

CURRICULUM

Il sottoscritto Menardi Endri

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

-di possedere i seguenti **requisiti specifici** di ammissione:

diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 21 ottobre 1997

presso l'Università degli Studi di Torino;

specializzazione nella disciplina di Cardiologia conseguita in data 22 novembre 2002 presso L'Università degli Studi di Torino ai sensi del decreto legislativo D.Lgs. n.257/91 durata del corso anni 4;

iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di Cuneo a far tempo dal 1998 al numero di posizione 3419;

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni:

-Dal 1990 al 1998 come infermiere professionale presso ASO S.Croce e Carle di Cuneo

-Nel 1998 come sostituto di medici di base e Guardia Turistica presso ex ASL 15 distretto di Dronero (Cn)

-Da agosto 1998 a febbraio 1999 come medico del servizio di Emergenza Territoriale 118 presso l'ex ASL 17 con sede a Savigliano (Cn)

-Dal 3 marzo 2003 di essere in servizio presso la s.c. di cardiologia dell'ASO S.Croce e Carle di Cuneo, svolgendo attività di cardiologia interventistica con incarico rivolto in particolare alle ablazioni complesse.

Il sottoscritto dichiara di aver frequentato come fellow un master in procedure interventistiche complesse e ablazione presso la cardiologia dell'ospedale San Raffaele di Milano, per 6 mesi consecutivi nel 2005 e poi in ripetute occasioni per periodi più brevi nel corso degli anni. Di aver, in tale periodo, eseguito procedure con cateterismi del cuore destro e sinistro, eseguendo procedure con device atriali e ventricolari sx allora in fase sperimentale ad oggi di uso comune. Di aver imparato le basi e l'utilizzo dei sistemi di mappaggio tridimensionali, pratica poi affinata negli anni. Di aver imparato e saper correttamente usare i sistemi di navigazione robotica per il cateterismo destro e sinistro. (vedasi attestato n.35).

Nel corso degli ultimi 10 anni, presso la cardiologia dell'ASO S.Croce e Carle di Cuneo, dichiara di aver eseguito come primo operatore oltre 2000 procedure complesse di cardiologia interventistica con cateterismo del cuore destro e sinistro e di aver eseguito oltre 1700 cateterismi trans-settali finalizzati ad ablazione e al posizionamento di device; procedure iniziate dal sottoscritto e non eseguite fino al 2005 come si può evincere dai registri aziendali e dall'allegato n.39. Tali procedure sono state indirizzate a pazienti con cardiopatia aritmica, ischemica acuta e cronica e in particolare a pazienti affetti da scompenso cardiaco. Il sottoscritto, dichiara di aver eseguito oltre 1500 impianti di device per la stimolazione cardiaca convenzionale, biventricolare, e la defibrillazione (vedi casistica, allegato 39).

TITOLI DI STUDIO

Il sottoscritto dichiara, oltre ai titoli sopracitati, di essere in possesso del Diploma di Infermiere conseguito nel 1990 (allegato 42) e di aver esercitato tale professione in ambito ospedaliero per 8 anni; di avere conoscenza fluente scritta e parlata della lingua inglese e francese.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

1) Uso di un registro per il controllo di qualità del trattamento del trattamento dell'infarto miocardico acuto in unità coronarica

Quality assurance in coronary care unit: a registry for acute myocardial infarction

(F.Meinardi, G.Steffenino, A.Vado, E.Conte, A.Deorsola, E.Menardi et al) Giornale Italiano di Cardiologia Vol.26-dicembre, 1996 (si allega copia autocertificata)

2) Transesophageal Doppler assessment of regional coronary flow reserve: safety and feasibility of adenosine triphosphate test in clinical practice

(G.Ugliengo, F.Margaria, A.Dellavalle, A.Vado, E.Menardi et al) Cardiovascular imaging Volume 9- Number 4- october/december 1997 (si allega copia autocertificata)

3) Prevalence of late potentials after myocardial infarction treated with systemic thrombolysis or primary percutaneous transluminal coronary angioplasty

(C.Bruna, G.Rossetti, A.Vado, E.Racca, G.Steffenino, A.Dellavalle, F.Ribichini, V.Ferrero, E.Menardi, E.Uslenghi) Giornale Italiano di Cardiologia Volume 28, n.1 – 1998 (si allega copia autocertificata)

4) Early aggressive treatment of unstable angina without on-site cardiac surgical facilities: a prospective study of acute and long-term outcome

(V.Ferrero, G.Steffenino, F.Meinardi, E.Conte, A.Deorsola, A.Vado, E.Racca, A.Dellavalle, F.Ribichini, E.Menardi, E.Uslenghi) Giornale Italiano di Cardiologia Volume 28, n.2 – 1998 (si allega copia autocertificata)

5) Is a level of Brain Natriuretic Peptide correlated with VO2 max and O2 pulse in patients with heart failure?

(M.Feola, A.Deorsola, A.Vado, E.Menardi et al) European Journal of Heart Failure June 2000, Volume 2, supplement 2. (si allega copia autocertificata)

6) Angioplastica coronarica d'emergenza con o senza precedente trombolisi in pazienti con infarto miocardico ad alto rischio: ricanalizzazione coronarica, embolizzazione distale, riperfusione e outcome ospedaliero

(La scala E., Steffenino G., Riva L., Dellavalle A., Menardi E., et al)

Placche coronariche complesse in multipli vasi coronarici maggiori all'angiografia d'emergenza durante infarto miocardico acuto: incidenza e presentazione clinica

(La Scala E., Steffenino G., Riva L., Dellavalle A., Russo p., Menardi E., et al) Emodinamica Luglio/settembre 2001 numer 26 Suppl. (si allega copia autocertificata)

7) Eco Transesofageo per la cardioversione elettrica a bassa energia della fibrillazione atriale

(G.Ugliengo, G.Leonardi, F.Margaria, F.Casasso, E.Conte, R.Musso, C.Griseri, E.Menardi et al) Ecocardiografia 2001 X Congresso Nazionale SIEC Atti (si allega copia autocertificata)

8)Effect of addition of a low dose of spironolactone on brain natriuretic peptide plasma level and cardiopulmonary function in patients with heart failure.

(M.Feola, A.Vado, A.Deorsola, E.Menardi et al.)

The brain natriuretic peptide plasma level is correlated with VO2 max and O2 pulse in patients with congestive heart failure.

(M.Feola, A.Vado, A.Deorsola, E.Menardi et al.) European Journal of Heart Failure June 2001 Vol 3 Suppl 1 (si allega copia autocertificata)

9)Effetti di una terapia con basse dosi di spironolactone sul livello plasmatico del Brain Natriuretic Peptide e sulla funzionalità cardiopolmonare in pazienti affetti da scompenso cardiaco.

(M.Feola, E.Menardi, et al)

Il livello plasmatico del Brain Natriuretic Peptide è correlato con la VO2max e il polso di ossigeno in pazienti con scompenso cardiaco.

(M.Feola, E.Menardi et al) Italian Heart Journal May 2001 Vol.2, Suppl.2 (si allega copia autocertificata)

10)Una bassa dose di spironolactone modifica il livello plasmatico del Brain Natriuretic Peptide, la funzione ventricolare sinistra e la performance cardiopolmonare in pazienti affetti da scompenso cardiaco congestizio

(M.Feola, E.Menardi et al) Italian Heart Journal December 2001 Vol.2, Suppl.6 (si allega copia autocertificata)

11)The plasma brain natriuretic peptide level is correlated with VO2max and O2 pulse in patients with heart failure

(Mauro feola, Antonella Deorsola, Antonello Vado, Endrj Menardi et al) American Journal of Hytertension. April 2001 Volume 14, Number 4, Part2 (si allega copia autocertificata)

12)L'angioplastica coronarica nei diabetici

(G.Steffenino, E.La scala, L.Riva, E.Menardi) Italian Heart Journal. Vol.3 Gennaio 2002 (si allega copia autocertificata)

13)Rescue versus primary angioplasty in high-risk patients with myocardial infarction: vessel recanalization, myocardial reperfusion and outcome

(Riva I., Steffenino G., Dellavalle A., Russo P., La Scala E., Menardi E. et al) de maladies du Coeur et des Vaisseaux. Tome 95, N°Special III, janvier 2002 (si allega copia autocertificata)

14)L'aggiunta di una bassa dose di spironolattone in pazienti con scompenso cardiaco congestizio: effetto sul Brain Natriuretic Peptide e sulla funzione cardiopolmonare

(M.Feola, A.Vado, A.Deoorsola, E.Menardi et al) Italian Heart Journal. December 2002 Vol.3, Suppl.7 (si allega copia autocertificata)

15)Modification of BNP and neurohormonal profile after cardiac resynchronization therapy (CRT) by means of biventricular stimulation.

(E.Menardi et. al) HF-Contakt 08/2003 (si allega copia autocertificata)

16)The addition of low dose of spironolactone reduces brain natriuretic peptide not modifying the cardiopulmonary function in patients with congestive heart failure

(M.Feola, A.Vado, A.Deorsola, E.Menardi et al) European Heart Journal Volume 24, Abstract Supplement August/September 2003 (si allega copia autocertificata)

17)Effects of the addition of a low dose of spironolactone on brain natriuretic peptide plasma level and cardiopulmonary function in patients with moderate congestive heart failure

(Mauro Feola, Endrj Menardi et al) Med Sci Monit, 2003; 9(8): CR341-345 (si allega copia autocertificata)

18)Valutazione della variazione della funzione ventricolare e della capacità funzionale in una popolazione affetta da scompenso cardiaco grave sottoposta a trattamento di resincronizzazione ventricolare

(Endrj Menardi et al)

Valutazione della variazione del profilo neuromonale in una popolazione affetta da scompenso cardiaco di grado severo e sottoposta a trattamento di resincronizzazione ventricolare.

(Endrj Menardi et al) Italian Heart Journal. December 2003 Vol.4, Suppl.6 (si allega copia autocertificata)

19)The resynchronization therapy in severe congestive heart failure: effects on neurohormonal assessment

(E.Menardi et al) European Heart Journal. June 2003,Volume 2 Number I (si allega copia autocertificata)

20)Valutazione della variazione della funzione ventricolare sx, della capacità funzionale e del profilo neuromonale in una popolazione affetta da scompenso cardiaco di grado severo sottoposta a trattamento di resincronizzazione ventricolare

(E.Menardi et al.)

Valutazione della correlazione fra il Brain Natriuretic Peptide e le extrasistoli ventricolari in un gruppo di pazienti con scompenso cardiaco congestizio

(E.Menardi et al)

Il Brain Natriuretic Peptide correla con il volume telediastolico ventricolare sinistro nei pazienti affetti da insufficienza mitralica ed aortica

(E.Menardi et al)

Studio preliminare per la sensibilità e specificità dell'angiografia nucleare (ANR) nell'individuazione dei pazienti affetti da scompenso cardiaco severo responders alla terapia di resincronizzazione cardiaca attraverso il pacing biventricolare

(E.Menardi et al) Minerva Medica Vol.95, Suppl.1, N.6, Dicembre 2004 (si allega copia autocertificata)

21)The resynchronisation therapy in severe congestive heart failure: effects on neurohormonal assessment

(E.Menardi et al) Giornale Italiano di Aritmologia e Cardiolazione Volume 7, Dicembre 2004 Numero 4 (si allega copia autocertificata)

22)Valutazione del profilo neuromonale, in una popolazione affetta da scompenso cardiaco di grado severo sottoposta a trattamento di resincronizzazione ventricolare

(E.Menardi et al) Italian Heart Journal. December 2004 Vol.5, Suppl.9 (si allega copia autocertificata)

23)Sincope neuromediata e infortuni sul lavoro: strategie preventive e considerazioni su un caso clinico

(G.L. Rosso, M. Feola, L. Morena, E. Menardi et al) G Ital Med Lav Erg 2007; 29:2, 166-169 (si allega copia autocertificata)

24) Hemodynamic and neurohormonal profile analysis in a heart failure and chronic atrial fibrillation population undergoing biventricular ICD implant and randomized between left atrial ablation and A-V node ablation

(Endrj Menardi et al) HeartRhythm, May 2008, Volume 5, Issue 5s (si allega copia autocertificata)

25) Baseline evaluation and acute outcomes from the Italian registry on Ensite Navx atrial fibrillation ablation procedure (IRON-AF)

(G.De Martino, M.Mantica, E.Menardi et al) Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo. Volume 11, dicembre 2008, Numero 4 (si allega copia autocertificata)

26) Risultati al follow-up di 1 anno del primo registro italiano sulle procedure di ablazione della fibrillazione atriale eseguite con l'ausilio del sistema ENSITE NAVX: Registro IRON-AF

(G.De Martino, M.Mantica, E.Menardi et al)

Valore dell'inducibilità di fibrillazione atriale dopo ablazione atriale sinistra

(GP.Ballari, A.Vado, G.Rossetti, E.Menardi et al)

Timing dell'ablazione della fibrillazione atriale

(E.Menardi et al) Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo Dicembre 2009, Volume 12, Numero 4 (si allega copia autocertificata)

27) Risk stratification of ischaemic patients with implantable cardioverter defibrillators by C-reactive protein and a multi-markers strategy: results of the CAMI-GUIDE study

(Luigi M. Biasucci1, Fulvio Bellocchi, Maurizio Landolina, Roberto Rordorf, Antonello Vado, Endrj Menardi et al)

European Heart Journal (2012) 33, 1344–1350 (si allega copia autocertificata)

28) Catheter ablation of atrial fibrillation guided by a 3D electroanatomical mapping system: a 2-year follow-up study from the Italian Registry On NavX Atrial Fibrillation ablation procedures (IRON-AF)

Giovanni B. Forleo, Giuseppe De Martino, Massimo Mantica, Endrj Menardi et al)

J Interv Card Electrophysiol (2013) 37:87–95 (si allega copia autocertificata)

29) Ablazione dal podio

(A.Vado, E.Menardi) CardioLink Scientific news 2014 (si allega copia autocertificata)

30) Single-center experience of a quadripolar pacing lead for cardiac resynchronization therapy

(Antonello Vado, Endrj Menardi, Guido Rossetti, Gianpaolo Ballari, Mauro Feola, Marco Bobbio)

J Interv Card Electrophysiol (2014) 39:161–165 (si allega copia autocertificata)

31) Approaches to Catheter Ablation for Persistent Atrial Fibrillation

(Atul Verma, Chenyang Jiang, Timothy R. Betts, Jian Chen, Isabel Deisenhofer, Roberto Mantovan, Laurent Macle, Carlos A. Morillo, Wilhelm Haverkamp, Rukshen Weerasooriya, Jean-Paul Albenque, Stefano Nardi, Endrj Menardi, Paul Novak, and Prashanthan Sanders) The New England Journal of Medicine.

N Engl J Med 2015;372;19:1812-22 May 7, 2015 (si allega copia autocertificata)

32) Characterization of ventricular activation pattern and acute hemodynamics during multipoint left ventricular pacing

(Endrj Menardi, GianPaolo Ballari, Cecilia Goletto, Guido Rossetti, Antonello Vado)

Heart Rhythm. 2015 Aug;12(8):1762-9. (si allega copia autocertificata)

33) Complete Endothelialization of Watchman Left Atrial Appendage Closure Device Removed During Surgical Aortic Valve Replacement

(Antonello Vado, Endrj Menardi, Gian Paolo Ballari, Guido Rossetti)

Clinical & Medical Case Reports Volume 1 (2015) Issue 5 (si allega copia autocertificata)

34) Device Longevity in a Contemporary Cohort of ICD/CRT-D Patients Undergoing Device Replacement

(Francesco Zanon, Cristian Martignani, Ernesto Ammendola, Endrj Menardi et al)

J Cardiovasc Electrophysiol, Vol. 27, pp. 840-845, July 2016 (si allega copia autocertificata)

44) Impact of acute atrial fibrillation termination and prolongation of atrial fibrillation cycle length on the outcome of ablation of persistent atrial fibrillation: A sub study of the STAR AF II trial Simon Kochhäuser, MD, *† Chen-Yang Jiang, MD, ‡ Timothy R. Betts, MD, MB, ChB, § Jian Chen, MD, ¶ Isabel Deisenhofer, MD, || Roberto Mantovan, MD, PhD, ** Laurent Macle, MD, FHRS, †† Carlos A. Morillo, MD, FHRS, ‡‡ Wilhelm Haverkamp, MD, PhD, §§ Rukshen Weerasooriya, MB, BS, BMedSc, ¶¶ Jean-Paul Albenque, MD, |||| Stefano Nardi, MD, *** Endrj Menardi, MD, ††† Paul Novak, MD, ‡‡‡ Prashanthan Sanders, MB, BS, PhD, FHRS, §§§ Atul Verma, MD, FHRS* for the STAR AF II Investigators (**Heart Rhythm** 2017;14:476–483) I 2016 Heart Rhythm Society.

45) Effect of Different Cutpoints for Defining Success Post-Catheter Ablation for Persistent Atrial Fibrillation A Substudy of the STAR AF II Trial

Timothy R. Betts, MD, MB, ChB; Endrj Menardi, MD et al

JACC : CLINICAL ELECTROPHYSIOLOGY VOL. 3, NO. 5, 2017 Research Letter MAY 2017: 522–3

46) Manufacturer change and risk of system-related complications after implantable cardioverter defibrillator replacement: physicians' survey and data from the Detect Long-term Complications After Implantable Cardioverter Defibrillator Replacement Registry

Mauro Biffi, Endrj Menardi, et al

J Cardiovasc Med 2017, 18:968–975

47) Predictors of Zero X-Ray Ablation for Supraventricular Tachycardias in a Nationwide Multicenter Experience

Antonio Pani, MD; Endrj Menardi, MD et al

Circulation Arrhythmia and Electrophysiology · March 2018

48) Remote monitoring of subcutaneous implantable cardioverter defibrillators

Paolo De Filippo & Mario Luzi & Antonio D'Onofrio & Maria Grazia Bongiorno & Massimo Giammaria & Giovanni Bisignani & Endrj Menardi

Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology · October 2018

49) Real-life outcome of implantable cardioverter defibrillator and cardiac resynchronization defibrillator replacement/upgrade in a contemporary population: observations from the multicentre DECODE registry

Mauro Biffi , Ernesto Ammendola, Endrj Menardi, et al
Europace (2019) 21, 1527–1536

50) Telemedicine during COVID-19 pandemic

Endrj Menardi, Gian Paolo Ballari, Emanuela Racca, Marco Gagliardi, Anna Gonella, Francesca Sbarro, Renata Musso, Stella Cagliero, Giorgio Baralis
J Arrhythm. 2020 May 30 : 10.1002/joa3.12381.

51) Supplementary Appendix of RE-CIRCUIT Study N Engl J Med 2017

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE:

- elenco dei **corsi formativi professionali o di aggiornamento** attinenti, specificando se seguiti da esame finale:

Il sottoscritto dichiara di aver partecipato a numerosi corsi di aggiornamento inerenti alla cardiologia interventistica, sia come relatore che come discente, allega pertanto l'attestazione ECM per i corsi accreditati e di seguito ne fa un elenco dei principali:

Corso di aritmologia clinica (dal 2006 al 2016) Accreditati ECM in qualità di organizzatore e relatore.
organizzato da laboratorio di elettrofisiologia S.C.Cardiologia ASO S.Croce e Carle
effettuato presso Vinadio-Lurisia
in data dal 2006 al 2016 per complessive ore: 12 ore per anno (132) (esame finale: si)

Nuove tecnologie per il mappaggio e l'ablazione, in qualità di relatore e moderatore.
organizzato da Saint Jude Medical
effettuato presso Bruxell
in data dal 2013-2015 per complessive ore: 12 ore per anno (36) (esame finale: si)

RADIOPROTEZIONE: MEDICI CON ATTIVITA' RADIOLOGICA COMPLEMENTARE
in qualità di partecipante
organizzato da _A.O.U. SAN GIOVANNI BATTISTA DI TORINO
effettuato presso Ospedale di Cuneo
in data _Dal 01/12/2009 Al 19/01/2010 per complessive ore 10 (esame finale: si)

10° CONGRESSO NAZIONALE AIAC in qualità di relatore
organizzato da AIAC (associazione italiana di aritmologia)
effettuato presso Bologna
in data _Dal 14/03/2013 Al 16/03/2013 per complessive ore 8 (esame finale: si)

EHRA EUROPACE 2013
in qualità di relatore
organizzato da Società europea di cardiologia
effettuato presso Atene
in data Dal 23/06/2013 Al 26/06/2013 per complessive ore 35 (esame finale: si)

IL CUORE IN FORTEZZA
in qualità di relatore
organizzato da Ospedale San Paolo Savona
effettuato presso Savona
in data aprile 2015 per complessive ore 8 (esame finale: si)

CARDIOSTIM-EHRA EUROPACE 2016
in qualità di abstract presenter
organizzato da EHRA
effettuato presso Nizza
in data 8-11 giugno 2016 per complessive ore 10 (esame finale:no)

XII Corso di Aritmologia clinica LE NUOVE FRONTIERE ARITMOLOGICHE 29 e 30 settembre 2017

In qualità di organizzatore e relatore

Lurisia 29-30 settembre per complessive 16 ore (esame finale: si)

GIORNATE CARDIOLOGICHE TORINESI TURIN, October 25th-27th 2018 Starhotels Majestic

In qualità di relatore

Per ore complessive 16 (esame finale: si)

CHANGE IN CARDIOLOGY 17-19 Gennaio 2019 Torino, Centro Congressi Lingotto

In qualità di relatore

per complessive 16 ore (esame finale: si)

DECISIONI CLINICHE NEL PAZIENTE CON FIBRILLAZIONE ATRIALE: PARLIAMONE
ASSIEME... 25-09-2019 Asti - Centro Convegni Basinetto

In qualità di relatore

Per ore complessive 7 (esame finale: si)

Controllo Remoto FAD sincrona 2 luglio 2020

In qualità di relatore

Per ore complessive 4 (esame finale: no)

-docenze

Il sottoscritto dichiara di aver svolto attività di tutoraggio e consulenza presso gli ospedali pubblici di imperia e Alessandria rivolta a procedure interventistiche complesse e all'utilizzo dei sistemi di navigazione 3D (allegati 41 e 42)

Dichiara inoltre di aver relazionato, insegnato e diretto numerose procedure interventistiche (emodinamiche ed elettrofisiologiche) al simulatore virtuale presso centri di ricerca o congressuali.

CURRICULUM: altro (*in relazione al profilo professionale delineato nel bando*):

Il sottoscritto dichiara di aver frequentato come fellow un master in procedure interventistiche complesse e ablazione presso la cardiologia dell'ospedale San Raffaele di Milano, per 6 mesi consecutivi nel 2005 e poi in ripetute occasioni per periodi più brevi nel corso degli anni. Di aver, in tale periodo, eseguito procedure con cateterismi del cuore destro e sinistro, eseguendo procedure con device atriali e ventricolari sx allora in fase sperimentale ad oggi di uso comune. Di aver imparato le basi e l'utilizzo dei sistemi di mappaggio tridimensionali, pratica poi affinata negli anni. Di aver imparato e saper correttamente usare i sistemi di navigazione robotica per il cateterismo destro e sinistro. (vedasi attestato n.35).

Nel corso degli ultimi 10 anni, presso la cardiologia dell'ASO S.Croce e Carle di Cuneo, dichiara di aver eseguito come primo operatore oltre 2000 procedure complesse di cardiologia interventistica con cateterismo del cuore destro e sinistro e di aver eseguito oltre 1700 cateterismi trans-settali finalizzati ad ablazione e al posizionamento di device; procedure iniziate dal sottoscritto e non eseguite fino al 2005 come si può evincere dai registri aziendali e dall'allegato n.39. Tali procedure sono state indirizzate a pazienti con cardiopatia aritmica, ischemica acuta e cronica e in particolare a pazienti affetti da scompenso cardiaco. Il sottoscritto, dichiara di aver eseguito oltre 1500 impianti di device per la stimolazione cardiaca convenzionale, biventricolare, e la defibrillazione (vedi casistica, allegato 39). Molte procedure sono state eseguite in collaborazione e integrazione con l'equipe di anestesisti e cardiocirurghi, con l'utilizzo di tecniche open, toracoscopiche o mini-invasive; in alcuni casi con l'intervento di altre figure professionali ospedaliere come chirurghi generali o chirurghi plastici.

Il sottoscritto dichiara di aver partecipato attivamente alla collaborazione e all'integrazione con le altre cardiologie del territorio favorendo la costituzione di una rete integrata e di aver fortemente insistito negli anni ad una collaborazione culturale e pratica ottenendo la possibilità di accesso al laboratorio di elettrofisiologia e sala ibrida ad alcuni colleghi del territorio.

Il sottoscritto dichiara di aver redatto e condiviso i percorsi dei pazienti sottoposti a procedure interventistiche in particolare stilando protocolli per la gestione della terapia antiaggregante e anticoagulante e di essere stato invitato a corsi e convegni per esporre i medesimi; dichiara inoltre di essere l'investigatore principale di alcuni studi in corso sull'argomento.

L'attività svolta ha portato alla pubblicazione di numerosi articoli, molti dei quali in collaborazione con altri centri cardiologici nazionali e internazionali, come risulta dalle pubblicazioni allegate; alcune di queste ricerche, in particolare, sono state pubblicate su prestigiose riviste medico scientifiche e più volte citate in ambito di convegni o in altri articoli (vedi allegati 31 e 32).

Il sottoscritto si è fatto promotore nel corso degli anni dell'organizzazione di eventi formativi con il coinvolgimento di medici di base, cardiologi del territorio e cardiologi interventisti (vedi allegati 37-38-40).

Il sottoscritto dichiara di essere esperto nella gestione del paziente critico in particolare con quadro di scompenso avanzato, shock cardiogeno, problemi respiratori e sindrome coronarica acuta; nel corso della carriera ha diffuso ai colleghi le basi del monitoraggio e cateterismo invasivo diffondendo tecnica del monitoraggio cruento della pressione arteriosa invasiva, il posizionamento CVC e monitoraggio della portata in unità coronarica (vedi 1-18-20-24).

Dichiara di saper gestire la casistica cardiologica nei vari gradi di complessità e le emergenze cardiologiche in unità coronarica nell'infarto miocardico e delle complicanze avendo attivato l'utilizzo di database informatizzati per la gestione e la revisione delle medesime (vedi 1-13).

Dichiara di aver seguito in questi anni pazienti affetti da cardiopatia cronica a livello ambulatoriale con l'utilizzo di diagnostica non invasiva come ecografia trans-toracica e trans-esofagea e con stimolazione farmacologica (vedi 2-7-18-20).

Il sottoscritto dichiara di aver esperienza in cardiologia interventistica coronarica sia a livello angiografico che di procedure di angioplastica coronarica (vedi 6-12-13)

Dichiara di aver stipulato i protocolli attualmente in uso presso il reparto di cardiologia (ASO S.Croce) per la gestione dei pazienti cardiopatici che devono sottoporsi a procedure con particolare riferimento alla terapia antiaggregante o anticoagulante; a questo riguardo di aver partecipato come investigatore principale a studi internazionali randomizzati per valutare la sicurezza e la gestione della terapia anticoagulante (vedi 51). Molti pazienti sono stati inseriti in programmi ambulatoriali specifici e con innovativi monitoraggi di telemedicina per il controllo a domicilio (vedi 50).

Il sottoscritto nel corso degli ultimi 3 anni ha riorganizzato l'ambulatorio di cardiologia aritmologica dedicando posti riservati alle classi di priorità urgente sia al DEA che ai Medici di Medicina Generale, coinvolgendo inoltre i colleghi anche nei programmi di telemedicina in modo da razionalizzare i tempi e le priorità degli accessi all'ambulatorio (vedi 48-50).

Il sottoscritto dichiara di avere sempre collaborato con i colleghi ospedalieri sia nell'ambito dipartimentale per la gestione dei pazienti multidisciplinari e l'organizzazione delle procedure più complesse (anestesisti, cardio-chirurghi, chirurghi vascolari); di aver stipulato protocolli di percorsi diagnostici e terapeutici con i colleghi del DEA per l'ottimizzazione gestionale dei pazienti affetti da fibrillazione atriale e portatori di device. Ha collaborato attivamente alla stesura dei protocolli per i pazienti portatori di device cardiaci da sottoporre a RMN.

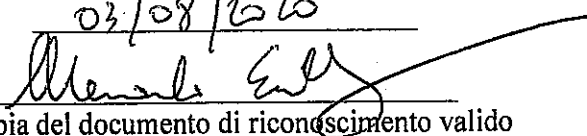
Nel corso degli anni ha organizzato corsi di formazione a livello ospedaliero e sul territorio per la formazione dell'analisi e dell'interpretazione dell'ECG (vedi 37-40-41-42).

Negli ultimi 3 anni il sottoscritto ha iniziato un percorso innovativo della gestione del paziente cardiopatico ambulatoriale con ampio utilizzo informatico e della telemedicina che si è rivelato molto efficiente nel corso del tempo e in particolare durante la pandemia COVID -19 (vedi 50); ha provveduto alla stesura di database per la gestione delle liste di attesa dei ricoveri in base alle classi di priorità.

Data _____

03/08/2020

firma in originale



N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento valido