



DOMENICO VITALE

Nazionalità:

Numero di telefono:

Indirizzo e-mail:

Abitazione:

PRESENTAZIONE

Curriculum Formativo e Professionale
Formulato ai sensi dell'articolo 8 D.P.R 484/97
e del DPR 28/12/2000 n.445

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dirigente medico disciplina anestesia e rianimazione con rapporto a tempo indeterminato esclusivo

Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle di Cuneo [01/10/2014 - Attuale]

Città: CUNEO

Paese: Italia

Dal 2014 svolge l'attività clinica nel REPARTO DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOTORACOVASCOLARE, afferente alla S.C. ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE (v. Allegato n. 1). Oltre all'attività di terapia intensiva, di cui dal 2018 è RESPONSABILE CLINICO, ad oggi ha eseguito circa 1200 procedure anestesiolgiche:

- Anestesia per le principali procedure cardiocirurgiche dell'adulto, inclusa la chirurgia mini-invasiva su valvola aortica e mitralica e su aorta ascendente, con competenze relative al posizionamento di cannule di drenaggio venoso giugulare ed all'esecuzione di blocchi nervosi di parete (ESP; Serrato)
- Anestesia in Sala Ibrida per le seguenti procedure: chirurgia dell'arco aortico con debranching dei TSA; trattamento endovascolare di aneurismi complessi dell'aorta toraco-addominale (EVAR; TEVAR); TAVI transfemorali e transapicali; Mitral Clip; Chiusura PFO e difetti del setto interatriale; PTCA ed ablazioni complesse con necessità di assistenza meccanica al circolo; gestione chirurgica multidisciplinare del politrauma.
- Anestesia in chirurgia vascolare per interventi sulla patologia ostruttiva e dilatativa di tutti i distretti (aorta, arterie periferiche, tronchi sovraortici), con competenze nella esecuzione di tecniche di anestesia neurassiale e blocchi nervosi periferici ecoguidati, con particolare dedizione al perfezionamento ed implementazione delle tecniche di Anestesia Locoregionale Ecoguidata nella Chirurgia Carotidea
- Assistenza anestesiolgica in sala di Emodinamica ed Elettrofisiologia per PTCA primaria e complessa, chiusura PFO, impianto di pacemaker biventricolari, ablazioni, etc
- Anestesia in chirurgia toracica per le principali procedure chirurgiche open e mininvasive su parete toracica, parenchima, mediastino e trachea
- Assistenza anestesiolgica nell'esecuzione di procedure di broncosopia rigida operativa

Conferimento di incarico dirigenziale SRA IV "Gestione del paziente critico in terapia intensiva"

Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle di Cuneo [13/02/2018]

Città: Cuneo

Paese: Italia

Conferimento di incarico dirigenziale SRA IV con Delibera n. 49 del 13/02/2018 "Gestione del paziente critico in terapia intensiva" nel REPARTO DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOTORACOVASCOLARE, afferente alla S.C. ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE (v. Allegato 1) Con tale incarico ha iniziato l'attività di RESPONSABILE CLINICO della terapia intensiva cardio toraco vascolare ed ha implementato l'esperienza nell'esecuzione di tracheotomia percutanea, tracheotomia con esposizione chirurgica della trachea

in collaborazione con il chirurgo toracico, toracentesi, posizionamento di drenaggi toracici chirurgici e percutanei, diagnostica ecografica non cardiaca, eco-guida ed eco-assistenza in tutte le procedure invasive descritte, oltre a quelle di posizionamento di dispositivi intravascolari, compresi stimolatori cardiaci endocavitari. Ha inoltre maturato esperienza nel posizionamento e nella gestione dell'ECMO Veno-Venoso e Veno-Arterioso periferico (dal 2014 ad oggi eseguite nel centro un totale di 54 procedure, di cui 37 dal 2018), esperienza nell'attuazione delle metodiche di accertamento di morte encefalica nei pazienti in ECMO e collabora con il Coordinamento Ospedaliero di Organ Procurement nella gestione della donazione a cuore fermo (DCD). All'interno della terapia intensiva promuove l'impiego routinario di sistemi di monitoraggio emodinamico avanzato, con particolare dedizione alla gestione del catetere di Swan-Ganz, impiegato in più del 90% dei pazienti cardiocirurgici, nel 90% circa dei pazienti in shock cardiogeno e nei pazienti sottoposti a chirurgia vascolare maggiore con bassa frazione di eiezione.

Promuove all'interno della Terapia intensiva implementazioni di percorsi stroke del paziente cardiocirurgico e l'applicazione di monitoraggi emodinamico-ossimetrico PAC guidati (SvO2 e DCO2) nei pazienti in shock settico e/o cardiogeno.

Svolge attività di consulenza per la gestione dei pazienti critici in collaborazione con l'UO di cardiologia.

Svolge e coordina l'attività anestesiológica anche al di fuori del blocco operatorio (non operating room anesthesia "N.O.R.A.") in radiologia interventistica, cardiologia interventistica, elettrofisiologia e UTIC.

Ha maturato esperienza e competenza nella gestione del paziente fragile da sottoporre a chirurgia maggiore ed ha partecipato come relatore sullo specifico argomento a 2 congressi nazionali.

Ha maturato esperienza nell'upgrading terapeutico dell'insufficienza respiratoria (ventilazione non invasiva, invasiva e ECMO VV).

Dal 2020 al 2022, causa riorganizzazione della SC per l'accoglienza dei pazienti COVID, ha gestito all'interno della terapia intensiva CTV pazienti sottoposti a chirurgia generale complessa, neurochirurgia e politraumi afferenti dal DEA.

Dirigente medico disciplina Anestesia e Rianimazione con rapporto a tempo indeterminato esclusivo

Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì - Azienda ospedaliera ASL CN1 [19/06/2012 - 30/09/2014]

Città: Mondovì

Paese: Italia

Anestesia nel blocco operatorio multidisciplinare, attività di pronto soccorso, terapia intensiva generale. In ambito anestesiológico ha maturato esperienza nelle tecniche di Anestesia Generale, Neurassiale e Locoregionale Ecoguidata nelle seguenti specialità chirurgiche:

- Chirurgia Generale
- Urologia
- Ostericia
- Ginecologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Terapia Antalgica

Dirigente medico disciplina anestesia e rianimazione con rapporto a tempo determinato esclusivo

Azienda Ospedaliero-Universitaria DEA di Il livello Policlinico Umberto I [01/12/2004 - 18/06/2012]

Città: Roma

Paese: Italia

Ha svolto attività di sala operatoria e terapia intensiva presso la UOD Anestesia e Terapia Intensiva in Cardiocirurgia, diretta dal Prof. L. Tritapepe ed aggregata al DAI Anestesiologia e Rianimazione dell'Azienda Policlinico Umberto I (6 posti letto, oltre 450 interventi/anno).

Oltre all'attività ordinaria di terapia intensiva ha maturato esperienza e competenza nei seguenti ambiti:

- Assistenza anestesiológica per le principali procedure cardiocirurgiche, inclusa la chirurgia mini-invasiva, l'impianto di assistenze ventricolari e di ECMO (eseguite in totale circa 450 procedure anestesiológicas).
- Assistenza anestesiológica per gli interventi di chirurgia vascolare (trattamento endovascolare di aneurismi complessi dell'aorta inclusi gli aneurismi toraco-addominali con endoprotesi; EVAR; TEVAR; interventi di chirurgia vascolare open sia in elezione che in urgenza)
- Impiego routinario dell'ecocardiografia trans-toracica e trans-esofagea per il monitoraggio dei pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia cardiovascolare sia in sala operatoria che in terapia intensiva.

- Impiego di sistemi di monitoraggio emodinamico avanzato (catetere di Swan-Ganz, Picco).
- Assistenza anestesiológica in sala di emodinamica per PTCA primaria, mitral clip, TAVI, impianto di pacemaker biventricolari, ablazioni, cardioversioni etc.
- Impiego dei farmaci preconditionanti cardiaci ed inotropi calciosensibilizzanti, svolgendo anche attività di laboratorio per lo studio dell'inotropismo su trabecole atriali.
- Trattamento della sindrome da bassa portata postoperatoria (impiego di nuovi inotropi, IABP, ECMO, Jarvik 2000)
- Trattamento depurativo extracorporeo con citrato (tra i primi in Europa)
- Tecniche di tracheostomia percutanea (Grieggs, Blu-Rhino, Percutwist, Blu-Dolphin)

Dirigente medico disciplina anestesia e rianimazione con incarico libero professionale co.co.co. (h 38)

Azienda Ospedaliero-Universitaria DEA di II livello Policlinico Umberto I [01/11/2003 – 30/11/2004]

Città: Roma

Paese: Italia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea di dottore in Medicina e Chirurgia con 110/110 e lode

Università degli Studi di Roma "La Sapienza", [05/03/1999]

Indirizzo: Piazzale Aldo Moro 5, 00185 , Roma (Italia)

Abilitazione alla Professione Medica

Università degli Studi di Roma "La Sapienza" [01/12/1999]

Città: Rome

Paese: Italia

Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta (n 5537)

[11/12/2000 – 15/12/2021]

Città: Caserta

Paese: Italia

Diploma di Specialista in Anestesia e Rianimazione •

Università degli Studi di Roma "La Sapienza", [29/10/2003]

Indirizzo: Piazzale Aldo Moro 5, 00185 , Roma (Italia)

Fellowship in Intensive Care Medicine

University College London hospital [01/2003 – 07/2003]

Indirizzo: Gower Street, London, WC1E 6BT , Londra (Regno Unito)

Iscrizione Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Cuneo (n. 05149)

[15/12/2021 – Attuale]

Città: Cuneo

Paese: Italia

COMPETENZE ORGANIZZATIVE

13/02/2018: conferimento di incarico dirigenziale SRA IV "Gestione del paziente critico in terapia intensiva"

A partire dal 2018 con il conferimento del primo incarico in terapia intensiva, ha promosso l'implementazione dei principi di Antimicrobial Stewardship in collaborazione con i consulenti infettivologi e con il CIO, consentendo da un lato una riduzione significativa dei costi relativi alle terapie antibiotiche dall'altro una più solida gestione del rischio infettivologico in reparto.

Ha inoltre implementato l'impiego della ecografia toracica, determinando una sensibile riduzione delle richieste di esami radiologici e conseguente riduzione del carico di lavoro su tutto il personale di terapia intensiva.

In collaborazione con l'UOC di cardiologia ha delineato un percorso per l'esecuzione all'interno della terapia intensiva di esami TEE necessitanti di assistenza anestesiológica, evitando in tal modo problematiche organizzative connesse all'esecuzione di tali esami in ambito ambulatoriale.

Coordina il percorso formativo di specializzandi in Anestesia e Rianimazione nell'ambito dell'anestesia cardiotoracovascolare, curando l'aspetto tecnico e l'aspetto teorico, quest'ultimo anche attraverso incontri di approfondimento su macroargomenti (ALR nella chirurgia carotidea, ALR in chirurgia cardiotoracica, terapia vasoattiva nello shock vasoplegico, fisiopatologia dell'ECMO VV e VA, neurological prognostication nell'ACC, embolia polmonare, ALS in terapia intensiva cardiocirurgica, razionale fisiopatologico della terapia vasoattiva nella circolazione extracorporea, interpretazione dei parametri emodinamico-ossiforetici con catetere di Swan-Ganz) e casi clinici complessi.

01/10/2022: conferimento dell'incarico dirigenziale ESI "Responsabile clinico della terapia intensiva cardiotoracovascolare"

Incarico conferito con Delibera n. 470 del 29/09/2022.

Attraverso una stretta collaborazione con il personale infermieristico ha implementato i percorsi fast-track nel paziente cardiocirurgico raggiungendo l'obiettivo dell'estubazione precoce, entro la sesta ora (indicatore ERAS), in circa il 70% dei pazienti con una durata media di ventilazione meccanica di 3,5 h. Questo consente il precoce inizio (giornata 0) di fisioterapia respiratoria.

Individuando e rispettando le competenze scientifiche dei singoli collaboratori ha provveduto all'attribuzione a singoli e/o a gruppi i seguenti ambiti di interesse: Ventilazione, Ecocardiografia, Protezione d'organo e DCD, Emostasi, ECMO, CALS, ALR in chirurgia cardiotoracovascolare. L'obiettivo è garantire, attraverso incontri periodici la condivisione degli aggiornamenti su ciascuna materia, la crescita professionale continua dell'intero gruppo e la gratificazione dei singoli collaboratori attraverso la valorizzazione delle peculiarità individuali.

Ha modificato le vecchie "*visiting policies*" del reparto creando le basi per una futura terapia intensiva aperta. In particolare, attraverso il confronto continuo con medici, infermieri ed OSS ha abolito totalmente le restrizioni per alcune tipologie di pazienti (elevata criticità, terapia palliativa, delirium), ha reso ampiamente flessibile l'orario di visita adattandolo in termini qualitativi e quantitativi alle esigenze del paziente e dei familiari. Ha inoltre abolito le restrizioni su numero e tipologia di visitatori. Tali misure, associate alla continuità di comunicazione lungo tutto l'arco della settimana, hanno ridotto in maniera drastica qualsiasi fonte di conflitto con i familiari e hanno promosso una maggiore attenzione nei confronti delle volontà del paziente.

Attraverso il confronto con i colleghi della rianimazione generale garantisce l'ottimizzazione dei flussi di pazienti tra le 2 terapie intensive in base alle necessità assistenziali prevalenti.

Partecipa al meeting quotidiano con i chirurghi per la condivisione dei percorsi diagnostico-terapeutici.

Gestisce i rapporti di collaborazione con la rete ospedaliera regionale ed extra regionale, al fine di facilitare i flussi di pazienti tra centri HUB e SPOKE. In particolare collabora con la cardiocirurgia dell'Ospedale Città della Scienza e della Salute di Torino per la centralizzazione di pazienti che necessitino di assistenze e/o trapianto e con i centri SPOKE per la centralizzazione al Santa Croce di pazienti che necessitino di competenze specialistiche in ambito cardiotoracovascolare.

Dal 2021 membro dell'"HEART-TEAM"

Attraverso incontri settimanali con cardiologi e cardiocirurghi contribuisce, per quanto di competenza anestesiológica ed intensivistica, alla definizione dei percorsi diagnostico-terapeutici del paziente ad alta complessità e del paziente fragile.

Referente per la gestione dell'ECMO

Come risulta da documentazione OSRU allegata ha partecipato al "Corso teorico pratico per l'uso di metodiche di supporto cardio-respiratorie extracorporee" - Bergamo 10-12/11/2022

Nel 2023 presidente commissione giudicatrice per l'acquisizione di apparecchiature recupero sangue

Nel 2024 presidente di commissione giudicatrice in gara di acquisizione ECMO

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: italiano

Altre lingue:

inglese

francese

ASCOLTO B1 LETTURA B1 SCRITTURA B1

ASCOLTO B1 LETTURA B1 SCRITTURA B1

PRODUZIONE ORALE A2 INTERAZIONE ORALE A2

PRODUZIONE ORALE B1 INTERAZIONE ORALE B1

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

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI

University College Hospital di Londra

[01/2003 – 07/2003]

Lo University College Hospital (UCH) è il Policlinico universitario di University College London (UCL). L'ospedale dispone di:

- 721 posti letto
- 14 sale operatorie
- 2 reparti di emodinamica

Il pronto soccorso garantisce oltre 120000 accessi annuali.

Il reparto terapia intensiva di UCH, con i suoi 35 posti letto, è il più grande del sistema sanitario inglese e costituisce un punto di riferimento internazionale per la ricerca in ambito anestesilogico e rianimatorio.

Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Umberto I di Roma

[11/2003 – 06/2012]

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico Umberto I di Roma è una Azienda Sanitaria a livello nazionale e di alta specializzazione, sede di DEA di II livello.

È una struttura complessa all'interno della quale si svolgono attività di ricerca, formazione e assistenza.

In riferimento alla formazione, L'AOU quale ospedale di riferimento delle Facoltà di "Medicina ed Odontoiatria" e "Farmacia e Medicina" della Sapienza, Università di Roma è sede del Polo didattico che organizza 5 corsi di laurea magistrale in "Medicina e Chirurgia".

In riferimento all'assistenza, la struttura accoglie:

- 1235 posti letto
- 4.700 dipendenti
- 20.000 pazienti al giorno
- 41.000 ricoveri/anno
- 24.000 day hospital/anno
- 1.000.000 di prestazioni/anno tra diagnostica strumentale e visite mediche
- 900.000 esami di laboratorio/anno
- 20.000 indagini di anatomia patologica/anno
- 20.000 indagini radiologiche/anno
- 140.000 accessi annuali al Dipartimento di Emergenza e Accettazione

Il DEA di II Livello (Dipartimento di Emergenza e Accettazione) conta su 4 PS satelliti: il PS pediatrico, il PS oculistico, il PS ematologico e il PS ostetrico - ginecologico.

La UOD Anestesia e Terapia Intensiva in Cardiochirurgia, risultava aggregata al DAI Anestesiologia e Rianimazione. Diretta dal Prof. L.Tritapepe fino al 2019, è composta da 6 posti letto, e consentiva un'attività operatoria di circa 450 interventi/anno. L'organico costituito da 8 medici anestesisti rianimatori, 15 infermieri professionali, 1 caposala

Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì- Azienda ospedaliera ASL CN1

[06/2012 - 09/2014]

DEA di I livello: 172 posti letto (160 di ricovero ordinario e 12 di Day Hospital) suddivisi in 11 reparti di degenza, 5 sale operatorie, 11 servizi di diagnosi e cura.

La Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione afferisce al Dipartimento di Emergenza Urgenza - DEU.

L'attività della Struttura è finalizzata a garantire:

- Supporto anestesilogico al paziente sottoposto ad intervento chirurgico in condizioni di elezione e di emergenza/urgenza;
- Assistenza rianimatoria ai pazienti con gravi disfunzioni d'organo che richiedono un monitoraggio intensivo;
- Terapia antalgica;
- Trasporti con accompagnamento sanitario dei pazienti critici sia intra che extra-ospedalieri;
- Pronto Soccorso ed emergenza intraospedaliera;

Il reparto di Rianimazione è dotato di 6 posti letto in cui si garantisce il trattamento intensivo dei pazienti critici, con compromissione di una o più funzioni vitali tali da comportare pericolo di vita e rischio di complicanze maggiori, un percorso postoperatorio protetto a pazienti pluri patologici che vengono sottoposti ad interventi complessi.

Il reparto di Rianimazione partecipa al GIVITI, gruppo di studio nato con la collaborazione dell'Istituto di Ricerca Mario Negri di Milano, per valutare la qualità delle prestazioni erogate, in un confronto continuo con le altre rianimazioni italiane e straniere che sono iscritte al progetto.

Il Blocco operatorio è composto da un blocco centrale con 5 sale operatorie e un blocco parto con una sala operatoria.

Il servizio di Anestesia è attivo H24 presso il blocco operatorio sia per gli interventi programmati che per quelli urgenti.

Azienda ospedaliera Santa Croce e Carle di Cuneo DEA di II livello

[10/2014 - Attuale]

Vedi allegato n. 1

COMPETENZE SCIENTIFICHE E DOCENZE

Tutor Laureandi in Medicina e Chirurgia e Specializzandi in Anestesia Università degli Studi di Torino

[2014 - Attuale]

Tutor Laureandi in Medicina e Chirurgia e Specializzandi in Anestesia della Sapienza Università di Roma

[2003 - 2012]

Socio SIAARTI (Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva) e membro del Gruppo di Studio CardioToracoVascolare

[Attuale]

Partecipazione ai corsi CEB di Emodinamica di Base in Anestesia e Rianimazione in qualità di docente sul monitoraggio emodinamico invasivo con Catetere di Swan-Ganz.

[11/2010 - 09/2012]

RECENTI PARTECIPAZIONI A CONGRESSI IN QUALITÀ DI RELATORE

1) Levosimendan: esperienza clinica

Focus on: il paziente critico in terapia intensiva

3/2/2017 POLLENZO

2) Il paziente vascolare fragile: l'evoluzione delle competenze

Congresso nazionale CARACT 29-30/03/2019 Roma

3) La Gestione Perioperatoria del Paziente Fragile

Congresso nazionale SIAARTI ICARE 16-18/10/2019 ROMA

4) Inotropi e vasocostrittori nello shock cardiogeno

Congresso nazionale CARACT 18/09/2021 Milano

5) Regolazione della infiammazione pre- ed intraoperatoria

Congresso nazionale SIAARTI ICARE 14-16/10/2021 ROMA

6) Le grey zones dell'ipertensione - Impiego della terapia vasoattiva nella stenosi valvolare aortica

Convegno "La grey zone dell'ipertensione nell'ambito cardiovascolare", PISTOIA 25-26/11/2021

7) Le grey zones dell'ipertensione - Impiego della terapia vasoattiva nel percorso stroke

Convegno "Le grey zones dell'ipertensione arteriosa in anestesia e rianimazione: dalla fisiopatologia al trattamento", PISTOIA 17-18/11/2022

8) Management intraoperatorio nella chirurgia dell'aorta discendente

Congresso nazionale ITACTA 2-3/03/2023 BOLOGNA

9) Heart-team: Anestesista come arbitro

Convegno "La Metamorfosi della Cardiocirurgia: innovazione e sostenibilità" 25/03/2023 CUNEO

10) Impatto emodinamico degli anestetici: Ruolo del monitoraggio della profondità di anestesia

MASTERCLASS DI EMODINAMICA NIKI BRIENZA 16/06/2023 PAVIA

CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E DI AGGIORNAMENTO

In Allegato Documentazione Certificata OSRU ASO Santa Croce e Carle

Vedi Allegato n. 2

PUBBLICAZIONI

1. Corona A, De Santis V, Vitale D, Nencini C, Potalivo A, Prete A, Barzaghi N, Tardivo S, Terzitta M, Malfatto A, Tritapepe L, Locatelli A, Singer M. Tracheostomy in critically ill patients with SARS 2 COVID-19 infection: a prospective observational multi-center study of short- and long-term outcomes. Can J Respir Ther. 2022 Sep 30;58:155-161

2. De Santis V, Corona A, Vitale D, Nencini C, Potalivo A, Prete A, Zani G, Malfatto A, Tritapepe L, Taddei S, Locatelli A, Sambri V, Fusari M, Singer M. Bacterial infections in critically ill patients with SARS-2-COVID-19 infection: results of a prospective observational multicenter study. Infection. 2022 Feb;50(1):139-148.

3. Sangalli F, Bellani G, Affronti A, Volpi F, Feri M, Marini M, Quacquarelli A, Vitale D, Guarracino F. Levosimendan to facilitate weaning from cardiorespiratory support in critically ill patients: current evidence and future directions Minerva Anesthesiol. 2020 Jun;86(6):645-651.

4. Tritapepe L, Vitale D, Mezzapesa M, Delia E, Chiesa I, Arzillo R. The Aorta :Frequent Imaging in ICU Patients. . In: Sarti A, Lorini LF. Textbook of echocardiography for intensivists and emergency physicians. Springer Nature Switzerland. 2019:125-135
5. De Santis V, Vitale D, Santoro A, Magliocca A, Porto AG, Nencini C, Tritapepe L. Ivabradine: potential clinical applications in critically ill patients. Clin Res Cardiol. 2013 Mar;102(3):171-8.
6. Tarsitani L, De Santis V, Mistretta M, Parmigiani G, Zampetti G, Roselli V, Vitale D, Tritapepe L, Biondi M, Picardi A. Treatment with β -Blockers and Incidence of Post-Traumatic Stress Disorder After Cardiac Surgery: A Prospective Observational Study. . J Cardiothorac Vasc Anesth. 2011 Nov 1-5.
7. De Santis V, Vitale D, Di Bonaventura C, Tritapepe L. An unusual cause of delayed awakening following coronary artery surgery. Minerva Anesthesiol. 2011 Dec;77(12):1228-31.
8. Vitale D, De Santis V, Guarracino F, Fontana A, Pellegrini F, Tritapepe L. Use of ivabradine in catecholamine-induced tachycardia after high-risk cardiac surgery. Clin Res Cardiol. 2010 Dec; 99(12):853-5
9. Iacobellis G, Cotesta D, Petramala L, De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Letizia C. Intracoronary adiponectin levels rapidly and significantly increase after coronary revascularization. Int J Cardiol. 2010 Sep 24;144(1):160-3
10. Iacobellis G, Gioia CR, Di Vito M, Petramala L, Cotesta D, De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Letizia C. Epicardial Adipose Tissue and Intracoronary Adrenomedullin Levels in Coronary Artery Disease. Horm Metab Res. 2009 Dec;41(12):855-60.
11. De Santis V, Vitale D, Tritapepe L. Levosimendan and Cardiac Surgery. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2009 Mar 4:210
12. Tritapepe L, De Santis V, Vitale D, Guarracino F, Pellegrini F, Pietropaoli P, Singer M. Levosimendan pre-treatment improves outcomes in patients undergoing coronary artery bypass graft surgery. Br J Anaesth. 2009;102(2):198-204.
13. Iacobellis G, Tiziana di Gioia CR, Cotesta D, Petramala L, Travaglini C, De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Letizia C. Epicardial adipose tissue adiponectin expression is related to intracoronary adiponectin levels. Horm Metab Res. 2009;41 :227-31.
14. De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Pietropaoli P. Recombinant activated factor VII and cardiac surgery. Ann Thorac Surg. 2008;86:2025
15. De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Greco C, Pietropaoli P. Use of levosimendan for cardiogenic shock in a patient with the apical ballooning syndrome. Ann Intern Med. 2008;149 :365-7.
16. Tritapepe L, De Santis V, Vitale D, Nencini C, Pellegrini F, Landoni G, Toscano F, Miraldi F, Pietropaoli P. Recombinant activated factor VII for refractory bleeding after acute aortic dissection surgery: a propensity score analysis. Crit Care Med. 2007;35 :1685-90.
17. Tritapepe L, De Santis V, Vitale D, Santulli M, Morelli A, Nofroni I, Puddu PE, Singer M, Pietropaoli P. Preconditioning effects of levosimendan in coronary artery bypass grafting--a pilot study. Br J Anaesth. 2006;96 :694-700.
18. Usta C, Puddu PE, Papalia U, De Santis V, Vitale D, Tritapepe L, Mazzesi G, Miraldi F, Ozdem SS. Comparison of the inotropic effects of levosimendan, rolipram, and dobutamine on human atrial trabeculae. J Cardiovasc Pharmacol. 2004;44 :622-5.
19. Singer M, De Santis V, Vitale D, Jeffcoate W. Multiorgan failure is an adaptive, endocrine-mediated, metabolic response to overwhelming systemic inflammation. Lancet. 2004;364 :545-8.

IMPATTO PUBBLICAZIONI SULLA COMUNITÀ SCIENTIFICA

H-INDEX aggiornato al 2024: 12

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

Cuneo, 22/03/2024

Daniela Intel

