

PRESIDENTE DEL CONVEGNO
MARIA GRAZIA BONGIORNI, PISA

RESPONSABILE SCIENTIFICO
PAOLO FONTANIVE, PISA

FACULTY

ALBERTO BALBARINI, PISA
UMBERTO BALDINI, LIVORNO
MARIA GRAZIA BONGIORNI, PISA
FRANCESCO BOVENZI, LUCCA
GIANCARLO CASOLO, VERSILIA
CLAUDIO COMITE, PISA
UMBERTO CONTI, PISA
MARIO CORDONI, PIOMBINO
VITANTONIO DI BELLO, PISA
FRANK LLOYD DINI, PISA
RANIERI DOMENICI, PISA
PAOLO FONTANIVE, PISA
FRANCESCO GIUNTA, PISA
ALBERTO GENOVESI EBERT, LIVORNO

CARLO GIUSTARINI, VOLTERRA
POMPILO FAGGIANO, BRESCIA
MAURO FERRARI, PISA
FABIO LATTANZI, PISA
MARIO MARZILLI, PISA
FRANCESCO MAZZUOLI, FIRENZE
SILVIA PAGLIANTINI, PISA
CARLO PALOMBO, PISA
LUCA PAPERINI, PISA
ANNA S. PETRONIO, PISA
SILVIA SEVERI, GROSSETO
EZIO SOLDATI, PISA
MASSIMO UGUCCIONI, ROMA
GIULIO ZUCCHELLI, PISA

Con il supporto non condizionante di



Farmaceutici CABER S.p.A.



L'evento è accreditato nel programma Educazione Continua in Medicina con l'identificativo **182-20635**, secondo le attuali disposizioni, per 50 Medici specialisti in cardiologia, anestesia, medicina interna, medici di medicina generale, geriatria, chirurgia (generale, toracica, vascolare etc..) nefrologi, urologi, otorinolaringoiatri, in sintesi a tutte le specializzazioni mediche che prevedano l'interventistica chirurgica operanti sul territorio regionale ed eroga **6 crediti formativi** al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.



PROVIDER ECM
RES - FAD - FSC - Id 182 Albo Age.Na.S.
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
tel. 0583 949305 - fax 0583 404180
segreteria.ecm@datre.it

Iscrizioni presso la Segreteria organizzativa
oppure all'indirizzo web
www.easyecm.it/pisa120211

Sede del Congresso
Hotel San Ranieri
Via Mazzei, 2 - Pisa - Zona Cisanello
Tel. 050 971951



“La valutazione cardiologica preoperatoria nella chirurgia non cardiaca”

Con il patrocinio di



Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana



Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Pisa



SIEC



ANMCO

Hotel San Ranieri

Pisa, 11 febbraio 2012

IL RAZIONALE DEL TEMA

Il Reparto di Malattie Cardiovascolari 2 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana partecipa al progetto di pre-ospedalizzazione, per pazienti in attesa di intervento chirurgico non cardiaco, creato dall'Azienda Ospedaliera. Tale progetto prevede la collaborazione ed il confronto tra varie figure professionali: il cardiologo, l'anestesista ed il chirurgo. Infatti la valutazione del paziente effettuata congiuntamente agli altri professionisti risulta sicuramente più efficace nel delineare il rischio legato all'intervento. In tale ambito il ruolo del cardiologo diviene sempre più importante perché un adeguato inquadramento diagnostico ed una corretta prescrizione terapeutica sono in grado di ridurre le complicanze cardiovascolari. Inoltre riuscire a limitare la richiesta di esami strumentali cardiologici a quelli veramente indicati porta ad una riduzione dei costi ed evita il ritardo dell'atto chirurgico.

Sono vari i compiti del cardiologo nella valutazione pre-operatoria:

- evidenziare la natura, la gravità e le ripercussioni della cardiopatia sull'organismo
- stratificare il rischio correlato all'atto operatorio in base alla gravità della cardiopatia ed alla natura dell'intervento chirurgico previsto
- pianificare una strategia operativa che includa accertamenti diagnostici e terapie farmacologiche

Il convegno sarà rivolto a tutti gli specialisti coinvolti nella valutazione pre-operatoria del paziente da sottoporre a chirurgia non cardiaca.

PROGRAMMA

- 09.00 Introduzione ai lavori e presentazione del convegno: *Paolo Fontanive*
Saluti della Direzione dell'Azienda Ospedaliera Pisana
Saluti del Presidente del convegno: *Maria Grazia Bongiorno*

I SESSIONE

Moderatori: *Maria Grazia Bongiorno, Francesco Bovenzi*

- 09.15 Nuovo progetto di un percorso ospedaliero di pre-ospedalizzazione
(*Silvia Pagliantini*)
09.30 I quesiti dell'anestesista al cardiologo (*Francesco Giunta*)
09.45 Chirurgia ad alto rischio: i quesiti del chirurgo al cardiologo (*Mauro Ferrari*)
10.00 Linee guida nella valutazione cardiologica pre-operatoria (*Pompilio Faggiano*)
10.15 Discussione

II SESSIONE

Moderatori: *Umberto Baldini, Vitantonio Di Bello*

- 10.30 Indicazioni all'ecocardiografia basale e da stress (*Fabio Lattanzi*)

- 10.45 Forame Ovale Pervio ed ictus ischemico peri-operatorio: quando e quali accertamenti preventivi? (*Umberto Conti*)
11.00 L'ecocardiografia ed i peptidi natriuretici nella stratificazione del rischio operatorio del paziente con insufficienza cardiaca (*Frank Lloyd Dini*)
11.15 Discussione
11.30 Coffee Break

III SESSIONE

Moderatori: *Carlo Giustarini, Alberto Genovesi Ebert*

- 11.50 Valutazione pre-operatoria del paziente obeso: esami indispensabili e superflui
(*Carlo Palombo*)
12.05 Test ergometrico: valutazione funzionale, ischemica, aritmica, pressoria: tutto in un solo esame (*Francesco Mazzuoli*)
12.20 Come ridurre la mortalità non cardiaca perioperatoria (*Massimo Uguccioni*)
12.35 Discussione

Lettura

Presenta: *Alberto Balbarini*

- 12.50 La responsabilità civile e penale del medico nella valutazione pre-operatoria
(*Ranieri Domenici*)
13.20 Pausa Pranzo

IV SESSIONE

Moderatori: *Giancarlo Casolo, Claudio Comite*

- 14.30 Ricerca e trattamento della malattia coronarica (*Mario Marzilli*)
14.45 Trattamento percutaneo delle valvulopatie come ponte alla chirurgia non cardiaca (*Anna S. Petronio*)
15.00 Terapia farmacologica raccomandata per ridurre il rischio di eventi cardiaci
(*Paolo Fontanive*)
15.15 Discussione

V SESSIONE

Moderatori: *Silvia Severi, Mario Cordoni*

- 15.30 La terapia farmacologica può ridurre le complicanze aritmiche perioperatorie?
(*Giulio Zucchelli*)
15.45 Come gestire il paziente portatore di pacemaker ed ICD (*Ezio Soldati*)
16.00 Profilassi dell'endocardite batterica: come e quando (*Luca Paperini*)
16.15 Discussione e conclusione dei lavori
16.30 Questionario ECM

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

In partnership con



La valutazione cardiologica preoperatoria nella chirurgia non cardiaca

Hotel San Ranieri ****

Via Mazzei 2 - Pisa - Zona Cisanello

Pisa 11 Febbraio 2012

TARGET

Medici specialisti in cardiologia, anestesia, medicina interna, medici di medicina generale, geriatria, chirurgia generale, chirurgia toracica, area interdisciplinare operanti sul territorio regionale

MODALITA' DI EROGAZIONE

Residenziale

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Paolo Fontanive, U.O. Malattie Cardiovascolari II Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Presidente del Convegno: dott.ssa Maria Grazia Bongiorno

Segreteria Scientifica: Dott. Paolo Fontanive

Provider Ecm e Segreteria Organizzativa: Datre

IL RATIONALE DEL TEMA

Il reparto di Malattie Cardiovascolari II dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana partecipa al progetto di pre-ospedalizzazione per pazienti in attesa di intervento chirurgico non cardiaco creato dall'Azienda Ospedaliera Pisana. Tale progetto prevede la collaborazione ed il confronto tra varie figure professionali: il cardiologo, l'anestesista ed il chirurgo. Infatti la valutazione del paziente effettuata congiuntamente agli altri professionisti risulta sicuramente più efficace nel delineare il rischio legato all'intervento. In tale ambito il ruolo del cardiologo nella valutazione pre-operatoria diviene sempre più importante perché un adeguato inquadramento diagnostico ed una corretta prescrizione terapeutica sono in grado di ridurre le complicanze cardiovascolari. Inoltre, riuscire a limitare la richiesta di esami strumentali cardiologici a quelli veramente indicati nella valutazione pre-operatoria porta ad una riduzione dei costi ed evita il ritardo dell'atto chirurgico.

Sono vari i compiti del cardiologo nella valutazione pre-operatoria:

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- evidenziare la natura, la gravità e le ripercussioni dell'eventuale cardiopatia sull'organismo,
- stratificare il rischio correlato all'atto operatorio in base alla gravità della cardiopatia di base ed alla natura dell'intervento chirurgico previsto,
- pianificare una strategia operativa che includa accertamenti diagnostici e terapie farmacologiche

Il congresso sarà rivolto a specialisti coinvolti nella valutazione pre operatoria del paziente da sottoporre a chirurgia non cardiaca. Si articolerà in sessioni inerenti nuove acquisizioni in tema di diagnostica cardiologica per l'identificazione dei soggetti a rischio di complicanze cardiovascolari ed i trattamenti raccomandati per ridurre il rischio di eventi cardiaci perioperatori.

Saranno approfonditi particolarmente gli argomenti riguardanti:

- l'opportunità della consulenza cardiologica preoperatoria ed il percorso ospedaliero da seguire per ottimizzare le risorse e ridurre i disagi dei pazienti;
- l'importanza della terapia pre operatoria con beta bloccanti, statine, ace inibitori ed anticoagulanti;
- l'eventuale rivascolarizzare preoperatoria del paziente affetto da coronaropatia;
- la possibilità di applicazione di nuove metodiche interventistiche come la valvuloplastica aortica nel paziente anziano;
- la gestione dei pazienti aritmici portatori di device che necessiteranno di interventi chirurgici in elezione ed urgenza;
- gli aspetti medico legali della valutazione medica pre operatoria

N. MASSIMO DI PARTECIPANTI ACCREDITABILI

50 Medici specialisti in cardiologia, anestesia, medicina interna, medici di medicina generale, geriatria, chirurgia generale, chirurgia toracica, area interdisciplinare operanti sul territorio regionale

NUMERO DI ORE FORMATIVE

6

NUMERO DI CREDITI RICONOSCIUTI

6

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Programma

In partnership con



AZIENDA OSPEDALIERA PISANA
"Spedali Riuniti di S. Chiara"
OSPEDALE DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
Centralino: 050 992 111 / 050 996 111
U.O. Malattie Cardiovascolari 2° SSN

La valutazione cardiologica preoperatoria nella chirurgia non cardiaca

Hotel San Ranieri ****

Via Mazzei 2 - Pisa - Zona Cisanello

Pisa 11 Febbraio 2012

Programma

09.00 Introduzione ai lavori e presentazione del convegno
Dott. Paolo Fontanive, Direttore Generale Azienda Ospedaliera Pisana

I SESSIONE

Moderatori: Dott.ssa Maria Grazia Bongiorno, Dott. Francesco Bovenzi

09.15 Nuovo progetto di un percorso ospedaliero di preospedalizzazione (Dott.ssa Silvia Pagliantini)
09.30 I quesiti dell'anestesista al cardiologo (Prof. Francesco Giunta)
09.45 Chirurgia ad alto rischio: i quesiti del chirurgo al cardiologo (Prof. Mauro Ferrari)
10.00 Linee guida nella valutazione cardiologica preoperatoria (Dott. Pompilio Faggiano)
10.15 Discussione

II SESSIONE

Moderatori: Dott. Umberto Baldini, Prof. Vitantonio Di Bello

10.30 Indicazioni all'ecocardiografia basale e da stress (Dott. Fabio Lattanzi)
10.45 Forame Ovale Pervio ed ictus ischemico peri operatorio: quando e quali accertamenti preventivi? (Dott. Umberto Conti)
11.00 L'ecocardiografia ed i peptidi natriuretici nella stratificazione del rischio operatorio del paziente con insufficienza cardiaca (Dott. Frank Lloyd Dini)
11.15 Discussione
11.30 Coffee Break

III SESSIONE

Moderatori: Dott. Mario Cordoni, Dott. Alberto Genovesi Ebert

- 11.50 Valutazione preoperatoria del paziente obeso: esami indispensabili e superflui (Prof. Carlo Palombo)
- 12.05 Test ergometrico: valutazione funzionale, ischemica, aritmica, pressoria: tutto in un solo esame (Dott. Francesco Mazzuoli)
- 12.20 Come ridurre la mortalità non cardiaca peri operatoria (Dott. Massimo Uguccioni)
- 12.35 Discussione

Lettura

Presenta: Prof. Alberto Balbarini

- 12.50 La responsabilità civile e penale del medico nella valutazione pre operatoria (Prof. Ranieri Domenici)
- 13.20 Pausa Pranzo

IV SESSIONE

Moderatori: Dott. Giancarlo Casolo, Dott. Claudio Comite

- 14.30 Ricerca e trattamento della malattia coronarica (Prof. Mario Marzilli)
- 14.45 Trattamento percutaneo delle valvulopatie come ponte alla chirurgia non cardiaca (Prof.ssa Sonia Petronio)
- 15.00 Discussione

V SESSIONE

Moderatori: Dott.ssa Silva Severi, Dott. Carlo Giustarini

- 15.15 La terapia farmacologica può ridurre le complicanze aritmiche perioperatorie? (Dott. Giulio Zucchelli)
- 15.30 Come gestire il paziente portatore di pacemaker ed ICD (Dott. Ezio Soldati)
- 15.45 Profilassi dell'endocardite batterica: come e quando (Dott. Luca Paperini)
- 16.00 Terapia farmacologica raccomandata per ridurre il rischio di eventi coronarici (Dott. Paolo Fontanive)
- 16.15 Discussione e conclusione dei lavori

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Abstracts

Forame Ovale Pervio ed ictus ischemico peri operatorio: quando e quali accertamenti preventivi? Umberto Conti

Negli ultimi anni la comunità medica in generale e quella cardiologica in particolare ha aumentato notevolmente il livello di attenzione verso la prevenzione dello strock cardioembolico.

Lo studio, la diagnosi ed il trattamento del Forame Ovale Pervio hanno acquisito uno spazio sempre maggiore in questo ambito dove il cardiologo è tenuto ad affrontare una sfida diagnostica da una parte ed una attenta valutazione clinica dall'altra prima di proporre la terapia ideale al singolo paziente.

Una volta fatta diagnosi di pervietà del forame ovale è necessario infatti accertarsi della effettiva possibilità di shunt paradossale e valutare l'esatto grado di rischio cardioembolico.

E' proprio in questo ultimo campo che la mancanza di dati forti della letteratura scientifica ed il ritardo dei risultati dei grossi trials non consentono spesso una decisione sempre condivisa sulla scelta tra la terapia medica farmacologica e la chiusura percutanea o chirurgica del difetto.

Tutto questo si complica se andiamo a considerare una coorte di pazienti particolare come quella in attesa di intervento chirurgico.

Terapia farmacologica raccomandata per ridurre il rischio di eventi coronarici - Paolo Fontanive

In Italia vengono effettuati ogni anno circa 900.000 interventi di chirurgia non cardiaca maggiore complicati da circa 25.000 eventi cardiaci gravi. Il rischio di complicanze cardiovascolari nella chirurgia non cardiaca è legato a 3 componenti: all'urgenza, al tipo di intervento chirurgico ed alle caratteristiche del paziente definite come "predittori clinici". Per ridurre gli eventi avversi cardiaci legati all'intervento, oltre ad una scrupolosa ricerca dei predittori clinici, è importante l'assunzione di una terapia medica ottimizzata con la quale si può ottenere una "cardioprotezione perioperatoria". I farmaci indicati sono i beta bloccanti cardioselettivi, in particolare il bisoprololo, le statine, l'aspirina e gli ace inibitori o i sartani in presenza di disfunzione ventricolare sinistra. In particolare la terapia beta bloccante, iniziata prima dell'intervento e proseguita nel post operatorio, è in grado di ridurre gli eventi acuti come l'infarto miocardio, grazie alla diminuzione del consumo di ossigeno miocardio e grazie alle proprietà anti-infiammatorie ed anti-aritmiche.

Le statine sono in grado di indurre la stabilizzazione delle placca coronaria prevenendone la rottura ed in conseguente infarto miocardio nel periodo perioperatorio. Sono raccomandate la rosuvastatina, l'atorvastatina e la fluvastatina per la loro lunga emivita tenendo conto che nel periodo immediatamente post chirurgico l'assunzione orale non è possibile.

L'aspirina, nel paziente affetto da cardiopatia ischemica, non dovrebbe essere interrotta prima dell'intervento per poter ridurre l'incidenza di complicazioni cardiovascolari; la sospensione del farmaco è opportuna solo quando il rischio emorragico supera i potenziali benefici.

Gli ace inibitori ed i sartani sono raccomandati in presenza di insufficienza cardiaca già nota e la loro assunzione dovrebbe essere sospesa solo nel giorno precedente l'intervento per il rischio di ipotensione. Quando l'insufficienza cardiaca è invece riscontrata nel periodo di valutazione pre-operatoria, l'intervento andrebbe posticipato per introdurre la terapia con ace inibitori.

Indicazioni all'ecocardiografia basale e da stress Fabio Lattanzi

La valutazione con ecocardiografia-Doppler del paziente candidato ad intervento di chirurgia non cardiaca, fornisce informazioni utili per la stratificazione del rischio e la gestione perioperatoria, ma rappresenta spesso una fonte di richiesta non appropriata, e quindi evitabile.

Se è pur vero che l'identificazione di una ridotta funzione ventricolare sinistra sistolica, valutata con ecocardiografia, identifica un paziente con maggior incidenza di eventi cardiovascolari nel decorso post-operatorio, il valore aggiunto diagnostico di questo parametro non supera in maniera significativa le informazioni derivabili da score clinici specifici. In particolare, mentre la specificità appare essere elevata (> 90%), la sensibilità di questo parametro è bassa (in alcune casistiche inferiore al 50%), così come il valore predittivo positivo; i valori dipendono, comunque, dai limiti di frazione di eiezione che vengono considerati. Per questo motivo, le linee guida delle società scientifiche cardiologiche non raccomandano la valutazione indiscriminata del paziente candidato a chirurgia non cardiaca, a qualunque età, se stabile ed asintomatico, anche in presenza di cardiopatia nota. Risulta essere indicata, invece, se il paziente presenta sintomi (sostanzialmente dispnea), o variazioni dei sintomi, riferibili ad una patologia cardiaca nota o sospetta.

In presenza di sintomi riferibili a cardiopatia ischemica non controllata da eventuale terapia, l'ecocardiografia da stress sostituisce efficacemente il test da sforzo, quando questo sia non eseguibile o non interpretabile. Anche in questo caso il valore predittivo e la sensibilità del test risultano essere molto basse, mentre la specificità ed il valore predittivo negativo possono superare il 90%. Il test provocativo è indicato peraltro in pazienti asintomatici con 3 o più indici di rischio clinico (ad es. pregresso infarto, segni di scompenso, insufficienza renale, etc.) in occasione di chirurgia ad alto rischio per eventi cardiaci.

Nel caso di significative patologie delle valvole cardiache (entità moderata, o superiore) note, l'esecuzione dell'ecocardiografia-Doppler prima dell'intervento, può essere utile per documentare la severità della valvulopatia a prescindere dai sintomi, e fornire utili informazioni sulla miglior gestione del paziente prima dell'intervento.

La terapia farmacologica può ridurre le complicanze aritmiche perioperatorie? Dott. Giulio Zucchelli

Con lo aumento dell'aspettativa di vita della popolazione, la possibilità che un paziente cardiopatico abbia bisogno di un intervento chirurgico non cardiaco è sempre più frequente. L'intervento chirurgico rappresenta un momento in cui eventuali aritmie possono comparire sia per lo stress dovuto all'intervento di per se e correlabile con l'attivazione del sistema simpatico, renina-angiotensina-aldosterone, meccanismi relati al dolore, squilibri idro-elettrolitici, sia per la possibilità che durante l'intervento possano scatenarsi complicanze di tipo ischemico. Sebbene l'utilizzo di beta-bloccanti, agendo sulla riduzione dell'ischemia peri-operatoria, influisca positivamente sulla riduzione del rischio di morte cardiaca aritmica nel perioperatorio, i dati sullo specifico beneficio anti-aritmico sono pochi, se li confrontiamo con quelli esistente nel campo della chirurgia cardiaca. Nonostante ciò, possiamo affermare che la terapia beta-bloccante assieme a un adeguato controllo del dolore, della temperatura corporea, dello squilibrio idro-elettrolitico, dell'ossigenazione rappresentano al giorno d'oggi i presidi più efficaci per ridurre le complicanze aritmiche fatali e non nel perioperatorio.

Profilassi dell'endocardite batterica: come e quando – Luca Paperini

La pubblicazione recente delle linee guida in merito alla terapia profilattica della endocardite batterica in corso di procedure interventistiche ha comportato una profonda revisione in merito alla indicazione all'uso degli antibiotici. Tale atteggiamento appare legato a 3 constatazioni: in primo luogo la identificazione di episodi di batteriemia frequenti e spontanei indipendenti dalle procedure interventistiche, poi un attento esame dei rischi e dei benefici della terapia profilattica ed infine una attenzione maggiore alla possibilità che un utilizzo su larga scala degli antibiotici possa comportare lo sviluppo di ceppi batterici poliresistenti. In questa breve relazione verranno identificati i pazienti candidati alla terapia profilattica della endocardite batterica in quanto considerati ad alto rischio di sviluppo di malattia e la tipologia di procedura interventistica che configura un maggior rischio di complicanze infettive. Verranno inoltre illustrati gli schemi proposti di terapia antibiotica per pazienti ad alto rischio. Un capitolo particolare riguarderà, infine, la profilassi di endocardite nei pazienti portatori di device impiantati (PM ed ICD).

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

DR. PAOLO FONTANIVE

Nato a Livorno il 2 Giugno 1955. CF: FNTPLA55H02E625D

Esperienza lavorativa

- Date (da – a) Cardiology Ospedaliero Ospedale di Pisa dal 1993(Dirigente Medico I Livello) . Cardiologo Ospedale di Pontedera 1990-91(Aiuto Ospedaliero) . Cardiologo Ospedale di Cecina 1987-92 (Assistente Ospedaliero) Azienda Ospedaliera Univesitaria Pisana . Via Paradisa, 2 56100 Pisa
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego Cardiologo ospedaliero
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico I livello . Corresponsabile di degenza ordinaria e di terapia intensiva . Corresponsabile di servizio di riabilitazione cardiologica e di ambulatorio per pazienti scompensati . Responsabile di ambulatorio di ecocardiografia. Coordinatore dell' attività cardiologica preoperatoria per il paziente da sottoporre ad intervento di chirurgia non cardiaca .

Istruzione e formazione

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Pisa
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia. Specializzazione in Cardiologia e Medicina Interna. Professore a contratto nella scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell' Università di Pisa in " Terapia dello scompenso cardiaco". Docente della Società Italiana di Ecocardiografia. Consulente cardiologo nel programma di trapianto di midollo osseo pediatrico dell' Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana Fellow dell' Associazione Nazionale Cardiologi Ospedalieri Sperimentatore nello studio " GISSI Prevenzione" dell' ANMCO. Segreteria Scientifica studio FIRE del centro studi ANMCO. Organizzatore di congressi anche nazionali in tema di cardiologia. Oltre 100 lavori scientifici come Abstracts ed Atti di Convegni Cardiologici . Autore di un capitolo del libro: " Fisiologia Clinica dell' Apparato Cardiovascolare" . 15 pubblicazioni su riviste cardiologiche internazionali Relatore a circa 100 congressi di cardiologia anche nazionali

Capacità e competenze personali

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

Madrelingua

italiana

inglese , francese

- Capacità di lettura buono
- Capacità di scrittura buono-elementare

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Capacità e competenze relazionali	Esperienze multiculturali ed etniche presso associazioni di volontariato: S Vincenzo dei Paoli di Pisa. Associazionismo (Kiwanis club)
Capacità e competenze organizzative	Revisore dei conti nell' Ordine dei Medici di Pisa Coordinatore dell' attività cardiologica nel servizio di preospedalizzazione ospedaliera dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana .
Capacità e competenze tecniche	Computer autodidatta



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **UMBERTO CONTI**
 Cittadinanza ITALIANA
 Data di nascita 03/08/1957
 Sesso Maschio

Esperienza professionale

Date Dal Febbraio 1993
 Lavoro o posizione ricoperti Dirigente Medico I Livello presso UO Malattie cardiovascolari II , Azienda Ospedaliero
 Universitaria Pisana
 Principali attività e responsabilità Responsabile Laboratorio di Ecocardiografia
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana Via Roma 67 56100 PISA
 Tipo di attività o settore U.O. Malattie Cardiovascolari

Istruzione e formazione

Date 28/10/1982
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
 Nome e tipo d'organizzazione Università degli studi di Pisa
 erogatrice dell'istruzione e formazione
 18/06/1991
 Specializzazione in Cardiologia
 Università degli studi Chieti
 15/06/96
 Specializzazione in Medicina dello Sport
 Università degli studi di Pisa

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Certificazione di Competenza in Ecocardiografia Generale, Alta specialità (Ecostress , Eco trans esofageo)
Docente della Società italiana di Ecografia Cardiovascolare

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

ITALIANA

Altra(e) lingua(e)

FRANCESE / INGLESE

Autovalutazione

Livello europeo (*)

FRANCESE

INGLESE

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		Prod	Scritta
B2		B2		B1		B1		A2	
B1		B2		A2		A2		A1	

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Allegati

Elenco Pubblicazioni scientifiche Nazionali ed internazionali (Allegato A)

Firma

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

ALLEGATO A DR. UMBERTO CONTI - ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DI MAGGIORE INTERESSE:

- 1) SAFETY OF INTRAVENOUS HIGH DOSE DIPYRIDAMOLE ECHOCARDIOGRAPHY(Am J. of Cardiol. 15 Luglio 92 vol 70 252-258 1992(EPIC)
- 2) ENHANCED SENSITIVITY FOR DETECTION OF CORONARY ARTERY DISEASE BY ADDITION OF ATROPINE TO DIPYRIDAMOLE. European heart journal 14,1216-1222, (1993)
- 3) GISSI-3 effects of lisinopril and transdermal glyceryl trinitrate singly and together on 6-Week mortality and ventricular function after acute myocardial infarction"(THE LANCET 7 may1994. Vol 343 N°8906 pag. 1115-1122)
- 4)Incremental diagnostic value of dipyridamole echocardiography and exercise Tallium201 scintigraphy in the assessment of presence and extend of coronary artery disease(J. Nucl Cardiol: 1994;1:372-81)
- 5) Early and six-Mounth outcome in Patients with angina pectoris early after acute myocardial infarction (GISSI 3 APPI) Am J Cardiol 1996;78:1191-1197.
- 6) Reproducibility of wall motion score and its correlation with left ventricular ejection fraction in patents with acute myocardial infarction Am j Cardiol;78 October 1, 1996
- 7) Six month effects of early treatment with Lisinopril and transdermal glyceryl Trinitrate Singly and together withdrawn six weeks after acute myocardial infarction GISSI 3 Trial J. Am. Coll. Cardiol. 1996 ; 27 :337-44
- 8) The prognostic value of predischarge quantitative two-dimensional echocardiographic measurements and the effects of early lisinopril treatment on left ventricular structure and funtion after acute myocardial infarction in the GISSI-3 Trial . European Heart J. (1996)17, 1646-1656.
- 9) ARC INTERN. MED. VOL 155, JUL 24,1995 Epidemiologia del ritardo evitabile in pazienti con IMA (GISSI)
- 10) BASI RAZIONALI E MODALITA' DI ANALISI DEL RIMODELLAMENTO VENTRICOLARE NEL SOTTOPROGETTO GISSI 3 ECO.(GIC Vol 23 Maggio 93)
- 11) Elettrocardiographic Evolutionary changes and Left Ventricular Remodelling after Acute Miocardial infarction . GISSI 3 ECHO Study. Bosimini E. e Coll JACC Vol 35 N° 1 , 2000 Pag 127-135 .

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- 12) Heterogeneity of left ventricular remodelling after acute myocardial infarction : Results of the GISSI 3 ECHO Study.
P. Giannuzzi e coll. Am Heart Journal : 2001 ; 141: 131-8
- 13) Relation between early mitral regurgitation and left ventricular thrombus formation after acute myocardial infarction : Results of the GISSI 3 ECHO Study: Heart 2002; 88: 131-136
- 14) Survival of Myocardial infarction Long-term Evaluation-2 (SMILE 2) : Am Heart J 2003 ; 145:80-87
- 15) Epleronone ,a selective Aldosterone blocker , patients with left ventricular dysfunction after Myocardial infarction:NEJM Vol 348(14), 3 April 2003 , 1309-1321
- 16): Dini FL, Conti U, Fontanive P, Andreini D, Panicucci E, De Tommasi SM.
Prognostic value of N-terminal pro-type-B natriuretic peptide and Doppler left ventricular diastolic variables in patients with chronic systolic heart failure stabilized by therapy.
Am J Cardiol. 2008 Aug 15;102(4):463-8. Epub 2008 May 24. PMID: 18678307 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 17): Dini FL, Fontanive P, Buralli S, Panicucci E, Andreini D, Conti U, De Tommasi SM.
N-terminal prototype-B natriuretic peptide and Doppler diastolic variables are incremental for risk stratification of patients with NYHA class I-II systolic heart failure.
Int J Cardiol. 2008 Jul 21. [Epub ahead of print] PMID: 18649955 [PubMed - as supplied by publisher]
- 18): Dini FL, Fontanive P, Conti U, Andreini D, Cabani E, De Tommasi SM.
Plasma N-terminal prototype-B natriuretic peptide levels in risk assessment of patients with mitral regurgitation secondary to ischemic and nonischemic dilated cardiomyopathy.
Am Heart J. 2008 Jun;155(6):1121-7. Epub 2008 Mar 5. PMID: 18513528 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 19): Sorino M, Colonna P, De Luca L, Carerj S, Oliva E, De Tommasi SM, Conti U, Iacopi F, D'Agostino C, D'Amato N, Pettinati G, Montericchio V, Cualbu A, De Luca I.
Post-cardioversion transesophageal echocardiography (POSTEC) strategy with the use of enoxaparin for brief anticoagulation in atrial fibrillation patients: the multicenter POSTEC trial (a pilot study).
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2007 Dec;8(12):1034-42. PMID: 18163016 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 20): Dini FL, Conti U, Fontanive P, Andreini D, Banti S, Braccini L, De Tommasi SM.
Right ventricular dysfunction is a major predictor of outcome in patients with moderate to severe mitral regurgitation and left ventricular dysfunction.
Am Heart J. 2007 Jul;154(1):172-9. PMID: 17584573 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 21): Paci AM, Lattanzi F, Cabani E, Conti U, De Tommasi SM.
Non-obstructive prosthetic aortic valve thrombosis presenting with acute myocardial infarction and stroke in a patient with inadequate low-molecular-weight heparin treatment. The unlucky patient and the (pseudo)prudent physician.
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2007 Apr;8(4):277-80. PMID: 17413305 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 22) Coronary Flow Reserve in Idiopathic Dilated Cardiomyopathy: Relation with Left Ventricular Wall Stress, Natriuretic Peptides, and Endothelial Dysfunction
Frank Lloyd Dini, MD, FESC, Lorenzo Ghiadoni, MD, Umberto Conti, MD, Francesco Stea, MD, Simona Buralli, MD, PhD, Stefano Taddei, MD, and Salvatore Mario De Tommasi, MD, Pisa, Italy (JASE 2009 in press)

ALTRE PUBBLICAZIONI SU RIVISTE NAZIONALI:

N° 4 Pubblicazioni su: " La nuova stampa medica italiana"

N° 2 Pubblicazioni su: " La stampa medica Europea"

3) SEGNALE ELETTRICO CARDIACO E RIMODELLAMENTO VENTRICOLARE DOPO INFARTO DEL MIOCARDIO. (GISSI 3 ECO)
(GIC Vol 23 Aprile 93)

4) WORKING PAPERS n°45 DIPARTIMENTO STATISTICO UNIV. STUDI FIRENZE: Febbraio 1993: "The incremental diagnostic value of stress echocardiography and exercise thallium-scintigraphy in the diagnosis of coronary artery disease and its extension

4) Dall'Ecocardiografia –Doppler allo studio della fisiopatologia della stenosi valvolare aortica. " il cardiologo"
Vol 4:114-122, dicembre 2004

5) Importanza della valutazione della funzione ventricolare cardiaca negli atleti.
"Il medico dello sport" n2 Anno IV , 2004.

6) J of Cardiovascular Medicine

ALTRE PUBBLICAZIONI SU RIVISTE INTERNAZIONALI:

- 1) ROLE OF FAMILY HISTORY IN PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION: AN ITALIAN CASE -CONTROL STUDY(Circulation Vol 85,n°6 June 1992)
- 2)BODY MASS AND ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION (Preventive Medicine Vol21 ,292-301, 1992)
- 3)PREVALENCE AND PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF VENTRICULAR ARRHYTHMIAS AFTER ACUTE MIOCARDIAL INFARTION IN THE FIBRINOLITIC ERA GISSI 2 RESULTS.(Maggioni A.P.)(Circulation 1993;87:312-322)
- 4) Effect of lisinopril and nitroglycerin on blood pressure early after myocardial infarction:The GISSI 3 pilot study(Clinical Pharmacol Ther 1994;56:680-92)
- 5)Epidemiology of Avoidable delay in the care of patients with acute myocardial infarction in Italy (GISSI) Arch. Intern. Med. 1995;155:1481-1488)
- 6) Polymorphisms in the coagulation factor VII gene and the risk of miocardial infarction (N.Engl; J Med 1998;338:79/85)
- 7) ARC INTERN. MED. VOL 155, JUL 24,1995 Epidemiologia del ritardo evitabile in pazienti con IMA (GISSI)

ABSTRACT:

- 1) ABSTRACT CONGRESSO NAZIONALE A.N.M.C.O. 1990(G.I.C. Vol20 Suppl.1 Maggio1990)"Confronto tra test ergometrico e TED nella valutazione dell'estensione del danno coronarico rilevato da coronarografia"
- 2) ABSTRACT CONGRESSO NAZIONALE A.N.M.C.O. 1991 (G.I.C. Vol21 Suppl.1, 1991)"Importanza del parametro elettrocardiografico nel TED per la diagnosi di malattia coronarica multivasale"
- 3) ABSTRACT "European association of nuclear medicin congress"(Vienna1991)Eur.J. Nucl. Med.Vol18 517-520 "Detection of coronary artery disease by exerc TI201 scintigraphy, High dose Dipyridamole echocardiography and exercise electrocardiography comparison among three noninvasive methods"
- 4)ABSTRACT "1° Corso -Simposio Eco Stress PISA": "Il Test eco dipiridamolo nella SindromeX.Correlazione con la Tallio scintigrafia da sforzo.(ECHOCARDIOGRAPHY Dicembre 1991)
- 5)ABSTRACT S.I.C. 1991:CARDIOLOGIA(Vol36 Suppl.2 al 12 Dic 1991)"Test al Dipiridamolo per la diagnosi di coronaropatia:Confronto tra Tallio scinti e d Ecocardiografia bidimensionale."
- 6)ABSTRACT A.N.M.C.O. 92 (G.I.C. Vol22 Suppl1,190, 1992)"Confronto tra TED e Scinti Tallio da sforzo per la valutazione della diagnosi e della estensione della coronaropatia : analisi logistica multivariata"
- 7)ABSTRACT A.N.M.C.O. 92 (G.I.C. Vol 22 Suppl 1 ,193,1992)"Sindromex: Confronto tra TED e Tallio Scintigrafia da sforzo."
- 8)ABSTRACT CARDIOLOGIA NUCLEARE CESENA(Solo Depliant)
- 9)ABSTRACT (14° Eur. Cong. Card. Barcellona 92) "Enhanced sensitivity o for detection of coronary artery disease by addition of atropine to dipyridamole echocardiography"(European Heart Journal Vol 13 August 1992 Barcellona)
- 10)ABSTRACT Eur. J. Nucl. Medicine Vol19 N°8 August 1992 (Europ. Congress of nucl. Med. LISBONA92)"Improvement of the diagnostic value of exercise thallium201 myocardial scintigraphy for the evaluation of coronary artery disease by logistic regression analisof the individual test variables"
- 11)ABSTRACT European Soc. Non Invasive Cardiology.(Rotterdam Ottobre 15-17 1992)"A logistic regression analysis of multiple noninvasive tests for the evaluation of coronary artery disease"
- 12)ABSTRACT : AMERICAN HEART ASSOCIATION New Orleans Nov 1992 (Suppl. Circulation Vol 86 n°4 October 1992)"Enhanced sensitivity foe detection of coronary artery disease by addiction of atropine to dipyridamole echocardiography "
- 13)ABSTRACT: STRESS ECHO 1° Intern. Symposium PISA (Gennaio 1993)"Dipyridamole echocardiography test versus exercise thallium 201 scinthigraphy in patients with syndromeX"
- 14)ABSTRACT: AMNCO 93(G.I.C. Vol23 supl. 1 ,157 , 1993)"Confronto tra test eco dipiridamolo e tallio scintigrafia da sforzo in coronaropatici monovasali e multivasali"
- 15)ABSTRACT:The Journal of nuclear biology and medicine Vol 36 n°2 Apr-Jun 1992 "Analis of the diagnostic value of noninvasive test for the evaluation of coronary artery disease :A logistic regression approach"
- 16)ABSTRACT: Congresso Firenze (Marchi)(CARDIOLOGIA NUCLEARE 1993) Sindrome X
- 17)ABSTRACT : AMNCO 94: Specificità del test eco dipiridamolo e della Talio scintigrafia da Sforzonei due sessi. (GIC Vol 24 Suppl. 1 , 649,1994.)

- 18) ABSTRACT: AMNCO 95: Variabili prognostiche sfavorevoli in pazienti con angina precoce post IMA . Risultati dello studio GISSI 3 APPI.(GIC Vol25 suppl.1,416, 1995)
- 19) ABSTRACT AMNCO 1995: Valore prognostico del test eco Dipiridamolo nei pazienti coronaropatici . (GIC vol25 suppl. 1-448, 1995)
- 20) The Colour Doppler superior vena cava reflux method for right atrial pressure estimation in haemodynamically stable patients with cardiac diseases. (Eur Heart J Vol 24 Abstract Suppl Aug\September 2003 . P3383)
- 21) Monitoraggio Ecocardiografico e prognosi nei pazienti con disfunzione ventricolare sinistra e insufficienza mitralica. GIEC Atti Ecocardiografia 2003 Suppl n2 2003 pag 166
- 22) La forma sferica e l'ipertrofia inadeguata del ventricolo sinistro peggiorano la prognosi dei pazienti con cardiomiopatia dilatativa. GIEC Atti Ecocardiografia 2003 Suppl n2 2003 pag 181
- 23) Stima della pressione polmonare diastolica dall'analisi dello spettro del jet di rigurgito tricuspide in pazienti con varie forme di cardiopatia. GIEC Atti Ecocardiografia 2003 Suppl n2 2003 pag 182
- 24) Caratterizzazione tissutale miocardica in pazienti con edema polmonare acuto cardiogeno e ritenzione salina. GIEC Atti Ecocardiografia 2003 Suppl n2 2003 pag 213.
- 25) Valore dei flussi mitralico e venoso polmonare e del Doppler tissutale nel predire la pressione capillare polmonare nelle cardiomiopatie e nella stenosi aortica . GIEC Atti Ecocardiografia 2003 Suppl n2 2003 pag 219
- 26) Evidenza di elevati valori di NT pro BNP in pazienti asintomatici e paucisintomatici con disfunzione ventricolare sinistra sistolica. Italian Heart Journal May 2004 Vol 5 Suppl Pag 144
- 27) Caratterizzazione tissutale miocardica , funzione diastolica livelli di pro BNP in pazienti con edema polmonare acuto cardiogeno. . Italian Heart Journal May 2004 Vol 5 Suppl. pag. 145
- 28) Rapporti tra i livelli di NT pro BNP e la severità dell'insufficienza mitralica in pazienti con disfunzione ventricolare sinistra sintomatica ed asintomatica. Italian Heart Journal May 2004 Vol 5 Suppl pag. 146
- 29) Escursione sistolica dell'anello tricuspide e stima dell'ipertensione polmonare nell'insufficienza cardiaca cronica: implicazioni prognostiche e rapporti con NT pro BNP. Italian Heart Journal May 2004 Vol 5 Suppl pag. 149
- 30) Metodi Eco Doppler per la stima non invasiva della pressione polmonare diastolica in pazienti con varie patologie cardiache. Atti Congresso nazionale ARCA Catania 2003 pag 61
- 31) Certificazione di qualità del laboratorio di Ecocardiografia: Atti Convegno Toscano di Formazione infermieristica ANMCO Siena Ottobre 2003
- 32) Post Cardioversion transesophageal echocardiography (POSTEC) strategy with the use of enoxaparin for brief anticoagulation in atrial fibrillation patients. The multicenter POSTEC trial: a pilot study. Circulation . Nov 2003 Suppl . Orlando FL
- 33) LATIN . Lipid Assessment Trial in an Italian Network . JACC Suppl May 2000 (Abstract)
- 34) Elevated level of C-reactive protein in pts with acute myocardial infarction are a predictor of mortality and heart failure but not of new coronary events. JACC Suppl May (Abstract) 2000
- 35) The Association of increased left ventricular sphericity and elevated wall stress affects the outcome of patients with dilated cardiomyopathy (Esc 2004, Munich) Eur Heart Journal .August\September 2004 Vol 25 P392
- 36) Coupling of tricuspid annular plane systolic excursion and tricuspid regurgitant jet-derived pulmonary artery systolic pressure for prognostic stratification of patients with chronic heart failure (Esc 2004 , Munich) Eur Heart Journal .August\September 2004 Vol 25 P434
- 37) Right ventricular myocardial acceleration during isovolumic contraction as a prognostic marker in advanced heart failure (ESC 2005, Stockholm)
- 38) The degree of functional mitral regurgitation predicts NT-pro BNP plasma level in patients with either ischemic or idiopathic dilated cardiomyopathy (ESC , 2005 , Stockholm)
- 39) Tissue Doppler assessment of Right ventricular contractility adds to prognostic stratification of patients with chronic heart failure due to left ventricular systolic dysfunction (ESC , 2005 , Stockholm)
- 40) The wedge score for noninvasive grading of pulmonary capillary wedge pressure in patients with various cardiac diseases, (EuroEcho , 2005 , Florence)
- 41) Left ventricular myocardial texture analysis and diastolic function during hypertensive acute pulmonary edema (Euroecho ,2005 , Florence)
- 42) Prognostic value of tissue Doppler assessment of right ventricular contractility in patients with chronic heart failure due to left ventricular

systolic dysfunction (Euroecho , 2005, Florence)

43) Increased sphericity and inadequate hypertrophy affect the outcome of patients with left ventricular dysfunction secondary to dilated

cardiomyopathy (Euroecho, 2005, Florence)

44) Tricuspid annular plane systolic excursion is a major predictor of outcome in patients with moderate-to-severe mitral regurgitation and left ventricular dysfunction (ESC , 2006 , Barcelona)

45) Mitral and tissue Doppler diastolic parameters are incremental for risk stratification of patients with left ventricular dysfunction with or without significant NT-pro BNP elevation (ESC, 2006 , Barcelona)

46) Tissue Doppler imaging for risk stratification of patients with left ventricular systolic dysfunction with or without restrictive mitral flow (ESC , 2006 , Barcelona)

47) Increased Matrix metalloproteinase plasma levels are associated with restrictive physiology in patients with dilated cardiomyopathy (Esc, 2006 , Barcelona)

48) Echocardiographic features and prognostic implication of increased circulating levels of soluble TNF receptor type 1 in patients with mild-to-moderate systolic heart failure (ESC 2008)

49) Circulating matrix metalloproteinase-3 and metalloproteinase-9 and Doppler parameters of diastolic dysfunction in prognostic stratification of patients with systolic heart failure (ESC , 2008)

50) Atrial fibrillation and amino terminal pro-BNP as independent predictors of prognosis in systolic heart failure (ESC 2008)

51) Circulating Matrix metalloproteinase-3 and metalloproteinase-9 and mitral flow patterns for prognostic stratification of patients with dilated cardiomyopathy

(Euroecho , Lyon 2008) (Echocardiography, Supply Vol 9 Suppl 1 , December 2008)

52) Coronary flow reserve in idiopathic cardiomyopathy: relation with left ventricular wall stress , natriuretic peptides and endothelial dysfunction (Euroecho, 2008 , Lyon) (Echocardiography, Supply Vol 9 Suppl 1 , December 2008)

53) Echo-Doppler assessment of the force –frequency relationship from the law of conservation of momentum in healthy subject and in patients with left ventricular dysfunction (Euroecho, 2008 , Lyon) (Echocardiography, Supply Vol 9 Suppl 1 , December 2008)

54) Diastolic stress echocardiography evaluation of patients with dilated cardiomyopathy

(Euroecho, 2008 , Lyon) (Echocardiography, Supply Vol 9 Suppl 1 , December 2008)

55) Tissue Doppler Imaging and N-Terminal Protype-B natriuretic peptide aid risk stratification of patients with systolic heart failure who are stable under medical treatment. (Euroecho, 2008 , Lyon) (Echocardiography, Supply Vol 9 Suppl 1 , December 2008)

56) N-terminal protype B natriuretic peptide and Doppler diastolic variables are incremental for risk stratification of patients with chronic systolic heart failure rendered asymptomatic by therapy (ESC 2009)

57) Reduction in coronary flow reserve in dilated cardiomyopathy parallels with left ventricular end-diastolic wall stress rather than with endothelial dysfunction (ESC, 2009)

58) Prognostic value of right ventricular dysfunction in secondary mitral regurgitation: role of tricuspid annular motion and N-terminal proBNP (ESC 2009)

59) Relationships of coronary flow reserve with left ventricular wall stress and N-terminal pro B-type natriuretic peptide levels in patients with dilated cardiomyopathy (ESC 2009)

60) Correlation of markers of metabolic control and inflammation to myocardial perfusion in unselected diabetic patients (American Congress of Nuclear Medicine, 2008)

CAPITOLO n°17 DEL LIBRO

Fisiologia Clinica dell'apparato Cardiovascolare (Dini FL, Barsotti A.)

CESI Editore,

Fisiologia cardiovascolare nell'esercizio fisico.

Coautore del capitolo :: “ ENDOCARDITI “

LINEE GUIDA SIEC 2009

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

FRANK LLOYD DINI

Frank Dini USA, 4-11-1955, è laureato in Medicina e Chirurgia (1982-83).

E' specialista in Cardiologia (1985-86) e in Farmacologia (1990-91).

Negli anni 1987-91 ha svolto attività di Specialista Cardiologo presso il Centro di Medicina Sportiva della FMSI di Pisa, attività di Specialista Convenzionato interno presso la USL Area Pisana e attività di Guardia Medica presso la USL Val d'Era.

Dal 16.01.1992 ha prestato servizio presso la USL 2 di Lucca (ex USL 5) (Ospedale San Francesco, Barga) come di seguito indicato:

in qualità di Assistente Medico di Cardiologia a tempo pieno supplente fino al 12.09.1992;

in qualità di Assistente Medico di Cardiologia con incarico straordinario dal 19.09.1992 al 08.01.1993;

in qualità di Assistente Medico di Cardiologia di ruolo dal 20.05.1993 al 05.05.1996.

Dal 06.05.1996 al 10.11.2001 ha prestato servizio come Dirigente di I livello in Cardiologia (ex-Aiuto) presso la USL 6 di Livorno (Ospedale Villamarina, Piombino).

Dall'11/11/2001 presta servizio come Dirigente di I livello in Cardiologia (ex-Aiuto) presso l'Azienda Ospedaliera Pisana (Policlinico Santa Chiara).

Dal 2003-2004 è Professore a Contratto presso la Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Genova.

E' autore di pubblicazioni scientifiche in forma di abstract e articoli a stampa. Ha pubblicato su Journal American College of Cardiology, su Heart, su Journal of the American Society of Echocardiography, su Echocardiography e su American Journal of Cardiology.

Nel 2002 ha conseguito il Certificato di Competenza in Ecocardiografia Generale della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare. Nel 2002 ha conseguito il Certificato di Competenza in Ecocardiografia da Stress della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare.

E' revisore dell'Italian Heart Journal, dell'European Heart Journal, dell'International Journal of Cardiology e del Congresso della Società Italiana di Cardiologia.

POMPILO FAGGIANO

Nato a Brindisi il 25 Agosto 1956

Codice fiscale: FGG PPL 56M25 B180V

- Diploma di maturità presso il Liceo Classico "B. Marzolla" di Brindisi con la votazione 60/60
- Allievo Interno del Prof. Livio dei Cas dal 4° anno del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Cattedra di Cardiologia dell'Università di Parma
- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con la votazione 110/110 e Lode presso l'Università degli Studi di Parma, in data 11.11.1981, discutendo una tesi sperimentale in Cardiologia, Relatore Prof. Dei Cas
- Dal Gennaio 1982 al Settembre 1984 Assistente volontario presso la Cattedra di Cardiologia dell'Università di Brescia
- Tirocinio pratico ospedaliero presso la Divisione di Cardiologia - Spedali Civili di Brescia nel periodo dal 3 Gennaio al 2 Luglio 1983
- Dal 16 Ottobre 1984 Assistente incaricato presso il Servizio di Cardiologia dell'Ospedale S.Orsola - Fatebenefratelli di Brescia
- Dal 1° Aprile 1986 Assistente di ruolo presso il Reparto di Cardiologia dell'Ospedale S. Orsola - Fatebenefratelli di Brescia
- Dal 1° Dicembre 1988 al 31 Agosto 1995 Aiuto di Ruolo presso lo stesso Reparto di Cardiologia
- Dal 1° Settembre 1995 al 31 Agosto 1996 Aiuto presso la Divisione di Cardiologia del Centro Medico di Riabilitazione di Gussago (Brescia), Fondazione S. Maugeri, IRCCS

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- Dal 1° Settembre 1996 Dirigente 1° livello presso la Divisione di Cardiologia dell'Ospedale S. Orsola - Fatebenefratelli di Brescia
- Dal 1° Gennaio 2000 al 31 Dicembre 2001 Responsabile Modulo di Riabilitazione Cardiologica dell'Ospedale S. Orsola – Fatebenefratelli di Brescia
- Dal 30 Dicembre 2002 al 10 Luglio 2005 Dirigente 1° livello dell'Unità Operativa di Policardiografia, Responsabile della Struttura Semplice di Ecocardiografia e Valutazione Funzionale – Spedali Civili di Brescia
- Dall'11 Luglio 2005 Dirigente 1° Livello dell'Unità Operativa di Cardiologia, Responsabile della Struttura Semplice di Diagnostica Noninvasiva - Spedali Civili e Cattedra di Cardiologia dell'Università di Brescia
- Diploma di Specialista in Cardiologia conseguito il 24 Luglio 1985 con la votazione 50/50 e lode presso la Università degli Studi di Parma
- Diploma di Specialista in Medicina Interna conseguito il 29 Giugno 1990 con la votazione 50/50 e lode presso la Università degli Studi di Parma
- Membro del Comitato Organizzatore del XIII Congresso della European Society for Non Invasive Cardiovascular Dynamics che si è svolto a Brescia nell'Aprile 1985
- Collaboratore alla redazione del volume degli Atti del Congresso suddetto
- Periodo di Aggiornamento presso il Centro Aritmologico - Ospedale S. Chiara, Trento (Ottobre 1985)
- Periodo di Aggiornamento presso il Dipartimento di Cardiologia del Brompton Hospital di Londra nel Laboratorio di Ecocardiografia diretto dal Prof. Gibson (Novembre 1986)
- Curatore della Traduzione ed Edizione Italiana del Volume: "Doppler Echocardiography" di S.J.Goldberg, edito da R. Cortina Editore, Milano 1987
- Docente dell'insegnamento di Cardiologia presso la Scuola Infermieri Professionali USSL 41 di Brescia negli anni scolastici 1986 - 1990
- Membro del Comitato Organizzatore e Relatore del corso Avanzato teorico-pratico di "Fisiopatologia della Diastole" che si è tenuto a Brescia dal 28 al 30 Novembre 1990
- Autore del Volume: FISIOPATOLOGIA DELLA DIASTOLE. Dalle basi cellulari alle implicazioni cliniche. In collaborazione con Rusconi C., Gardini A., edito da Ghedini Editore, Milano 1992
- Ha tenuto Seminari di Studio sulla "Fisiologia del Cuore di Atleta" presso la Scuola di Specializzazione di Medicina dello Sport dell'Università degli Studi di Brescia negli Anni Accademici 1990/1 e 1991/2
- Nell'anno accademico 1993-1994 Titolare di insegnamento presso la Scuola di Specializzazione di Medicina dello Sport dell'Università degli Studi di Brescia, corso di insegnamento : Fisiologia del cuore di Atleta
- Docente presso la Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università degli Studi di Brescia nell'anno accademico 2003-2004 e 2004-2005; corso di insegnamento: Epidemiologia delle malattie cardiovascolari
- Dal 1° Maggio al 10 Novembre 1994 periodo di aggiornamento presso il Centro Cardiologico del Brigham and Women's Hospital di Boston, Harvard Medical School, sotto la supervisione del Prof. Wilson Colucci e della Dr.ssa Lynne Stevenson (con un programma di ricerca e studio su: trattamento intensivo della insufficienza cardiaca grave – *tailored therapy* - , e relazione frequenza cardiaca-stato inotropo).
- Membro di varie Società Cardiologiche Nazionali ed Internazionali (ANMCO, SIEC, ESC,)
- Fellow dell' American College of Chest Physicians dal 1993 (FCCP)
- Membro del Working Group on Echocardiography e del Working Group on Heart Failure della Società Europea di Cardiologia
- Membro del Comitato Scientifico della Società Europea di Cardiologia per l'organizzazione del Congresso annuale a Birmingham (1996) , a Stoccolma (1997), a Vienna (1998), a Barcellona (1999), in qualità di Revisore degli Abstracts e Moderatore di una Sessione di Comunicazioni orali (Birmingham 1996 e Stoccolma 1997)
- Fellow dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) dal 1999
- Membro del comitato di Coordinamento dell'Area Scompenso Cardiaco dell' ANMCO nel biennio 1999-2000
- Membro del comitato di Coordinamento dell'Area Prevenzione dell'ANMCO nel biennio 2001-2002
- Responsabile Editoriale dell'Area Prevenzione dell'ANMCO nel biennio 2003-2004
- Membro del consiglio Regionale ANMCO nel biennio 2000-2001

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- Co-Chairman Area Prevenzione ANMCO nel biennio 2009-2010
- Chairman Area Prevenzione Cardiovascolare ANMCO a partire dal 1° gennaio 2011
- Componente del Board dell'Eur Society of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation dal 2010
- Fellow dell'European Society of Cardiology (FESC) dal 2001
- Ha presentato numerose Relazioni (oltre 100) su invito in Congressi nazionali ed internazionali in Italia ed all'estero
- Moderatore di sessioni scientifiche a Congressi Nazionali ed Internazionali (ANMCO 1996,1997,2002, 2004 Firenze, European congress on noninvasive Cardiovascular Dynamics, Correggio 1997, European society of Cardiology 1996 Birmingham, e 1997 Stoccolma, Congress on clinical Cardiology, aprile 2001 Brescia)
- Consulente in qualità di revisore delle seguenti riviste: Giornale Italiano di Cardiologia, Italian Heart journal, European Journal of Heart Failure, Heart, , European Heart Journl, Am J Cardiology, J Am Coll Cardiol, J Cardiovascular Medicine, International J Cardiology
- Revisore degli Abstract inviati al Congresso ANMCO nell'anno 2000, 2001, 2002, 2003,2004,2005, 2006, 2007,2008, 2009
- In questi anni si è particolarmente occupato di : Diagnostica cardiologica non invasiva (soprattutto Ecocardiografia Doppler transtoracica e transesofagea, ergometria ed ergospirometria), valutazione e trattamento dello scompenso cardiaco, riabilitazione cardiologia. Terapia Intensiva Cardiologica ed emodinamica destra (Swan-Ganz),
- Autore o coautore di oltre 300 pubblicazioni, di cui oltre 125 lavori su Riviste nazionali e internazionali (vedi PubMed).



Nome / Cognome	Fabio Lattanzi
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	Pisa, 16-08-1959
Codice	LTTFBA59M16G702W

Fiscale

Esperienza professionale

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

nov. 2001-oggi	Dirigente medico I livello presso l'U.O. Malattie Cardiovascolari II dell'Ospedale S.Chiera di Pisa, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, svolge attività assistenziale e diagnostica.
maggio 1993-novembre 2001	Assistente medico di ruolo – Dirigente medico I livello presso l'U.O. Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale di Pontedera (U.S.L. 16 Valdera, poi Azienda U.S.L. 5 di Pisa). Nel 2001, nominato responsabile della attività di Ecocardiografia.
dicembre 1992-maggio 1993	Assistente medico di ruolo presso l'U.O. Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale di Viareggio (U.S.L. 3 Versilia).
novembre 1990-dicembre 1992	Assistente medico supplente e incaricato presso l'U.O. Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale di Pontedera (U.S.L. 16 Valdera).
settembre 1990-novembre 1990	Assistente medico supplente presso l' U.O. Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale di Volterra (U.S.L. 15 Alta Val di Cecina).
maggio 1988-settembre 1990	Medico di Pronto Soccorso Cardiologico (attività retribuita) sull'Unità Coronarica Mobile della Arciconfraternita Misericordia di Viareggio (IPAB)
febbraio 1990-settembre 1990	Responsabile medico della branca specialistica di Cardiologia presso il Poliambulatorio "Data Medica" (Montecatini Terme), convenzionato con la Regione Toscana.
maggio 1985-settembre 1990	Titolare di borsa di studio presso l'Istituto di Fisiologia Clinica del C.N.R. di Pisa, per attività clinico-assistenziale (degenza e diagnostica) e di ricerca cardiovascolare.

Istruzione e formazione

Ottobre 2009-luglio 2010	Master Universitario II livello in "Management delle Aziende sanitarie", Dipartimento di Economia Aziendale dell'Università di Pisa.
2004	Certificazione provider di rianimazione cardio-polmonare BLS-ACLS (Basic and Advanced Cardiac Life Support) secondo i criteri dell'American Heart Association (1998 e 2004).
2002	Certificazione di competenza in Ecografia Cardiovascolare Generale ed Alto Livello (eco-stress, eco transesofageo) secondo i criteri della Società Italiana di Ecografia cardiovascolare (SIEC, certificata ISO).
1999	Specializzazione in Medicina dello Sport, Università di Pisa
1988	Specializzazione in Cardiologia, Università di Firenze
1984	Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo, Università di Pisa
1983	Laurea in Medicina e Chirurgia, Università di Pisa
1977	Maturità Liceo Classico, Pisa

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

**Capacità e competenze
personali**

Madrelingua Italiano

Altra(lingua Inglese

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazion e orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	buono

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Eletto Delegato regionale toscano della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (SIEC) biennio 2009-2011

Eletto Delegato regionale toscano della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (SIEC) biennio 2007-2009

Eletto Membro del Consiglio Regionale Toscano della Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), biennio 2004-2006.

Eletto Membro del Consiglio Regionale Toscano della Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), biennio 2002-2004.

Nominato "Fellow" dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), per attività scientifico-editoriali.

Membro dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), della Società di Ecografia Cardiovascolare (SIEC), dell'Associazione Regionale Cardiologi Ambulatoriali (ARCA).

Vincitore di:

- Premio Lions (distretto 108L) per studi originali sulle miocardiopatie con il lavoro: "Caratterizzazione ultrasonica in vivo della miocardiopatia nell'uomo: uno studio preliminare", Pisa, Giugno 1986.
- Premio "De Gasperis-Donatelli" per ricerche in cardiocirurgia con il lavoro: "Caratterizzazione tissutale in vivo della valvola mitrale mediante ecocardiografia quantitativa in radiofrequenza", Milano, Settembre 1989.
- Premio della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare per il lavoro "Caratterizzazione tissutale mediante ultrasuoni della cardiomiopatia ipertrofica" presentato al V Congresso Nazionale della S.I.E.C., Pisa, Aprile 1991.

Relatore di comunicazioni scientifiche a Congressi nazionali ed internazionali (American College of Cardiology, American Heart Association, European Heart Society, European Association of Echocardiography, Società Italiana di Cardiologia, Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri, Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare).

Relatore invitato a Congressi cardiologici di ambito nazionale (Sessioni annuali di ANMCO, ARCA, SIEC) e regionale.

Docente invitato a corsi di formazione ed accreditamento in trattamento e diagnostica cardiovascolare, tra cui Corsi di Competenza SIEC, Learning Center ANMCO, Corsi Eco-Doppler FADOI

Docente a Master Universitario di I livello in "Tecniche Diagnostiche di Ecografia Cardiovascolare", Università di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia, anni accademici 2010 e 2011.

Moderatore a convegni scientifici nazionali e regionali.

Revisore scientifico di articoli sottomessi per riviste nazionali ed internazionali, tra cui:

Giornale Italiano di Cardiologia, Italian Journal of Cardiology, Journal of Cardiovascular Medicine, American Journal of Cardiology, European Heart Journal, International Journal of Cardiology, Coronary Artery Disease, Giornale Italiano di Ecografia Cardiovascolare,

Revisore di abstracts sottomessi per congressi.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Autore e co-autore di numerosi (oltre 100) lavori scientifici, pubblicati su autorevoli riviste nazionali ed internazionali di cardiologia (indicizzate IF), tra cui Circulation, American Journal of Cardiology, Journal of American College of Cardiology, American Heart Journal, European Heart Journal, British Heart Journal, Chest, American Journal of Medicine, Coronary Artery Disease, Journal of Cardiovascular Medicine, Giornale Italiano di Cardiologia

Capacità e competenze organizzative

Responsabile scientifico/organizzativo di:

- Incontro monotematici di aggiornamento SIEC Toscana, denominati "I venerdì dell'Ecocuore"
- Ecocardiografia e scompenso cardiaco: aggiornamenti, Pisa, 4 aprile 2008
- Pseudoipertrofie ventricolari e malattia di Fabry, Pisa 6 giugno 2007
- Ecocardiografia e Scompenso cardiaco: aggiornamenti, Pisa 4 aprile 2008
- Stenosi Aortica: ruolo dell'ecocardiografia dalla diagnosi alla terapia, Firenze, 17 ottobre 2008
- Ecocardiografia nelle urgenze neonatali, Firenze 27 marzo 2009
- I difetti del setto interventricolare, Firenze 20 novembre 2009
- Alla ricerca dell'aterosclerosi subclinica, Lido di Camaiore (LU), 5 marzo 2010

Corso di Formazione per la Competenza in Ecocardiografia Generale, organizzata dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare, Pisa, 16-19 aprile 2008 (corso certificato ECM).

Eventi toscani del Percorso formativo nazionale SIEC per Medici di Medicina Generale su "Appropriatezza in ecografia cardiovascolare", Pisa 11 ottobre 2008; Prato 29 novembre 2009 (eventi certificati ECM)

Congresso regionale toscano SIEC "Ecocardiografia 2009", Pisa 17-18 aprile 2009 (congresso certificato ECM).

Convegno regionale SIEC toscana "Progressi in Ecocardiografia", Montecatini Terme (PT), 6 giugno 2010 (evento certificato ECM).

Corso di Formazione per la Competenza in Ecografia Vascolare Generale, organizzata dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare, Pisa 14-16 ottobre 2010 (corso certificato ECM).

Convegno Interregionale ARCA Toscana-Liguria "Frontiere della Cardiologia Clinica 2011", Montecatini Terme (PT), 11-12 marzo 2011

Congresso Regionale Toscano SIEC "Progressi in Ecocardiografia 2011", Viareggio (LU) 25-26 marzo 2011

Responsabile e Presidente delle Assemblee Ordinarie annuali dei soci toscani della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (2008-2011).

Capacità e competenze tecniche

Diagnostica non invasiva dell'apparato cardiovascolare con metodiche ad ultrasuoni (ecocardiografia, eco-stress, ecocardiografia trans esofagea, ecoDoppler vascolare periferico, eco-Doppler transcranico).

Monitoraggio parametri vitali in terapia intensiva coronarica.

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo usuale di supporti informatici (Intenet, Ms Office, Open office, ricerche bibliografiche)

Ulteriori informazioni

Allegati Selezione di 10 articoli pubblicati su riviste scientifiche internazionali:

- Picano E, Lattanzi F, Masini M, Distante A, L'Abbate A. High dose dipyridamole echocardiography test in effort angina pectoris. J Am Coll Cardiol 1986; 8: 848-854.
- Lattanzi F, Picano E, Mazzarisi A, Aratari C, Pelosi G, Pozzolini A, Salvatore L, Landini L, Distante A, L'Abbate A. In vitro identification of different degrees of mitral valve disease by on line evaluation of radiofrequency ultrasound signal. Cardiovasc Res 1987, 21, 841-846.
- Lattanzi F, Picano E, Masini M, De Prisco F, Distante A, L'Abbate A. Transmitral flow changes during dipyridamole-
- nduced ischemia: a Doppler-echocardiographic study. Chest 1989; 63,1037-1042

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- Lattanzi F, Picano E, Landini L, Mazzarisi A, Pelosi G, Benassi A, Salvatore L, Distante A, L'Abbate A. In vivo identification of mitral valve fibrosis and calcium by real time quantitative ultrasonic analysis. Am J Cardiol 1990; 65, 355-359.
- Lattanzi F, Spirito P, Picano E, Mazzarisi A, Landini L, Distante A, Vecchio C, L'Abbate A. Quantitative assessment of ultrasonic myocardial reflectivity in hypertrophic cardiomyopathy. J Am Coll Cardiol 1991; 17: 1085-1990.
- Lattanzi F, Picano E, Bolognese L, Piccinino C, Sarasso G, Orlandini A, L'Abbate A. Inhibition of dipyridamole-induced ischemia by antianginal therapy in man: correlation with exercise-electrocardiography. Circulation 1991; 83: 1256-1262.
- Lattanzi F, Di Bello V, Picano E, Caputo MT, Talarico L, Di Muro C, Landini L, Santoro G, Giusti C, Distante A. Normal ultrasonic myocardial reflectivity in athletes with increased left ventricular mass: a tissue characterization study. Circulation 1992; 85, 1828-1834.
- Lattanzi F, Picano E, Frugoli A, Bolognese L, Rossi L, Piccinino C, Lencioni G, Distante. Oral versus intravenous dipyridamole echocardiography for detecting coronary artery disease. Chest 1992; 102, 1189-1192.
- Lattanzi F, Bellotti P, Picano E, Chiarella F, Mazzarisi A, Melevendi C, Forni G, Landini L, Distante A, Vecchio C. Quantitative ultrasonic analysis of myocardium in patients with thalassemia major and iron overload. Circulation 1993; 87: 748-754.
- Lattanzi F, Magnani M, Cortigiani L, Mandorla S, Zuppiroli A, Lorenzoni R. La valutazione dell'appropriatezza della prescrizione dell'ecocardiogramma. Ital Heart J 2002; 3: 613-618.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

"Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma Fabio Lattanzi

Pisa, 23-07-2011



PROF. MARIO MARZILLI

Born: August 20, 1947 in Arce (FR), Italy

Languages spoken: Italian, English, French, Spanish

Current position:

Professor of Cardiovascular Medicine, University of Pisa

Head, Division of Cardiology,, Cardiothoracic Department , Pisa

ACHIEVEMENTS and APPOINTMENTS

1971: Graduated in Medicine and Surgery with full honours at Pisa University Medical School
 1971-73: Euratom Research Fellowship on radioisotopic studies in man,
 1973-75: Research Fellow of the Italian National Research Council, Pisa (Italy),
 1975-77: Assistant Professor of Medicine, Pisa University Medical School
 1978-79: Vis. Professor in Cardiovascular Research, Henry Ford Hospital, Detroit (Michigan), USA
 1980-88: Head of Experimental Pathology Laboratory, Institute of Clinical Physiology, CNR, Pisa
 1983-88: Associate Professor of Clinical Physiology, Pisa University Medical School
 1988-2001: Associate Professor of Internal Medicine, Pisa University Medical School
 1990-2000: Head, Division of Invasive Cardiology, Institute of Clinical Physiology, CNR, Pisa
 2001-2006. Professor of Cardiovascular Medicine, Siena University Medical School
 2002-2006: Chairman, Postgraduate School of Cardiology, University of Siena
 2007: Professor of Cardiology and Director, Division of Cardiology, University of Pisa

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

SCIENTIFIC CURRICULUM

Major fields of interest:

Acute myocardial infarction

Coronary pathophysiology

Hypertension

Cardiac energy metabolism

Interventional Cardiology

PUBLICATIONS

Professor Marzilli's scientific works appear in numerous books and journals and in more than 450 papers.

Prof. Marzilli has edited books on Invasive Cardiology, Coronary Physiology, Cardiovascular Therapy.

Prof. Marzilli reviews papers submitted for publication to Italian Heart Journal, European Heart Journal, Heart, Journal of the American College of Cardiology, Circulation, Basic Research in Cardiology,, Heart, etc

Scientific Societies

Prof. Marzilli is a member of several scientific societies, including Società Italiana di Cardiologia, European Society of Cardiology, American College of Cardiology, American Heart Association, etc

Impact Factor: 858.896

Fattore H: 33

G Index: 65

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003 smi

FRANCESCO MAZZUOLI

18 FEBBRAIO 1949 - FIRENZE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e chirurgia Università degli Studi di Firenze 5/11/1974 (110/110)

Specializzazione in "Malattie dell'apparato cardiovascolare" Università degli Studi di Firenze 28/10/1977 (68/70)

Idoneità Nazionale a Primario di Cardiologia nella sessione del 1986 (90/100)

ATTIVITÀ LAVORATIVA

Dal 17/07/1976 al 05/08/1979

Spedali Riuniti di Pistoia - Assistente Ospedaliero prima incaricato poi, senza interruzione temporale, di ruolo presso il Servizio di Cardiologia ed Unità di Terapia intensiva Coronarica

Dal 06/08/1979 al 30/10/1987

Arcispedale di Santa Maria Nuova, quindi USL 10/D - Assistente Ospedaliero presso il Servizio di Cardiologia di San Luca a Careggi

Dal 01/11/1987

Aiuto Corresponsabile Ospedaliero, quindi Dirigente medico di primo livello, prima presso il Servizio di Cardiologia di San Luca di Careggi, poi nella Cardiologia Generale 1 del Dipartimento del Cuore e dei vasi

ATTIVITÀ ASSOCIATIVA

Dal 1992 al 1996 è stato eletto consigliere della sezione toscana dell' ANMCO.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Dal 1998 al 2002 è stato eletto membro del Consiglio Direttivo Nazionale della stessa ANMCO, in cui ha assunto la carica di Tesoriere nazionale.

Dal 2002 al 2006 è stato nominato Presidente Regionale Toscano della stessa ANMCO.

Dal 2006 al 2008 è stato consigliere di amministrazione della Heart Care Foundation ONLUS dell'ANMCO per la prevenzione delle malattie cardiovascolari.

Nel biennio 2008-2010 è stato rieletto nel Consiglio Direttivo Nazionale ANMCO. Confermato per il biennio 2010-2012 nel Consiglio Direttivo Nazionale, è stato nominato Vice-Presidente per le attività organizzative e gestionali.

Fellow dell' ANMCO sia per il campo scientifico-didattico-editoriale e per il settore organizzativo-sindacale.

ATTIVITÀ DIDATTICA E LAVORATIVA

Ha inizialmente lavorato in terapia intensiva coronarica; ha svolto attività di elettrostimolazione (dal 1982 al 1986), ha lavorato nel laboratorio di emodinamica diagnostica ed interventistica (dal 1986 al 1992). Gli interessi principali poi si sono rivolti alla valutazione funzionale del cardiopatico: ha creato il laboratorio di ergometria della Cardiologia di San Luca (anno 1979) ed ha contribuito alla creazione ed allo sviluppo del Servizio di Cardiologia Nucleare Ospedaliera (gennaio 1988).

Ha sempre curato molto il settore organizzativo ed i problemi connessi con la Verifica e

Revisione di Qualità (nomina di esperto per i programmi di VRQ della USL 10/D di Firenze). Nel 1993 è stato scelto dalla stessa USL per partecipare al corso "La contabilità direzionale in sanità – Valutazione – misurazione attività" della SDA Bocconi di Milano. E' responsabile del progetto di Certificazione di Qualità OPT-ANMCO, per la Cardiologia Generale 1. Consulente dell'area Management e Qualità dell'ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) da circa 14 anni.

Ha partecipato a numerose commissioni tra cui la Commissione Lavoro Malattie Cardiovascolari organo consultivo della regione Toscana, alla commissione Nazionale sui Carichi di lavoro che ha avuto il patrocinio del Ministero della Sanità. Estensore delle Linee Guida "Insufficienza cardiaca" della ASSR Toscana. Ha fatto parte del comitato scientifico ed organizzatore di numerosi convegni e congressi tra cui 7 Congressi Nazionali di Cardiologia ANMCO. E' stato responsabile della pubblicazione "Journal on line" mensile edito dall' Area Management e qualità dell' ANMCO.

Responsabile scientifico del progetto della Regione Toscana sulla Continuità Assistenziale Ospedale territorio relativo allo scompenso cardiaco (anni 2005-10) che ha ottenuto il cofinanziamento da parte del Ministero della Salute nell'anno 2007

Autore di monografie, capitoli di libri, lavori scientifici ed abstract a congressi nazionali ed internazionali. Relatore e moderatore a numerosi congressi nazionali ed internazionali.

PRINCIPALI PUBBLICAZIONI

Capitoli di libri e monografie

- 1) "I CARICHI DI LAVORO IN CARDIOLOGIA : Tempari delle prestazioni e procedure cardiologiche " G. Pinelli, C. Bellet, D. Di Gregorio, P. Maras, **F. Mazzuoli**, M. Salvati, C. Schweiger, N. Buzzi, S. Fratello, A. Martelli, C. Sileo, F. Spandonaro.
- 2) "L' INFERMIERE IN ERGOMETRIA" **F. Mazzuoli**, K. Virag – Capitolo del libro " Management & qualità in cardiologia: il ruolo dell' infermiere" pagg. 231-246; Centro Scientifico Editore – Torino
- 3) "IL LABORATORIO DI ERGOMETRIA" **F. Mazzuoli** – Capitolo del libro " Qualità accreditamento e gestione delle unità operative in cardiologia" pag. 199-216; Centro Scientifico Editore – Torino
- 4) "COME VALUTARE, DAL PUNTO DI VISTA BIOUMORALE, IL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO" **F. Mazzuoli**, G. Castelli – Capitolo del libro "L' infermiere e lo scompenso cardiaco" pagg. - Centro Scientifico Editore – Torino
- 5) "CUORE E DIABETE, DALL' EVIDENZA SCIENTIFICA ALLA PRATICA CLINICA" **F. Mazzuoli**, E. Mannucci, G. Castelli. - Corso di formazione ECM per il medico di medicina generale, composto da **un CD ed un manuale** edito da Promo Leader Service srl – Gennaio 2005 – Firenze
- 6) "LE MALATTIE DEL PERICARDIO" **F. Mazzuoli** – Capitolo del libro "Manuale Cardionursing. Uno strumento per l'assistenza infermieristica" – pagg. 433-445; Centro Scientifico Editore – 2005 - Torino
- 7) "IL TEST ERGOMETRICO" **F. Mazzuoli** - Capitolo del Corso di formazione e autovalutazione "CARDIOFORM" Fascicolo 14 "Indicazione, modalità di esecuzione e significato dei test provocativi non invasivi" pagg. 27-40; Centro Scientifico editore – 2005 – Torino

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- 8) "LA SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE" **F. Mazzuoli** - Capitolo del Corso di formazione e autovalutazione "CARDIOFORM" Fascicolo 14 "Indicazione, modalità di esecuzione e significato dei test provocativi non invasivi" pagg. 41-48; Centro Scientifico editore – 2005 – Torino
- 9) "INTRODUZIONE" **F. Mazzuoli** del capitolo "Pazienti con scompenso cardiaco" curato da **F. Mazzuoli**, del libro "L'appropriatezza in cardiologia" ; Centro Scientifico Editore – 2006 – Torino

Numerosi lavori scientifici, relazioni e comunicazioni a congressi editi a stampa

LUCA PAPERINI

Data di nascita	04/06/1959
C.F.	PPRLCU59H04E625O
Qualifica	Dirigente medico
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
Incarico attuale	Dirigente 1° livello - Malattie Cardiovascolari 2

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specialista in Cardiologia- Specialista in Medicina Interna

Esperienze professionali

- Costituzione di laboratorio di diagnostica e terapia aritmologica - ASL n°5 DI PISA
- Afferente alla sezione di elettrofisiologia ed elettrostimolazione; impianto di stimolatori cardiaci, defibrillatori impiantati, sistemi di resincronizzazione; studi elettrofisiologici diagnostici; ablazione transcatetere con radiofrequenza - ASL n°6 DI LIVORNO
- Comando per aggiornamento presso Sezione di Aritmologia del Prof. F. Gaita - ASL DI ASTI - AT

Capacità linguistiche

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Inglese	Scolastico	Scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie

Utilizzo di sistemi di registrazione poligrafica per elettrofisiologia. Utilizzo di sistemi di mappaggio delle aritmie. Utilizzo di apparecchiature informatiche.

Altro

Autore di numerose pubblicazioni scientifiche pubblicate su riviste nazionali ed internazionali. Partecipazioni ad eventi e congressi nazionali ed internazionali in qualità di relatore.

Dr. Luca Paperini

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Dr. Luca Paperini

ANNA SONIA PETRONIO

DATA DI NASCITA: 2 Ottobre 1953
LUOGO DI NASCITA: Roma
FORMAZIONE PRE- ED UNIVERSITARIA

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Ha conseguito il diploma di maturità Classica presso il Liceo "Giulio Cesare" di Roma nell'anno 1972. Iscritta alla facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Roma nell'anno accademico 1972-1973, ha conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso la suddetta Università il 27 Luglio 1978, riportando la votazione di 110/110 e lode, discutendo una Tesi sperimentale sull'ipertensione arteriosa sistemica. Iscritta alla Scuola di specializzazione in Malattie dell'Apparato cardiovascolare nell'anno accademico 1978-79, ha conseguito la Specializzazione il 24 Luglio 1981, riportando la votazione di 70/70 e lode, discutendo la Tesi sperimentale dal titolo: "L'ecocardiografia nella valutazione della funzione ventricolare sinistra".

CARRIERA ACCADEMICA

Dal 1977 al 1979 ha svolto la propria attività presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare II dell'Università di Roma (Direttore Prof. Armando Dagianti) e dalla fine del 1979 presso il reparto di Cardiologia appartenente all'Istituto di Patologia Speciale Medica dell'Università di Pisa e poi presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, oggi Dipartimento CardioToracico dell'Università di Pisa (diretto dal Prof. Mario Mariani). Dal 1 Marzo 1986 fino al 28/02/2002i è stata Tecnico Laureato presso il suddetto Istituto. Dal gennaio 1992 esegue diagnostica ed interventistica coronarica presso la Sala di Emodinamica dell'U.O. di Malattie Cardiovascolari I Universitaria del Dipartimento CardioToracico). E' risultata idonea alla valutazione comparativa per il reclutamento di 1 posto di Professore Associato presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Pisa, svolto a Pisa il 7-8 gennaio 2002. Ha preso servizio presso il Dipartimento Cardio Toracico dell'Università di Pisa dal 1 Marzo 2002. Attualmente è Professore Associato confermato.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

Ha svolto attività di ricerca in campo cardiologico consecutivamente presso la cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare II (diretta dal Prof. Armando Dagianti) Università di Roma, presso il reparto di Cardiologia dell'Istituto di Patologia Speciale Medica ed in seguito presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato cardiovascolare dell'Università di Pisa, oggi parte del Dipartimento CardioToracico. In questo periodo ha partecipato a numerosi Congressi Nazionali ed Internazionali e ad alcuni progetti di ricerca universitari, del CNR uno dei quali in collaborazione con il Dipartimento di Fisiologia e Biochimica dell'Università di Pisa ed un progetto FATMA sulle cardiomiopatie dilatative e della Regione Toscana. Ha partecipato a numerosi Trial nazionali ed internazionali ed è stata coinvestigatore del ADVANCE e dello STARC II, primary investigator degli studi: MISTRAL, TOAST, GUSTO IV-ACS, GRANITE, VISION, ON-TIME e HELP-AMI E-SIRIUS, BLAZER, STEEPLE, GISSOC, FINESSE ed altri.

Settori di ricerca

Emodinamica e cardiologia interventistica: studio della funzione ventricolare nelle valvulopatie, nella cardiopatia ischemica e nelle cardiomiopatie; valutazione delle cardiomiopatie primitive e secondarie attraverso la biopsia endomiocardica; studi sull'angioplastica coronarica elettiva, primaria e di salvataggio nell'infarto miocardio acuto e terapia medica di supporto con farmaci antiipertensivi, sullo studio della disfunzione endoteliale durante angioplastica coronarica, sulla terapia e prevenzione della stenosi, sulla terapia radiante intracoronarica con raggi gamma e beta, sui DES, sull'ecografia intravascolare, l'ecocontrastografia intracoronarica, sul mappaggio elettromeccanico del ventricolo sinistro con sistema NOGA e sulla terapia di rivascolarizzazione percutanea con laser transmiocardico, sulla terapia percutanea della valvulopatia aortica.

Ecocardiografia e Medicina nucleare: studio delle valvulopatie, delle cardiopatie congenite, studio della funzione ventricolare sinistra nelle valvulopatie, nelle cardiomiopatie, nella cardiopatia ischemica, studio della riserva funzionale nelle cardiomiopatie e nelle insufficienze aortiche.

Cardiologia sperimentale: valutazione dei fattori immunologici nelle cardiomiopatie e ricerca di DNA virali su tessuto biologico.

Clinica: studi epidemiologici e di follow-up delle cardiomiopatie, della cardiopatia ischemica e delle valvulopatie; valutazione a lungo termine della terapia anticoagulante e antiaggregante; relazione tra dati epidemiologici e strumentali nelle cardiomiopatie e nella cardiopatia ischemica.

Risultato della sua attività scientifica sono oltre 300 tra pubblic. peer-reviewed, abstracts e capitoli di libro.

Soggiorni di studio in Italia ed all'estero:

Dal Novembre '83 al Marzo '84 ha frequentato il National Heart Hospital ed il King's College Hospital di Londra per apprendere la tecnica della biopsia endomiocardica e l'interpretazione delle immagini istologiche.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Durante tutto il 1990 e 1991 ha frequentato settimanalmente il Laboratorio di Emodinamica della Cattedra di Cardiologia e Divisione Cardiologica dell'Università di Verona (Direttore Prof. P. Zardini) allo scopo di imparare ad effettuare l'angioplastica coronarica.

Nel febbraio del 1994 ha svolto uno "stage" presso il laboratorio di Emodinamica di S. Diego diretto dal Prof. R.A. Schatz per approfondire in particolare la tecnica per l'applicazione degli stent endocoronarici ed uno "stage" presso il laboratorio di Emodinamica di New York diretto dal Prof. J. Shani per apprendere la tecnica dell'aterectomia direzionale intracoronarica.

Corsi di aggiornamento:

Dal 1991 ad oggi ha annualmente frequentato i corsi di aggiornamento internazionali di cardiologia interventistica quali: San Francisco Heart Institute Course, Tolosa oggi Parigi: Euro-PCR, Milano oggi Roma: JIM, Washington: TCT, Washington: Intravascular Brachithrapy Course. Congressi internazionali quali ACC, AHA ESC ed italiani SIC e AMNCO, GISE ecc, nei quali è stata relatrice e moderatrice.

Memberships a Società Scientifiche e Commissioni:

E' membro della Società Italiana di Cardiologia (SIC), del Gruppo Italiano di Studi Emodinamici e Cardiologia Interventistica (GISE) e della Società Italiana di Ecocardiografia (SIEC). E' fellow della Società europea di Cardiologia (ESC) e della European association of Percutaneous Cardiovascular Intervention (EAPCI). Ha fatto parte del direttivo della Sezione ToscoUmbra della SIC nell'anno 1999-2000.

Commissione Nazionale SIC-AMNCO-GISE: "Standard e VRQ in Emodinamica".

Attualmente nella commissione per il Consensus del trattamento delle Sindromi Coronariche Acute (FIC).

Revisione di Articoli Scientifici:

Italian Heart Journal

Circulation

Journal of American College of Cardiology

American Journal of Cardiology

European Heart Journal

ATTIVITA' DIDATTICA

Ha svolto esercitazioni teorico pratiche agli studenti del III e IV anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia. Ha inoltre eseguito seminari nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, successivamente in Cardiologia e ha partecipato direttamente alla raccolta dei dati, alla loro elaborazione e alla stesura in numerose tesi di laurea e di specializzazione. Ha fatto parte delle Commissioni d'esame del Corso Integrato di Cardiologia come Cultore della materia. Attualmente è docente del Corso di Medicina e Chirurgia, del Corso di Laurea per Tecnici di Laboratorio e del Corso di Laurea per Tecnici di Neurofisiopatologia, della Scuola di Specializzazione in Cardiologia.

ATTIVITA' E TITOLI ASSISTENZIALI

Ha frequentato dal 1978 ad oggi le strutture aggregate alla Cattedra di Malattie dell'Apparato cardiovascolare di Roma, successivamente dell'Istituto di Patologia Medica Speciale e poi della Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare di Pisa, in particolare svolgendo attività assistenziale presso la corsia, l'ambulatorio cardiologico ed i laboratori di ecocardiografia ed in particolare di emodinamica.

Dal 1986 è stato Tecnico Laureato presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare di Pisa svolgendo attività assistenziali a tempo pieno ed, in particolare, nel laboratorio di emodinamica effettuando e sovrintendendo cateterismi cardiaci destri e sinistri (n. > 1000 l'anno), coronarografie (n. > 1000 l'anno), biopsie endomiocardiche (n. > 200), procedure di cardiologia interventistica: PTCA elettive (n. > 350 l'anno), PTCA nell'IMA (n. > 100 l'anno), ecointracoronarico (n. > 100 l'anno), procedure di brachiterapia intracoronarica (n. > 60), procedure di mappaggio elettromeccanico del ventricolo sinistro con sistema NOGA (n. > 20).

Dal 1988 svolge attività a tempo pieno presso l'emodinamica.

Dal marzo 1993 ha coordinato l'attività del laboratorio di Emodinamica. Dal giugno 2002 fino al febbraio 2004 ha avuto l'incarico professionale in "Nuove procedure di cardiologia invasiva", dal febbraio 2004 ad oggi ha la responsabilità della Sezione Interna di Cardiologia Interventistica del Dipartimento Cardiotoracico dell'Ospedale di Cisanello AOUP, Pisa dove si effettuano esami di diagnosi e procedure di cardiologia interventistica (angioplastiche coronariche e non, occlusione PFO, valvuloplastiche, sostituzione per cutanea valvola aortica).

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Ha partecipato come docente a corsi di Formazione per il Personale dell'Azienda di Pisa. E' stato Tutor per la formazione di Cardiologi Interventisti di altre sedi.

Attualmente è la Coordinatrice della Commissione tecnica della Provincia di Pisa per La Rete dell'Infarto.

SEVERI SILVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1962-1967	Liceo scientifico
Istituzione	Liceo scientifico Marconi-Grosseto
1967-1973	Laurea in Medicina e Chirurgia
Istituzione	Università di Pisa
Qualifica conseguita	Dottore in Medicina e Chirurgia
Voto di Laurea	110/110 cum laude
1973-1976	Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare e reumatologia
Istituzione	Università di Pisa
Qualifica conseguita	Specialista Cardiologo
Votazione conseguita	110/110 cum laude
1985-1995	Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio e fisiologia
Istituzione	Università di Pisa
Qualifica conseguita	Specialista Pneumologo
Votazione conseguita	110/110

ESPERIENZA LAVORATIVA

Posizione attuale (1998-)	Direttore Dipartimento Cardiologico ASL9 -Grosseto Direttore UO Cardiologia Ospedale Misericordia
Datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale 9 Grosseto
Attività Clinica	La mia attività lavorativa è stata svolta principalmente presso 3 Istituzioni: a) Dal 1973 al 9 Marzo 1998 (escluso da giugno 1992 ad Agosto 1993) presso il Reparto Clinico dell'Istituto di Fisiologia del CNR, successivamente denominato CREAS-IFC, -presso Ospedale S Chiara -Pisa. b) Da Giugno 1992 ad Agosto 1993 presso Royal Brompton, National Heart and Lung Hospitals e Hammersmith Hospital - Londra, UK. c) Dal 10 Marzo 1998 presso la U.O di Cardiologia -USL9- Grosseto. d) Dal 1° Gennaio 2005 Direttore Dipartimento Cardiologico ASL9 - Grosseto
ISTITUZIONE	CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE- ISTITUTO DI FISILOGIA CLINICA-PISA
1977-1998	Sul piano clinico la mia attività lavorativa si è svolta nelle corsie dell'Istituto di patologia medica e nelle Unità di terapia Intensiva e subintensiva dell'IFC, eseguendo attività assistenziale e guardie, con mansioni di aiuto responsabile dal 1979 al 1998 . Dal 1975 al 1979, ho lavorato nel Servizio di medicina nucleare cardiovascolare, mettendo a punto ed eseguendo scintigrafie miocardiche .

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

	Nel 1981 ho lavorato nel Laboratorio di emodinamica dell'IFC come primo operatore, successivamente l'attività in terapia intensiva è stata quella principale, pur partecipando come 2° operatore all'attività di emodinamica, anche interventistica. <u>Tipo di attività clinica svolta presso Royal Brompton, National Heart and Lung Hospitals – e Hammersmith Hospital-Londra.</u> Presso il RBNHLH ho eseguito esami di risonanza magnetica del cuore, in particolare esami in cine durante stress farmacologici e visualizzazione dell'albero coronario, presso l'Hammersmith H ho eseguito esami di valutazione del flusso coronario e di vitalità miocardica mediante Tomografia ad emissione di positroni
ISTITUZIONE	ASL9 -GROSSETO
1998-2010	Come direttore di UO la mia attività è stata prevalentemente organizzativa. Ho introdotto nella UO da me diretta le seguenti metodiche diagnostiche e terapeutiche: ecostress, ecotransesofageo, studi elettrofisiologici intracavitari, impianto di defibrillatori, terapia di risincronizzazione ventricolare, ablazioni in radiofrequenza delle aritmie, compresa ablazione della fibrillazione atriale; ho seguito la ristrutturazione dell'UTIC, del laboratorio di elettrofisiologia e degli ambulatori. Ho attivato il percorso terapeutico per la cardioversione della fibrillazione atriale. Ho attivato l'ambulatorio per la terapia anticoagulante. Ho iniziato, in collaborazione del pronto soccorso, un percorso per il dolore toracico. Come Direttore di Dipartimento Cardiologico ho attivato la Sezione di Cardiologia con posti letto ad Orbetello e la Sezione di Cardiologia ambulatoriale a Massa Marittima. Dal Febbraio 2007 ho collaborato con la direzione per l'inizio della attività di emodinamica interventistica. che da novembre 2007 è attiva 24h/24 Da Marzo 2010 ho attivato, in collaborazione con la UO di radiologia, l'attività di Risonanza Magnetica Cardiaca.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE

	Inglese	Francese	Tedesco
Capacità di lettura	Avanzato	elementare	Intermedio
Capacità di scrittura	intermedio	elementare	Elementare
Capacità di espressione orale	intermedio	elementare	Elementare

ATTIVITA' DIDATTICA	Incarico di Insegnamento Clinica delle malattie chirurgiche del cuore e dei grossi vasi 3° anno Scuola specializzazione cardiocirurgia (1999-2010) Incarico di insegnamento Clinica Cardiovascolare 4° anno Scuola specializzazione CARDIOLOGIA (2003-2010)
ISTITUZIONE	Università degli studi di Siena

ATTIVITA' DI RICERCA	Ricercatore CNR dal 1976 al 1988 Primo ricercatore dal 1988 al 1998 Sul piano scientifico ho avuto l'onore di essere stata uno dei membri
-----------------------------	--

propulsori del ciclo di ricerca, divenuto classico nella letteratura internazionale, che ha portato il gruppo del prof Maseri a identificare i meccanismi funzionali dell'angina pectoris. Successivamente la mia attività scientifica si è svolta nel campo dell'epidemiologia clinica; la serie di ricerche che ne è derivata sulla valutazione prognostica dei pazienti con cardiopatia ischemica, pubblicate sulle migliori riviste internazionali, ha chiarito le aspettative e le qualità di vita dei pazienti con angina pectoris in base alla presentazione clinica, alla risposta ai test di induzione e al tipo di trattamento. Tali ricerche hanno consentito di analizzare il rapporto costo/efficacia e il costo per utilità delle procedure diagnostiche utilizzate nell'angina pectoris: i risultati sono stati riportati nel rapporto ufficiale del progetto della European Commission (BMHI-CT92-1318) dal titolo "Pharmacologic Stress Echocardiography: a new, effective and inexpensive method for non-invasive diagnosis of coronary artery disease in clinical cardiology" del 97. Nel 1992-3 ho lavorato presso il Royal Brompton National Heart and Lung Hospitals di Londra dove ho collaborato alla messa a punto della tecnica per la visualizzazione non invasiva dell'albero coronario mediante risonanza magnetica ed ho messo a punto protocolli di studio utilizzando tecnologie sofisticate (Risonanza magnetica e tomografia ad emissione di positroni), orientati alla lettura fisiopatologia degli eventi cardiovascolari. Dal 1998, come direttore di Unità Operativa di cardiologia ho indirizzato i miei collaboratori, verso la cardiopatia ischemica, verso l'angiologia, la cardiostimolazione e l'elettrofisiologia interventistica.

Fondi di ricerca

1974 -1975 EURATOM grant per lo studio della perfusione miocardica mediante radioisotopi. 1976 -1979 Sottoprogetto "Coronary Atherosclerosis", nell'ambito dei progetti applicativi del CNR.
 1982 -1987 Sottoprogetto CNR "Degenerative diseases: Myocardial infarction", with a "Multicenter, follow-up study of a population at risk for (re)infarction and of a population after a first episode of acute myocardial infarction".
 1992 N.A.T.O. senior fellow-ships per lo studio della vitalità miocardica mediante risonanza magnetica.

Progetti internazionali

1989 -1990 Ricercatore cardiologo principale del progetto della Comunità Europea "Advanced Informatic in Medicine - Knowledge-based-Interactive Signal monitoring System n.A1006".
 1992-1993 Ricercatore principale del progetto bilaterale (IFC,Pisa - Royal Brompton National Heart and Lung Hospitals, Londra) " Magnetic Resonance in Cardiology".
 1995 –1996 Ha partecipato al progetto BIOMED 1 (n. 1318), su "cost-effectiveness of stress-echo".
 1998-2010 Ha partecipato ai seguenti trials internazionali : Assent II, Assent III, GUSTO V, Europa; TIMI 25; TIMI 28; TRACER, TRA 2P e trial italiano ANMCO HF, Astronaut, ACCOAST,

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

		war-stent
REFERENZE		Prof. Attilio Maseri HEART Foundation -Firenze Prof. Luigi Donato- Fondazione Monasterio-Pisa Prof Richard Underwood- Royal Brompton National Heart and Lung Hospital -London Prof Paolo Camici MRC Ospedale S Raffaele- Milano
ALTRO		• “Fellow” della Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) • Membro del Consiglio Scientifico dell’Istituto di Fisiologia Clinica-CNR- Pisa (1987-1998) • Membro della Commissione scientifica della società europea di Cardiologia (1990-1997) • Componente comitato etico per la sperimentazione dei farmaci ASL9 –Grosseto (1999-2006)
PUBBLICAZIONI		• Impact factor 188.12 • N. pubblicazioni • su riviste 58, libri 39, abstract 92

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n 196 del 30 giugno 2003.

GIULIO ZUCHELLI

Dr Giulio Zucchelli, was born 03.06.1976, in Livorno (Italy), graduated cum laude in Medicine at University of Pisa in 2000.

C.F. ZCCGLI76C06E625V

Postgraduate trainings

Specialization in Cardiology in 2004 (University of Pisa). PhD in “Physiopathology and Clinic of Cardiovascular and Respiratory diseases” in 2008(University of Pisa).

He passed EHRA examination in Cardiac Pacing and Invasive Electrophysiology in 2008.

Experiences abroad

Meet the Masters Course in 2007-2008. Interventional EP (AF) curriculum (St. Jude Medical) in 2009-2010.

Scientific / Clinical work

- Scientific activity: CRT, lead extraction.
- Arrhythmology Italian Association (AIAC) Member of “Clinical competence and accreditation” Task-force (2008-2010); Arrhythmology Italian Association (AIAC) Co-Chairman of “Young Arrhythmologists” Area (2010-2012) and Arrhythmology Italian Association (AIAC) Member of “Editorial and communication Area” (2010-2012).
- Clinical work: cardiac pacing, lead extraction, electrophysiology and ablation (including AF and VT).

Staff member Emergency Department, University Hospital of Pisa 2004-2005

Staff member Cardio-Thoracic Department, University Hospital of Pisa 2005-2009

Staff member Division of Cardiovascular Diseases, University Hospital of Pisa 2009-now

Languages: English (fluent), French (basic)

Lectures and publications

1. Transvenous Extraction Performance of Expanded Polytetrafluoroethylene Covered ICD Leads in Comparison to Traditional ICD Leads in Humans. Pacing Clin Electrophysiol. Di Cori A, Bongiorni MG, Zucchelli G, Segreti L, Viani S, Paperini L, Soldati E. 2010 Aug 24
2. Role of intraoperative electrical parameters in predicting reverse remodelling after cardiac resynchronization therapy and correlation with interventricular mechanical dyssynchrony. Zucchelli G, Soldati E, Di Cori A, De Lucia R, Segreti L, Solarino G, Borelli G, Di Bello V, Bongiorni MG. Europace 2010 Jul 27
3. Modified Transvenous Single Mechanical Dilatation Technique to Remove a Chronically Implanted Active-Fixation Coronary Sinus Pacing Lead. Bongiorni MG, Di Cori A, Zucchelli G, Segreti L, De Lucia R, Paperini L, Soldati E. Pacing Clin Electrophysiol. 2010 May 11.
4. Early left ventricular structural myocardial alterations and their relationship with functional and electrical properties of the heart in myotonic dystrophy type 1. Di Cori A, Bongiorni MG, Zucchelli G, Soldati E, Falorni M, Segreti L, Gemignani C, Siciliano A, Bovenzi FM, Di Bello V. J Am Soc Echocardiogr. 2009 Oct;22(10):1173-9.
5. Iatrogenic risk of permanent pacemaker and defibrillator implantation. Bongiorni MG, Di Cori A, Soldati E, Zucchelli G, Segreti L, Solarino G, De Lucia R, Sergi D. G Ital Cardiol (Rome). 2009 Jun;10(6):395-406.
6. Transvenous removal of pacing and implantable cardiac defibrillating leads using single sheath mechanical dilatation and multiple venous approaches: high success rate and safety in more than 2000 leads. Bongiorni MG, Soldati E, Zucchelli G, Di Cori A, Segreti L, De Lucia R, Solarino G, Balbarini A, Marzilli M, Mariani M. Eur Heart J. 2008 Dec;29(23):2886-93.
7. Cardiac resynchronization after left ventricular lead extraction: usefulness of angioplasty in coronary sinus stenosis. Zucchelli G, Soldati E, Segreti L, Di Cori A, Arena G, De Lucia R, Bongiorni MG. Pacing Clin Electrophysiol. 2008 Jul;31(7):908-11.
8. Intracardiac echocardiography in patients with pacing and defibrillating leads: a feasibility study. Bongiorni MG, Di Cori A, Soldati E, Zucchelli G, Arena G, Segreti L, De Lucia R, Marzilli M. Echocardiography. 2008 Jul;25(6):632-8.
9. Radiofrequency catheter ablation of atrioventricular nodal reciprocating tachycardia using intracardiac echocardiography in pregnancy. Bongiorni MG, Di Cori A, Soldati E, Zucchelli G, Segreti L, Solarino G, De Lucia R, Marzilli M. Europace. 2008 Aug;10(8):1018-21.
10. An arrhythmic storm: a potential complication on opening the umbrella for percutaneous closure of interatrial communications. Coceani M, Zucchelli G, Bongiorni MG, Di Cori A, Petronio AS, Ciabatti N, Nardi C, Barsotti A. Am J Cardiol. 2007 Oct 1;100(7):1181-3.
11. Usefulness of mechanical transvenous dilation and location of areas of adherence in patients undergoing coronary sinus lead extraction. Bongiorni MG, Zucchelli G, Soldati E, Arena G, Giannola G, Di Cori A, Lapira F, Bartoli C, Segreti L, De Lucia R, Barsotti A. Europace. 2007 Jan;9(1):69-73.
12. Symptomatic acute myocardial infarction in a cardiac transplant recipient successfully treated with primary coronary angioplasty: evidence of prognostic importance of chest pain after cardiac transplantation. Di Cori A, Petronio AS, Gemignani C, Zucchelli G, Di Bello V, Mariani M. J Heart Lung Transplant. 2005 Aug;24(8):1146-9.
13. Pacing and implantable cardioverter-defibrillator transvenous lead extraction. Bongiorni MG, Giannola G, Arena G, Soldati E, Bartoli C, Lapira F, Zucchelli G, Di Cori A. Ital Heart J. 2005 Mar;6(3):261-6.
14. New-onset ventricular tachycardia after cardiac resynchronization therapy. Di Cori A, Bongiorni MG, Arena G, Soldati E, Giannola G, Zucchelli G, Balbarini A. J Interv Card Electrophysiol. 2005 Apr;12(3):231-5.
15. "Torsade de pointes" in a patient with variant angina. Di Cori A, Gemignani C, Bini R, Zucchelli G, Caravelli P, Mariani M. Ital Heart J. 2004 Jul;5(7):554-8.
16. Left ventricular hypertrophy and its regression in essential arterial hypertension. A tissue Doppler imaging study. Di Bello V, Giorgi D, Pedrinelli R, Talini E, Palagi C, Delle Donne MG, Zucchelli G, Dell'omo G, Di Cori A, Dell'Anna R, Caravelli P, Mariani M. Am J Hypertens. 2004 Oct;17(10):882-90.
17. Early impairment of myocardial blood flow reserve in men with essential hypertension: a quantitative myocardial contrast echocardiography study. Di Bello V, Giorgi D, Pedrinelli R, Talini E, Palagi C, Delle Donne MG, Zucchelli G, Di Cori A, Paterni M, Dell'Omo G, Mariani M. J Am Soc Echocardiogr. 2004 Oct;17(10):1037-43.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

18. Severe aortic stenosis and myocardial function: diagnostic and prognostic usefulness of ultrasonic integrated backscatter analysis.

Di Bello V, Giorgi D, Viacava P, Enrica T, Nardi C, Palagi C, Grazia Delle Donne M, Verunelli F, Mariani MA, Grandjean J, Dell'Anna R, Di Cori A, Zucchelli G, Romano MF, Mariani M.

Circulation. 2004 Aug 17;110(7):849-55.

19. Interventricular hydatid cyst with atrioventricular block: a case report. Mecozzi G, Verunelli F, Mariani MA, Zucchelli G, Grandjean JG. Ital Heart J. 2003 May;4(5):347-9.

20. Type-A aortic dissection without chest pain in a patient with Clostridium fallax infection. Zucchelli G, Nardi C, Mecozzi G, Caravelli P, Grandjean JG, Mariani M. Ital Heart J Suppl. 2003 Mar;4(3):244-7.

Teaching activities

- International: European Workshop in CRT for St. Jude Medical (2004-2008). Beating heart curriculum (CRT-Module) for St. Jude Medical (2010).
- National: Lead extraction course ("Lead extraction: a step by step training program" for Medtronic Academia (2010-2011). Clinical cardiac electrophysiology and pacing courses ("Mare Magnum") for Boston Scientific (2009-2011)

Research

CRT (responders identification, reverse remodeling, heart fibrosis, electrical dyssynchrony)

Dr Giulio Zucchelli is a fully authorized Cardiologist in Italy and a respected member of the Italian Federation of Cardiology. Through his membership in the Italian Society, he is also a member of the European Society of Cardiology.

Dott. Giulio Zucchelli November , 16th 2011

ALBERTO GENOVESI-EBERT

Nato a Livorno il 1-6-1959.

Corso di studi e titoli conseguiti

1977 diploma di Maturità Classica con 52/60.

1983 laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Pisa 110/110 e lode e dignità di stampa della tesi.

1986 diploma di specializzazione in Medicina dello Sport con lode presso l'Università di Pisa.

1986 premio di studio bandito dall'Ordine dei Medici di Livorno.

1989 diploma di specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare presso l'Università di Pisa con 48/50.

1990 e 1991 travel grants per la partecipazione al congresso della American Society of Hypertension tenutosi a New York.

2001 brevetto di provider ACLS American Heart Association (AHA).

2002 brevetto di provider ed istruttore BLS.

2002 brevetto di provider ACLS Associazione Nazionale Cardiologi Ospedalieri (ANMCO).

E' stato coinvolto come docente nei corsi DEU e nei corsi di aggiornamento per i medici di medicina generale organizzati dall'Azienda USL 6 di Livorno, nei corsi di aggiornamento ANMCO area nursing e nei corsi ACLS ANMCO.

E' stato autore e coautore di 130 abstracts e 55 lavori scientifici.

Tirocinio professionale

Dal 1981 al 1983 allievo interno presso gli Istituti di Patologia Medica dell'Università di Pisa e di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa.

1985-1990 borsista dall'Associazione per la Ricerca Medica ed Epidemiologica (ARMED) presso la Patologia Medica dell'Università di Pisa e di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

1990 frequenza presso la sala di emodinamica della Divisione di Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale Santa Chiara di Pisa.

1990-1992 frequenza presso la sala di emodinamica della Divisione di Malattie Cardiovascolari dell'Ospedale San Martino di Genova.

Nel maggio 92 frequenza presso il servizio di Cardiologia Pediatrica dell'Ospedale G. Gaslini di Genova.

Esperienza lavorativa

1988-1989 incarico ospedaliero presso la III divisione medica degli Spedali Riuniti di Livorno

1989-1990 servizio di emergenza cardiologica, cardiotelefono e telemedicina presso la Pubblica Assistenza di Pisa

1990 incarico ospedaliero presso la Cardiologia dell'Ospedale Civile di Cecina.

1990-1992 assistente in ruolo presso la Cardiologia dell'Ospedale Civile di La Spezia.

1992-1993 incarico presso la Cardiologia dell'Ospedale Civile di Livorno.

Dal 1993 in ruolo presso la Cardiologia dell'Ospedale Civile di Livorno.

CASOLO GIANCARLO

Luogo e data di nascita: Napoli (Na), 8 Aprile 1957

Lingue: Italiano, Inglese (Test of English as a Foreign Language TOEFL, Certificato University of Cambridge)

Titoli di Studio

1981 Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Modena, 110/110 e lode

1985 Specializzazione in Cardiologia, Università degli Studi di Firenze, 70/70 e lode

1987 Dottorato di Ricerca in Fisiopatologia Clinica, Ministrato della Università e Pubblica Istruzione

2008 Specializzazione in Radiologia, Università degli Studi di Palermo

CURRICULUM UNIVERSITARIO

Iscritto alla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Sassari nell'anno accademico 1975-76, ha conseguito la laurea con 110/110 e lode il 21 Luglio 1981 discutendo una tesi sperimentale.

1976 Studente frequentatore presso l'Istituto di Anatomia Topografica dell'Università di Sassari. Parte dell'esperienza maturata è stata oggetto di una comunicazione

1977 e fino al 1979 Studente frequentatore presso l'Istituto di Patologia Medica e Semeiotica Medica diretti dal Prof. L. Chiandussi e E. Bartoli presso l'Università di Sassari

1979 Trasferito all'Università di Modena, frequentatore presso l'Istituto di Clinica Medica

1981 Luglio. Laurea in Medicina e Chirurgia 110/110 e lode. Tesi sperimentale

1981 Luglio. Trasferitosi a Firenze. Medico frequentatore presso la Clinica Medica I diretta dal Prof. G.G. Neri Serneri dal 1981 al 1992. Ivi ha svolto lezioni e esercitazioni per gli studenti del IV, V e VI anno di Medicina

1982 Ha svolto il Tirocinio abilitante in Cardiologia presso la Clinica Medica Generale II, Università di Pisa, riportando il giudizio finale di: OTTIMO.

1983 Vincitore della selezione nazionale svolta per concorso per il I Ciclo di Dottorato di Ricerca. Disciplina: Fisiopatologia Clinica. Assegnatario della relativa borsa di Studio quadriennale.

1985 Conseguitamento della Specializzazione in Cardiologia con votazione 70/70 e lode, discutendo una tesi sperimentale dal titolo: La Risonanza Magnetica in Cardiologia

1987 Conseguitamento del titolo di Dottore di Ricerca in Fisiopatologia Clinica discutendo una tesi dal titolo: Analisi della variabilità della frequenza cardiaca in ambito cardiovascolare

Incarichi Universitari

Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione di Radiologia per il

Corso di Imaging Integrato delle malattie cardiovascolari presso l'Università di Firenze

2004-2005 Ha tenuto lezioni al Corso di Biotecnologie dell'Università di Ingegneria di Firenze

2006-2007 Ha tenuto lezioni al Corso di Biotecnologie dell'Università di Ingegneria di Firenze

CURRICULUM ASSISTENZIALE E OSPEDALIERO

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Dal 1977 al 1992 ha svolto la sua attività nelle corsie e negli ambulatori della Patologia Medica e Semeiotica Medica dell'Università di Sassari prima, della Clinica Medica dell'Università di Modena poi, e quindi della Clinica Medica I dell'Università di Firenze.

Dal 1983 al 1989 ha svolto l'attività di Medico dell'Emergenza su Ambulanze attrezzate presso le seguenti associazioni: Croce Verde di Pistoia, Misericordia di Rifredi, Croce Rossa di Firenze. L'attività svolta con le ultime due associazioni prevedeva molteplici interventi su malattia coronarica acuta, dispnea acuta, aritmie e rianimazione cardiopolmonare. In particolare l'attività per la Croce Rossa si è svolta su la Unità Coronarica Mobile di Firenze, storica istituzione prima in Italia nel combattere l'arresto cardiaco extraospedaliero.

Dal 1989 al 2001 ha svolto ininterrottamente servizio presso la Unità Operativa di Cardiologia del Nuovo Ospedale San Giovanni di Dio a Firenze. Entrato prima come Supplente, poi come Assistente Incaricato ha vinto il Concorso a ruolo nel 1990. Successivamente ha vinto il concorso nazionale per Aiuto Corresponsabile di Cardiologia.

Dal 2001 al 2005 ha svolto il proprio servizio in qualità di Dirigente Medico presso la U.O. Clinica Medica e Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera Careggi divenuta nel 2004 SOD Cardiologia Generale 1 dell'Azienda Universitaria Ospedaliera Careggi, sotto la direzione del Prof GF Gensini.

Dal gennaio 2006 gli è stato affidato l'incarico di Direttore di Struttura Complessa di Cardiologia presso l'Ospedale Versilia, USL 12

Esperienze all'Estero

Un mese presso Il King's College Hospital di Londra*

Un mese presso il Royal Free Hospital di Londra*

Un mese presso la UCSF (University of California at San Francisco)§

1997 15 gg presso il Royal Brompton Hospital, Londra§

15 gg presso la Università di Monaco di Baviera ^§

2002 5 gg presso la Università di Aarhus (Danimarca)§

2005 5 gg presso la Università di Rotterdam (Olanda)§§

* Laboratorio di ricerca clinica

§ Risonanza Magnetica Cardiaca

^ Tomografia ad emissione positronica (PET)

§§ Tomografia computerizzata della retri coronarie (MSCT)

Altre attività

E' stato Segretario dell'ANMCO Toscana per il biennio 2001-2002 ed in precedenza lo è stato per il biennio 1999-2000. Ha collaborato con l'Azienda Regionale di Sanità, e con la U.O. di Epidemiologia dell'ASL 10 per lo scompenso cardiaco.

CURRICULUM SCIENTIFICO

L'attività scientifica si compendia di oltre 170 pubblicazioni edite a stampa. E' CoAutore di due testi circa la TC delle arterie Coronarie. Inoltre ha partecipato in qualità di Moderatore, Relatore, Docente ad oltre 200 eventi sia in ambito Nazionale che Internazionale.

Fisiopatologia e Clinica Cardiovascolare

All'inizio dell'attività scientifica il Dr Casolo ha collaborato a svelare gli aspetti che legano la modulazione della reattività vascolare alla coagulazione sia nell'angina stabile che instabile. Inoltre sono stati valutati i possibili approcci terapeutici suggerendo così un originale (all'epoca) approccio alla terapia. I risultati hanno trovato posto anche su prestigiose riviste di settore quali il Lancet.

Nei primi anni dopo la laurea il maggior interesse è stato rivolto alla cardiologia clinica, alla terapia intensiva ed alla fisiopatologia cardiovascolare. In particolare il Dr Casolo si è concentrato sulla modulazione simpato-vagale del battito cardiaco identificando tra i primi al mondo uno specifico pattern nel paziente con scompenso cardiaco ed infarto miocardico. I risultati di questi studi sono stati citati dai maggiori esperti del settore e sono parte della letteratura di riferimento in molte stesure delle linee guida internazionali ed hanno contribuito a definire la stratificazione prognostica del paziente con insufficienza cardiaca ed a identificare i pazienti con infarto a maggior rischio.

Imaging Cardiovascolare

Il Dr Casolo si è occupato delle metodiche di immagine cardiaca in particolare dell'ecocardiografia e

dell'ecocardiografia da stress. Ha seguito fin dall'inizio della sua attività Ospedaliera Corsi, e Aggiornamenti sull'argomento. Ha conseguito l'idoneità rilasciata dal Dr E.Picano ad eseguire eco-stress. Ha inoltre seguito Corsi di ecocardiografia transesofagea e ecocontrastografia effettuati dalla Società Europea di Cardiologia. Contemporaneamente ha sviluppato competenza nel settore delle tecniche nucleari. L'attività di Risonanza magnetica (RM) è la più nota e quella che ha maggiormente reso noto il Dr Casolo. Tuttavia non è l'unica. Il Dr Casolo si è interessato anche di PET come documentato da un periodo di formazione all'estero e di TC multistrato (MSCT) come documentato da un corso specifico che ha seguito a Rotterdam.

La RM è stata impiegata per studi di tipo fisiopatologico ed attualmente le esperienze sono volte allo studio della malattia coronarica ed alla possibilità di valutare non-invasivamente la presenza di lesioni potenzialmente a rischio. Questi studi hanno pertanto rilevanti implicazioni pratiche che riguardano la valutazione funzionale del paziente con malattia coronarica e delineano un ruolo del test come esame di prima scelta nella stratificazione prognostica del paziente con sospetta malattia coronarica. I risultati sono confermati da recenti studi su larga scala. I risultati di questi studi sono stati pubblicati sulle più importanti riviste internazionali e sono citati nei principali trattati di Cardiologia nord-americani (es. Braunwald E: Heart Disease 2000).

Nel campo della diagnostica non invasiva sia con ecocardiografia che con risonanza magnetica il Dr Casolo ha contribuito a identificare nuove linee di ricerca in campo cardiologico e la stesura di linee guida (vedi Malattia aritmogena del ventricolo destro) con fondamentali risvolti clinico-assistenziali. E' stato invitato a svolgere relazioni aventi come oggetto l'ecocardiografia, quadri fisiopatologici, aspetti diagnostici e clinici di molteplici cardiopatie (congenite, scompenso, valvulopatie, cardiomiopatie, etc..) sia in Italia che all'Estero. In tempi più recenti si occupa dell'integrazione delle diverse tecniche di Imaging e viene invitato a tenere relazioni su aspetti clinici e l'impatto delle tecniche di imaging sulla gestione pratica del paziente.

Ha organizzato Congressi presso il Nuovo Ospedale San Giovanni di Dio (Ecocardiografia 1999, Aggiornamenti sullo Scompenso cardiaco 2000 e 2001. Ha collaborato al Programma scientifico ed alla organizzazione del I Congresso del Gruppo di Studio di RM Cardiovascolare ed Imaging Integrato, convegno tenutosi a Castrovillari nel 2003 e Pisa nel 2005 che ha ricevuto grandi consensi. Ha organizzato dal 2006, 2007 e 2008 numerosi Incontri, Seminari e Congressi prevalentemente nell'area della Versilia.

E' relatore da molti anni al Congresso Nazionale ANMCO e SIC su argomenti di Imaging Cardiovascolare (RM cardiaca e TC delle arterie coronarie)

Società Scientifiche

Past-Chairman Gruppo di Studio Cardio-RM ed Imaging integrato (ANMCO)

Past- Board Area Informatica dell'ANMCO

Socio della Società Europea di Cardiologia

Socio Fondatore della Società di Risonanza Magnetica Cardiovascolare (SCMR)

Socio Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO)

Iscritto al WG Risonanza Magnetica Cardiovascolare dell'ESC – Euro CMR (Società Europea di Cardiologia)

Iscritto al WG Heart Failure dell'ESC (Società Europea di Cardiologia)

Iscritto all'Area Scompenso ANMCO

Iscritto all'Area Informatica ANMCO

Comitati Editoriali

A livello nazionale

Past Consulting Editor dell'Italian Heart Journal per la Cardioradiologia

Revisore del Giornale Italiano di Cardiologia/Italian Heart Journal /JCVMedicine

A livello internazionale

Past Member del comitato editoriale della rivista internazionale: Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance

Membro del comitato editoriale della rivista internazionale: Current Cardiology Reviews

Revisore del Journal of the American College of Cardiology

Revisore di Heart

Revisore dell'European Heart Journal

Revisore dell'International Journal of Cardiology

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Revisore dell'European Journal of Heart Failure
 Revisore di Coronary Artery Disease
 Riconoscimenti per l'attività nel settore clinico ed in quello scientifico
 A livello nazionale
 Fellow dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri per le attività culturali in considerazione dell'attività clinica, organizzativa e dei meriti scientifici.
 Past- Member del Board dell'Area informatica dell'ANMCO
 Past- Coordinatore del Gruppo di Studio di RM Cardiovascolare ed Imaging Integrato
 Componente Area Imaging AIAC
 A livello internazionale
 Fellow della Società Europea di Cardiologia (FESC)
 Fellow of the American College of Cardiology (FACC)

ALBERTO BALBARINI

Nato a Casola Lunigiana (MS) il 16 Aprile 1943

POSIZIONE ATTUALE:

Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare Dipartimento Cardio Toracico - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Pisa

ISTRUZIONE SUPERIORE:

Ha frequentato il Liceo Classico "L. Costa" di La Spezia ottenendo il diploma di Maturità nel 1962.

STUDI UNIVERSITARI E SPECIALIZZAZIONI:

dal 1962 al 1969 ha frequentato l'Università di Pisa ottenendo la Laurea in Medicina e Chirurgia con punti 110/110 e lode.

1964-65: Ha frequentato l'Istituto di Fisiologia (Direttore Prof. Giuseppe Moruzzi);
 1966-68: Ha frequentato l'Istituto di Anatomia ed Istologia Patologica (Direttore Prof. Antonio Ascenzi);
 1972: Specializzazione in Cardiologia e Reumatologia, con lode, presso l'Università di Pisa;
 1974: Specializzazione in Medicina Nucleare, con lode, presso l'Università di Pisa;
 1978: Specializzazione in Medicina Interna, con lode, presso l'Università di Pisa.

IDONEITA' PRIMARIALE:

Il Prof. Balbarini ha conseguito l'idoneità a Primario di Cardiologia nella sessione 1989 con punteggio di 94/100.

CURRICULUM ACCADEMICO E DIDATTICO:

1969-71: Incarico di Ricerca presso l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa (Direttore Prof. Luigi Donato);
 1972: Ricercatore del CNR presso l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa (Direttore Prof. Luigi Donato);
 1973-81: Assistente presso la Cattedra di Clinica Medica Generale dell'Università di Pisa (Direttore Prof. Giovanni Gigli);
 1981: Assistente presso la Cattedra di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università di Pisa (Direttore Prof. Mario Mariani);
 1982: Professore Associato di Semeiotica Cardiovascolare dell'Università di Pisa;
 1989: Professore Associato di Cardiologia dell'Università di Pisa;
 1994: Professore Straordinario di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università di Pisa;
 1998: Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università di Pisa.

L'attività didattica del Prof. A. Balbarini attualmente comprende:

Corso di laurea in Medicina e Chirurgia: Corso Integrato di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare;
 Scuola di Specializzazione in Cardiologia;

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio e Tisiologia;
Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa;
Docente del corso di Dottorato di Ricerca in Fisiopatologia e Clinica dell'Apparato Cardiovascolare;
Direttore del corso di Perfezionamento dell'Università degli Studi di Pisa: Diagnostica Ultrasonica in Angiologia

Affiliazioni a Società Scientifiche

Membro della Società Italiana di Cardiologia (SIC);
Membro del Gruppo di Studio della SIC "Trombosi, biologia e genetica vascolare";
Coordinatore del Gruppo di Studio della SIC "Circolazione Periferica";
Membro del gruppo Italiano di Studi Emodinamici;
Membro della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (Presidente nel periodo 1989-1991).
Fellow del "European Society of Cardiology"
Vice Presidente della Società Italiana di Cardiologia (SIC)

Attività Editoriali

Membro del "Scientific Board of Italian Heart Journal";
Associate Editor di Cardiovascular Imaging
Membro del Comitato Scientifico del "Giornale Italiano di Ecografia Cardiovascolare"

CURRICULUM SCIENTIFICO:

Il Prof. Alberto Balbarini si è dedicato all'approfondimento dei seguenti settori di ricerca:
Fisiopatologia del circolo polmonare nelle cardiopatie;
Valutazione dei risultati postoperatori e ricerca di indici prognostici nei pazienti affetti da valvulopatie acquisite;
Studio della funzione ventricolare sinistra mediante metodiche invasive e non invasive;
Miocardiopatie: epidemiologia, fisiopatologia, diagnosi e terapia;
Fisiopatologia della circolazione coronarica;
Fisiopatologia, clinica e terapia dello scompenso cardiaco;
Valutazione delle tecniche ecocardiografiche nella diagnosi anatomico-funzionale delle cardiopatie: confronto con l'Emodinamica;
Valutazione dei risultati della rivascolarizzazione miocardica (PTCA, by-pass);
Esperienze cliniche ed epidemiologiche nelle cardiopatie congenite ed acquisite;
Studi di Patologia Vascolare mediante metodiche invasive (Ecografia intravascolare);
Valutazione delle metodiche diagnostiche invasive e non invasive nello studio dell'aterosclerosi e degli effetti indotti dalle procedure interventistiche;
Studio dell'aterosclerosi come malattia polidistrettuale;
Studio delle Trombosi Venose Profonde;
Studio delle correlazioni tra Sistema Nervoso Autonomo e Cardiopatia;
Studio dell'Endotelio e della Disfunzione Endoteliale;
Studio delle modificazioni Macro e microcircolatorie indotte da procedure interventistiche;
Studio delle correlazioni tra aterosclerosi periferica e coronaria;
Studio delle Arteriopatie;
Studio dei Polimorfismi genetici negli Aneurismi dell'Aorta Addominale;
Studio della Qualità della Vita nei pazienti arteriopatici.
Frutto dell'attività scientifica ininterrottamente svolta dalla Laurea ad oggi sono più di 400 pubblicazioni, che comprendono articoli su riviste nazionali ed internazionali, abstracts e capitoli di libri.
Ha frequentato come "Visiting Professor" i seguenti Istituti esteri:
1979: Clinique Chirurgicale Cardio-Vasculaire Hopital Broussais-Paris (Direttore Prof. Ch. Dubost)
1980: Universitatsspital – Zurich – Chirurgische Klinik A Cardio-Thoracic Department
(Direttore Prof. Å. Senning)
1983-1986: Non Invasive Cardiac Laboratory - Harvard Medical School - Massachussetts General Hospital- Boston
(Direttore Prof. A.E. Weyman)
1986: Universitatsspital-Zurich - Department fur Inner Medizin-Medizinische Klinik; Kardiologie

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

- (Direttore Prof. W. Steinbrum)
1986: The Johns Hopkins Hospital Baltimore - Maryland - U.S.A. Cardiology Department of Medicine
(Direttore Prof. James L. Weiss)
1989: University of California – San Francisco; Department of Radiology (Direttore Prof. Charles B. Higgins)

CURRICULUM ASSISTENZIALE:

- 1969-73: Attività assistenziale nelle Corsie della Clinica Medica Generale (particolarmente corsia specialistica cardiologica) Turni di guardia nell'Unità di Cura intensiva del Laboratorio di Fisiologia Clinica del CNR;
1973-88: Attività assistenziale presso il Reparto clinico del Servizio di Cardiologia Strumentale (Responsabile Prof. M. Mariani) aggregato all'Istituto di Patologia Medica (Direttore Prof. L. Donato) con mansioni di Capo-Reparto;
1976-88: Nell'ambito del Servizio di Cardiologia Strumentale ha attivato la diagnostica ecocardiografica, divenendo responsabile di suddetta attività diagnostica;
1988-92: Attività assistenziale presso il reparto Clinico dell'Istituto di Cardiologia (Direttore Prof. M. Mariani) con mansioni dapprima di unico Aiuto e successivamente di primo Aiuto, sostituendo ufficialmente il Direttore nei periodi di assenza;
1988-94: Responsabile della Sezione di Cardiologia Interventistica dell'Istituto di Cardiologia;
1994: Responsabile dell'attività assistenziale Angiologica dell'Istituto di Cardiologia;
2000: Direttore dell'Unità Operativa di Angiologia – Azienda Ospedaliera Università di Pisa.
2003: Direttore del Dipartimento Cardio Toracico - Università degli studi di Pisa.

VITANTONIO DI BELLO

Il Prof. Vitantonio Di Bello, nato a Brindisi il 13/5/1952, riveste attualmente il ruolo di Professore Associato di Cardiologia presso il Dipartimento Cardio Toracico e Vascolare dell'Università di Pisa. Il Prof. Vitantonio Di Bello, specialista in Malattie dell'Apparato Cardiocircolatorio, in Medicina Nucleare ed in Medicina dello Sport. E' socio di prestigiose Società scientifiche nazionali ed internazionali (Società Italiana di Cardiologia; Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare; American Society of Echocardiography; American Society of Nuclear Cardiology).

Il Prof. Di Bello ha approfondito temi di ricerca riguardanti le tecniche di diagnostica cardiologica non invasiva: in particolare l'attività di ricerca ha toccato i campi dell'ecocardiografia basale e da stress e più recentemente dell'ecocontrastografia miocardica quantitativa e dei metodi di caratterizzazione tissutale ultrasonica: backscatter e Doppler tissutale (TDI), oltre che della cardiologia nucleare

Negli ultimi anni l'attività di ricerca si è sviluppata su direttrici di estrema attualità nel campo dell'imaging cardiaco e della diagnostica cardiologica. Infatti nell'ultimo decennio i risultati dell'attività di ricerca sono stati oggetto di comunicazioni in congressi scientifici internazionali, sono stati pubblicati su riviste scientifiche con un alto valore di impact factor e sono stati citati ampiamente nei lavori di altri studiosi, sia italiani che stranieri. Testimonianza del credito scientifico acquisito su questi temi di ricerca è data dalla attività svolta come referee di prestigiose riviste internazionali (Circulation, Journal of American College of Cardiology, American Journal of Cardiology, Hypertension).

Riepilogo lavori scientifici del Prof. Di Bello Vitantonio

- a) Lavori scientifici pubblicati su Riviste Internazionali con Impact Factor (IF) N: 76
b) Lavori scientifici pubblicati su Riviste Internazionali senza Impact Factor (IF) N:7
c) Lavori pubblicati su Riviste Italiane N:26
TOTAL : N 109 lavori scientifici in extenso

N: -Abstract e Proceedings Congressi Internazionali: 129

N: -Abstract e Proceedings Congressi Nazionali: 215

MACRO / MICRO PROGETTAZIONE

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione