilatory hypotension: a meta-analysis of randomised controlled studies. Abstract 0317, ESICM congress Lisbon 2012

Zambon M, Bertarelli G, Landoni G, Borghi G, Fumagalli L, Marino G, Zangrillo A. Increased incidence but decreased mortality of methicillin resistant staphylococcus species (MRS) infections in a cardiac surgical intensive care unit. Abstract 0551, ESICM congress Lisbon 2012

Zambon M, Pasin L, Greco T, Crivellari M, Borghi G, Landoni G, Zangrillo A. Methylene Blue in Hypotensive critically ill patients. A meta-analysis of randomised controlled studies. Abstract 0770, ESICM congress Lisbon 2012.

Nobile L, Beccaria P, Zambon M, Cabrin L, Landoni G, Zangrillo A. Lung ultrasound re-aeration score: a useful tool to predict non-invasive ventilation effectiveness. *Critical Care* 2014, 18 (Suppl 1):P255 ISICEM 2014

Zambon M, Borghi G, Frati E, Pasin L, Monti G, Cabrin L, Zangrillo A. L'ecografia per monitorare l'attività del diaframma nei pazienti critici. Abstract SIAARTI 2015

Celentano A, Zambon M, Ferruzzi M, Sesana F, Scaglione F. Management of severe dabigatran overdose: a case report. Toxicology North American Congress of Clinical Toxicology (NACCT) Abstracts 2021

## ALTR0

Socio ESICM, ESA, SIAARTI, ERS.

Membro attivo della sezione di Bioetica della SIAARTI e del gruppo di bioetica dell'ESICM

Membro del Thoracic ultrasound group della European Respiratory Society (ERS)

Reviewer per riviste internazionali indicizzate

H-index : 19 (Scopus, 6/12/2024)

## CORSI E CONGRESSI COME RELATORE/DOCENTE/RESPONSABILE SCIENTIFICO:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO
SIAARTI	Miglioriamo il lavoro degli A/R grazie all'etica clinica	12/4-14/4/2024	Firenze
European Respiratory Society (ERS)	ERS Madrid International Congress 2019 – Skills workshop "Bedside evaluation of diaphragm and limb muscle function using ultrasound"	Dal 28/09 al 2/10/2019	Madrid
ASST Melegnano e Martesana	Corso Teorico-pratico di ecografia polmonare nella diagnostica delle insufficienze respiratorie	Dal 21/10 al 31/12/2020	Cernusco sul Naviglio
ASST Melegnano e Martesana	Argomenti di terapia intensiva generale e cardiologica	Dal 20/10 al 15/12/2021 (3 incontri)	Cernusco sul Naviglio
iPed	Congresso iPed (incontro interattivo della Pediatria)	15-16/02/2019	Milano
ASST Melegnano e Martesana	Sepsis Bundle, antibiotico terapia, Igiene delle mani	2019, plurime edizioni (v. attestati)	Vizzolo P.-Cernusco-Melzo
ASST Melegnano e Martesana	Curare il fine vita: aspetti clinici e deontologici alla luce della legge 219	17/12/2018	Vizzolo Predabissi
ASST Melegnano e Martesana	Curare il fine vita: Clinica, comunicazione e aspetti legali (2 edizioni)	2 edizioni: 10/10/2019 e 24/10/2019	Vizzolo P. e Cernusco
ASST Melegnano e Martesana	Discussione casi clinici nella U.O. Terapia intensiva di Cernusco	10 incontri 2018	Cernusco

Russian Federation of anesthesiologists	VI International Congress for Respiratory Support	11-13/09/2021	Krasnoyarsk, Russia
Russian Federation of anesthesiologists	V International Congress for Respiratory Support	10-13/09/2017	Krasnoyarsk, Russia
FT events	Tavola rotonda sulle complicanze da chirurgia transanale con Stapler	01/12/2017	Cernusco sul Naviglio (MI)
Ospedale San Raffaele	Ecocardiografia mirata nel paziente critico (resp. scientifico e docente)	3/12/2014	Milano
Ospedale San Raffaele	Ecocardiografia mirata nel paziente critico (resp. scientifico e docente)	11/02/2015	Milano
Ospedale San Raffaele	Ecocardiografia mirata nel paziente critico (resp. scientifico e docente)	22/04/2015	Milano
Ospedale San Raffaele	Ecocardiografia mirata nel paziente critico (resp. scientifico e docente)	19/05/2015	Milano
Ospedale San Raffaele	Conducting and interpreting a meta-analysis of randomized controlled trials	2 ediz: 11-12/03/2013 e 22-23/04/2013	Milano
Ospedale San Raffaele	International Consensus Conference: Increasing survival in critically ill patients, multicenter, randomized evidence	20/06/2013	Milano
Ospedale San Raffaele	Inside Lombardia. Critical Care without walls	11-12/03/2014	Milano

## CORSI e CONGRESSI: uditore (ultimi 10 anni):

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO
ESICM	ESICM LIVES 2023 - 36th annual congress	21-25/10/2023	Milano
SIAARTI	Miglioriamo il lavoro degli A/R grazie all'etica clinica	12-14/04/2024	Firenze
SIAARTI	Miglioriamo il lavoro degli A/R grazie all'etica clinica	31/03/2023 - 02/04/2023	Roma
European Respiratory Society (ERS)	ERS Madrid International Congress 2019	28/09 - 2/10/2019	Madrid
ANZIC-RC	2019 Collaborative Clinical Trials in Intensive Care Medicine Conference	29-31/05/2019	Prato Monash University
SIAARTI	78° Congresso Nazionale SIAARTI (ICARE)	10-12/10/2024	Napoli
SIAARTI	76° Congresso Nazionale SIAARTI (ICARE)	28-30/10/2022	Milano
SIAARTI	73° Congresso Nazionale SIAARTI (ICARE)	15-18/10/2019	Roma
SIAARTI	62° Congresso Nazionale SIAARTI	10-13/10/2018	Palermo
SIAARTI	68° Congresso Nazionale SIAARTI	22-25/10/2014	Venezia
ESICM	36th Annual Congress - 2023	21-25/10/2023	Milano
SMART	35° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	29-31/05/2024	Milano
SMART	34° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	24-26/05/2023	Milano
SMART	33° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	4-6/05/2022	Milano
SMART	30° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	8-10/05/2019	Milano
SMART	29° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	9-11/05/2018	Milano
SMART	28° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	10-12/05/2017	Milano
SMART	27° Smart Meeting Anesthesia Resuscitation InTensive Care	25-27/05/2016	Milano
SMART	25° Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	28-30/05/2014	Milano
Certiquality s.r.l.	I requisiti della norma ISO 9001:2015	24/05/2017	Vizzolo P.

Certiquality s.r.l.	La nuova edizione della norma ISO 9001:2015	6/11/2019	Vizzolo P.
I.S.S.	Prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza	05/06/2024	FAD
ASST Melegnano e Martesana	I Medici e il personale sanitario: il nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive (SMI)	03/03/2024	FAD
ASST Melegnano e Martesana	RETE TEMPO-DIPENDENTE ICTUS: UNA SFIDA ORGANIZZATIVA	29/04/2022	Vizzolo P.
I&C	RADAR (RAGionare Di Antimicrobico Resistenza)	13/06/2022	Monza
qbgroup	TEAM: training by experience in antimicrobials appropriatezza terapeutica nell'attuale contest infettivologico	30/09/2021	San Donato Milanese
Academy	Nuove prospettive nella terapia delle infezioni da batteri Gram Negativi MDR	17/04/2018	Milano
Baxter	Insufficienza Renale e Terapia di sostituzione renale continua in area critica ARDS day	20-21/02/2018	Bologna
Spedali Civili di Brescia/Università		12/02/2018	Brescia
Russian Federation of Anesthesiologists and Reanimatologists	V International congress for respiratory support	10-13/09/2017	Krasnoyarsk, Russia
IRCCS Besta	Algoritmo "Besta" per la gestione delle vie aeree difficili: come prendere le giuste decisioni	22/09/2016	Milano

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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.

, 06/12/2024

FIRMA

