

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DELLA
Dott.ssa Roberta Rossini**

La sottoscritta ROBERTA ROSSINI

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 28/01/1998 presso l'Università degli studi di Pisa con votazione 110/110 e LODE discutendo una tesi sperimentale intitolata "Studio del miocardio vitale: confronto tra ecocontrastografia intracoronarica ed ecodobutamina a basse dosi". Negli esami di profitto ha riportato la media di 28,6.

Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo nella seconda sessione del 1998 presso l'Università di Pisa.

Diploma di Specializzazione in Cardiologia conseguita in data 6/11/2002 con votazione 110/110 e LODE, presso l'Università degli Studi di Pisa, ai sensi del Decreto legislativo 257/1991, durata del corso anni 4, discutendo una tesi sperimentale intitolata: "Riperfusione Miocardica in pazienti sottoposti ad Angioplastica Primaria: Ruolo del Microcircolo e del Circolo Collaterale".

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri provincia di Bergamo, dal 14/01/2010, al numero di posizione 006715; precedentemente iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di Varese dal 1998.

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI CARRIERA:

Dal 1 settembre 2017 presta servizio presso l'USC di Cardiologia nell'ambito del Dipartimento Emergenze Urgenze dell'Ospedale S. Croce e Carle di Cuneo, in qualità di Dirigente Medico, Cardiologia, a tempo indeterminato a tempo pieno, con conferimento dell'incarico dirigenziale dal 1/9/2017 ad oggi di: "Processi diagnostico-terapeutici del paziente cardiopatico candidato a percorsi chirurgici".

Negli ultimi 2 anni si è dedicata a svolgere attività clinica presso l'Unità Coronarica e il laboratorio di Emodinamica. In particolare, ha lavorato in modo continuativo in Unità Coronarica, gestendo pazienti critici con quadro di sindrome coronarica acuta, shock cardiogeno, insufficienza respiratoria acuta, storm aritmico, quadro settico. Ha gestito

presidi di supporto di ventilazione non invasiva con c-PAP, contropulsatore aortico, reperito accessi venosi centrali ed accessi arteriosi, eseguito numerosi esami ecocardiografici e di eco transesofageo, anche nei pazienti critici degenti in terapie intensive. Ha gestito pazienti con quadro di scompenso cardiaco acuto con supporto farmacologico e non. Ha, inoltre, lavorato attivamente presso il laboratorio di emodinamica, eseguendo, come primo operatore, coronarografie prevalentemente per via radiale, angioplastiche coronariche, elettive e in corso di sindrome coronarica acuta. Ha eseguito procedure di ecografia intravascolare, FFR, e posizionamento di contropulsatore aortico. Da maggio 2020 copre turni di reperibilità attiva per la sala di emodinamica, per l'esecuzione di angioplastica primaria, posizionamento di contropulsatore aortico e di stimolatore temporaneo.

Ha partecipato attivamente alla realizzazione di protocolli aziendali multidisciplinari per la gestione perioperatoria di pazienti candidati a chirurgia non cardiaca. Ha promosso l'ottimizzazione diagnostica del paziente con amiloidosi cardiaca.

Ha lavorato in modo continuativo dal 1998 al 2003 (dapprima come medico frequentatore, poi come specializzando, quindi come dottorando) presso l'USC di cardiologia del Dipartimento Cardioracico dell'Università di Pisa. In questi anni, ha inoltre collaborato con l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa. Il reparto di Cardiologia del Dipartimento Cardioracico di Pisa rappresenta il Centro Regionale di Riferimento per la Cardiologia Interventistica ed è una struttura sanitaria dedicata alla prevenzione, della diagnosi e della cura delle malattie dell'apparato cardiovascolare.

Nel corso della Scuola di Specializzazione in Cardiologia, ha svolto attività clinica di reparto di degenza ed Unità di Terapia Intensiva Coronarica del Dipartimento Cardioracico dell'Università di Pisa, in qualità di medico specializzando di reparto, ed attività di sottoguardia durante i turni di urgenza diurna e notturna. Ha svolto attività presso gli ambulatori cardiologici e presso l'ambulatorio di ecocardiografia del Dipartimento Cardioracico. Ha eseguito esami ecocardiografici per via transtoracica e transesofagea, esami ecocardiografici da stress (eco-dobutamina ed eco-dipiridamolo). Ha eseguito inoltre numerosi esami di ecocontrastografia per via intravenosa ed intracoronarica. Nel corso degli ultimi anni della Scuola di Specializzazione e nel Dottorato di Ricerca, infine, si è dedicata alla formazione nell'ambito della Cardiologia Interventistica. Ha partecipato all'attività in Sala di Emodinamica come primo operatore in esami diagnostici (cateterismo dx e sx, coronarografia con approccio femorale, brachiale e radiale e come primo e secondo operatore in procedure interventistiche in elezione e in urgenza e di procedure di brachiterapia sia con raggi gamma che beta). Ha acquisito esperienza di ecografia intravascolare, contropulsazione aortica, ecocontrastografia selettiva coronarica, filter wire, FFR, CFR, rotablator e atereclomia direzionale.

Dal Luglio 2003 al marzo 2004, ha prestato servizio in qualità di Medico specialista in Cardiologia presso il Reparto di Cardiologia-Emodinamica del Policlinico San Marco di Zingonia (BG) diretto dal Prof. A. Polese.

Presso il Policlinico S. Marco ha lavorato attivamente nell'attività di cardiologia interventistica presso la sala di emodinamica come primo operatore in esami diagnostici ed interventistici, sia in elezione che in urgenza, coprendo le reperibilità come primo operatore per l'angioplastica primaria ed altre urgenze interventistiche. Ha, inoltre, portato avanti l'attività clinica presso il Reparto di degenza e il laboratorio di ecocardiografia (eco-stress, ecocontrastografia ed eco transesofageo).

Dal 15.04.2004 al 31.08.2017 ha lavorato presso l'USC di Cardiologia di: ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo, ex Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo; Da: 16/10/2007 A: 31.08/2017 Qualifica Dirigente medico primo livello; Disciplina Cardiologia; Dipendente a tempo indeterminato USC Cardiologia 1 - Scompenso e Trapianti Cardiaco; Dipartimento Cardiovascolare.

Stato di servizio:

Dal 15.04.2004 al 14.04.2005 (delibera N° 440 del 06.04.2004) e dal 18.04.2005 al 14.07.2005 in qualità di medico preso l'USC Cardiologia senza che ciò abbia comportato l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato.

Dal 15.07.2005 al 15.10.2007 Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Cardiologia a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo unico.

Dal 16.10.2007 al 31/08/2017: Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Cardiologia a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico.

Incarichi conferiti:

Dal 15.07.2005 al 14.07.2010: Incarico dirigenziale di natura professionale di base (D).

Dal 15.07.2010 al 31.12.2013: Incarico dirigenziale di base avanzata (C).

Dal 01/01/2014 al 31/12/2015: Incarico professionale di elevata competenza (C 4).

Dal 01.01.2016 al 31/08/2017: Incarico professionale di secondo livello elevata competenza (C II).

In data 07.04.2017 assegnazione di incarico professionale di alta specializzazione (art. 28 comma 2 del CCNL 2002-2005), con delibera n. 715.

La USC Cardiologia 1 - Scompenso e Trapianto Cardiaco fa parte del Dipartimento Cardiovascolare ed è dotata di 44 posti letto di Degenza Ordinaria e 8 posti letto di UTIC). La USC Cardiologia 1 - Scompenso e Trapianto Cardiaco si occupa di cardiopatia ischemica acuta e cronica, mediante studi coronografici e di imaging, procedure interventistiche coronariche (in collaborazione con Cardiologia 2 diagnostica interventistica) e terapia antitrombotica individualizzata, scompenso cardiaco acuto o cronico, con terapie multifarmacologiche individualizzate, sistemi di assistenza respiratoria e/o di circolo, tecniche di ultrafiltrazione o di dialisi, terapia elettrica aritmie cardiache mediante terapie farmacologiche specifiche e procedure interventistiche di elaborazione transcateretere. Rappresenta Centro di riferimento per lo scompenso cardiaco in fase avanzata o in fase acuta, grazie al sostegno della Fondazione Creberg (terapie multifarmacologiche, terapie elettriche, sistemi di assistenza temporanea al circolo, impianti di assistenza ventricolare); Centro di coordinamento del registro pediatrico europeo di ablazione trans-cateretere (EUROPA REGISTRY); Centro di riferimento nazionale e internazionale per l'imaging coronarico e l'approccio radiale.

Al Dipartimento Cardiovascolare afferiscono anche la USC Cardiologia 2, USC Cardiochirurgia e la USC Chirurgia Vascolare. Le strutture complesse collaborano eseguendo interventi in modo multidisciplinare.

Presso la USC di Cardiologia dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, la sottoscritta ha svolto attività clinica di reparto di degenza ed Unità di Terapia Intensiva Coronarica, gestendo pazienti con cardiopatia ischemica (acuta e cronica), scompenso cardiaco (acuto e cronico), e disturbi del ritmo. Ha svolto, inoltre, attività di consulenza presso il Pronto Soccorso e presso reparti non cardiologici, occupandosi anche della gestione perioperatoria del paziente candidato a chirurgia non cardiaca. Ha prestato, inoltre, attività ambulatoriale, eseguendo esami ecocardiografici transtoracici e transesofagei, test ergometrici e refertazione di Holter cardiaci e pressori. In particolare, negli ultimi 5 anni presso la Cardiologia dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, si è dedicata a svolgere attività clinica presso il Reparto di Degenza, l'Unità Coronarica

e gli ambulatori cardiovascolari. Negli ultimi 3 anni presso la Cardiologia dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, ha lavorato presso gli ambulatori cardiologici in qualità di responsabile, coordinando l'attività assistenziale e promuovendo numerose attività di riorganizzazione degli ambulatori. Ha ideato e promosso alcuni protocolli gestionali del paziente cardiopatico con modalità multidisciplinari, coinvolgendo altri specialisti e medici di medicina generale. Ha coordinato, inoltre, l'implementazione e l'applicazione come linee guida aziendali del protocollo di gestione multidisciplinare della terapia antiaggregante del paziente già sottoposto a rivascolarizzazione coronarica con impianto di stent coronarico candidato ad altre procedure invasive di tipo chirurgico. Ha coordinato l'applicazione del protocollo di follow-up del paziente sottoposto ad angioplastica coronarica coinvolgendo l'ambulatorio divisionale e i medici di medicina generale del territorio. Ha coordinato due edizioni consecutive del protocollo aziendale sulla gestione del paziente con accesso in Pronto Soccorso per dolore toracico, insieme ai medici del Pronto Soccorso. Ha ideato e coordinato nuove modalità di gestione del paziente ambulatoriale con il coinvolgimento di strutture cardiologiche accreditate del territorio.

TITOLI DI STUDIO

Diploma di Maturità Classica nel 1991, votazione 60/60.

Dottorato di Ricerca in "Fisiopatologia e Clinica dell'apparato cardiovascolare e respiratorio" il 01/12/2006, con votazione di 110/110 e lode discutendo una tesi sperimentale dal titolo "Angiographiv Predictors of Left Ventricular Remodelling in Patients with Acute Myocardial Infarction, successfully treated with Primary Coronary Angioplasty".

Master di II livello Clinical Competence in Terapia Intensiva Cardiologica diretto dal Prof. Di Mario, il 14/12/2018, con votazione di 110/110 e lode, discutendo una tesi dal titolo "Shock team: quali le figure coinvolte. Proposta di un PDTA aziendale multidisciplinare".

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Dal 1999 ad oggi ha svolto un'intensa attività di ricerca clinica e sperimentale nel campo della medicina cardiovascolare (260 pubblicazioni; 86 in Peer-Reviewed Journals indexati su MEDLINE e di queste 34 come primo o ultimo autore).

Gli aspetti oggetto di maggiore approfondimento nell'ambito di tale attività di ricerca sono stati i seguenti:

- documenti di consenso, nazionali ed internazionali, sulla gestione del paziente con cardiopatia ischemica, sulla terapia antitrombotica, sul paziente con dolore toracico
- terapia antiaggregante ed anticoagulante, in diversi ambiti, come nelle sindromi coronariche acute, nella fibrillazione atriale, nel paziente candidato a chirurgia cardiaca e non cardiaca
- aderenza alla terapia
- terapia antitrombotica post-PTCA
- terapia di desensibilizzazione all'allergia all'aspirina
- follow-up cardiologico e della medicina generale dopo angioplastica coronarica

Si allega elenco completo e cronologico delle pubblicazioni in oggetto.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Ha partecipato a 358 Congressi Internazionali ed Italiani (American College of Cardiology, European Society of Cardiology, Acute Cardiovascular Care, EuroPCR, AsiaPCR, TCT Associazione Nazionale dei Cardiologi Ospedalieri, Società Italiana di Cardiologia Interventistica, Società Italiana di Cardiologia), in 245 dei quali come Relatrice. Gli argomenti principalmente trattati durante le relazioni e i ruoli da docente sono stati: l'utilizzo di farmaci antiplatefrenici ed antitrombotici nella PTCA primaria in corso di infarto miocardico acuto e nel trattamento delle sindromi coronariche acute, il trattamento dell'infarto miocardico acuto con angioplastica primaria e stent medicati, terapia antitrombotica e follow-up dedicato post-PTCA condiviso con la medicina generale, gestione della terapia antiaggregante nei pazienti candidati a chirurgia, ottimizzazione della gestione ambulatoriale del paziente di interesse cardiologico. Si allega dettagliato elenco delle attività formative, aggiornamenti e docenze attinenti all'attività professionale.

Revisore di Peer-Reviewed Journals indexati su MEDLINE (Journal of the American College of Cardiology, Journal of the American College of Cardiology Intervention, American Journal of Cardiology, International Journal Cardiology, Circulation Japanese, Annals of Internal Medicine, Journal of Cardiovascular Medicine).

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

Principali attività svolte personalmente:

Le competenze e l'esperienza sono state acquisite nell'ambito della cardiologia clinica, della cardiologia "intensiva", dell'ecocardiografia e della cardiologia interventistica.

Competenze sviluppate:

- Gestione del paziente con sindrome coronarica acuta, con particolari competenze in termini di diagnostica, rivascolarizzazione coronarica mediante angioplastica primaria e gestione della terapia antitrombotica in fase acuta ed a lungo termine

- Gestione del paziente con quadro di shock, con particolari competenze in termini di diagnostica, utilizzo di contropulsatore aortico, reperimento di accessi vascolari venosi e arteriosi

- Gestione del paziente con insufficienza respiratoria acuta, con particolare riferimento alla diagnostica con eco torace e all'impiego di ventilazione non invasiva

- Gestione del paziente con vizio valvolare, con particolari competenze in termini di diagnostica, con ecocardiografia transtoracica e transesofagea, indicazione e timing alla correzione chirurgica

- Gestione del paziente con scompenso cardiaco acuto e cronico, con particolari competenze nella diagnostica e nella terapia farmacologica e non farmacologica

- Gestione del paziente con cardiopatia ischemica cronica, con particolari competenze nella diagnostica non invasiva con ecostress e test ergometrico, nella diagnostica invasiva, con FFR, IVUS e OCT, nella gestione farmacologica e nella rivascolarizzazione coronarica mediante angioplastica coronarica

- Gestione del paziente con fibrillazione atriale, con particolari competenze nella terapia anticoagulante orale

- Gestione del paziente con cardiomiopatia infiltrativa, con particolare riferimento all'amiloidosi cardiaca

- Coordinamento di gruppi di lavoro multidisciplinari, con particolari competenze sulla gestione del paziente candidato a chirurgia cardiaca e non cardiaca, (in riferimento alla stratificazione del rischio preoperatorio ed alla gestione della terapia antitrombotica in

fase perioperatoria) ed al percorso diagnostico terapeutico del paziente con accesso in DEA per dolore toracico

- Coordinamento di ambulatori cardiologici, con particolari competenze a sviluppare percorsi di follow-up a lungo termine dedicati per singole patologie, condivisione di percorsi diagnostici con altre strutture cardiologiche territoriali.

LINGUE STRANIERE

Possiede un'ottima conoscenza della lingua inglese, scritta e parlata.

Ha conseguito il First Certificate in English.

RUOLI RICOPERTI NELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE

- Dal 2014 al 2017 segretario del Direttivo Regionale ANMCO Lombardia.
- Dal 2017 al 2018 co-chairperson dell'area Emergenza Urgenza dell'ANMCO.
- Dal 2019 ad ora chairperson dell'area Emergenza Urgenza dell'ANMCO.
- Dal 2019 ad ora referente italiano per la società europea Acute Cardiovascular Care (ACCA).
- Fellow della Società Europea di Cardiologia (FESC) e dell'Associazione Italiana Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO).
- Dal 2003 socio ordinario dell'Associazione Italiana Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), della Federazione Italiana di Cardiologia (FIC), della Società Italiana di Cardiologia Invasiva (GISE) e della Società Europea di Cardiologia (ESC).
- Dal 2015 al 2017 membro dello Scientific Committee della società europea Acute Cardiovascular Care (ACCA).
- Dal 2016 al 2017 membro del Comitato Tecnico Scientifico della Fondazione per la Ricerca ospedale Maggiore di Bergamo (FROM).

RAPPORTI CON SOCIETÀ SCIENTIFICHE E PROGETTI DI COLLABORAZIONE

- Primo Autore del Documento di Consenso intersocietario Stent coronarico e chirurgia: la gestione perioperatoria della terapia antiaggregante nel paziente portatore di stent coronarico candidato a intervento chirurgico che ha coinvolto due Società scientifiche cardiologiche (GISE e ANMCO), la Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) e 18 Società Scientifiche Chirurgiche. Il Documento è stato pubblicato sul Giornale Italiano di Cardiologia e nel 2012 su Eurointervention nel 2014 ed è stato tradotto in un'applicazione apple ed android (SAS) che ha superato i 10.000 download; inoltre è stato realizzato un registro clinico nazionale che è stato pubblicato nel 2016 su CCI. Tale protocollo è stato adottato come linea guida aziendale presso l'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo e nell'anno 2016 ha ottenuto da AGENAS il titolo di Pratica Sicura, secondo la Classificazione PaSQ Network europeo PaSQ – Patient Safety and Quality of Care.
- Primo Autore del Documento di Consenso intersocietario post-PCI: A Multidisciplinary Consensus Document on Follow-Up Strategies for Patients Treated With Percutaneous Coronary Intervention che ha coinvolto tre Società scientifiche cardiologiche (GISE, ANMCO e GICR) e la Società Italiana di Medicina Generale (SIMG). Il Documento è stato pubblicato su CCI nel 2014 ed è stato tradotto in un'applicazione apple ed android (post-PCI). E' stata ultimo Autore di uno studio retrospettivo che è stato pubblicato nel 2015 sul Giornale Italiano di Cardiologia che dimostra come l'applicazione del protocollo possa determinare una riduzione delle prestazioni cardiologiche del 39%; il protocollo è stato proposto dal Seminario

Ambrosetti a 4 regioni Target (Veneto, Lombardia, Sicilia ed Emilia Romagna) nell'ambito del progetto SQUARE.

- Primo Autore del Documento di Consenso SCA e Diabete: Gestione multidisciplinare del paziente con sindrome coronarica acuta e diabete mellito: dalla terapia antitrombotica al trattamento dell'iperglicemia che ha coinvolto due Società scientifiche cardiologiche (GISE e ANMCO) e due Società, Scientifiche Diabetologiche (SID e AMD) in Lombardia ed è stato pubblicato nel 2014 sul Giornale Italiano di Cardiologia ed alla pubblicazione ha fatto seguito la realizzazione di un Registro Lombardo che ha visto arruolati 559 pazienti in 29 centri ed è stato oggetto di diverse pubblicazioni su riviste scientifiche di settore internazionali.

- Tra i coordinatori del Documento di Consenso intersocietario Documento ANMCO/GICR-IACPR/GISE: L'organizzazione dell'assistenza nella fase post-acuta delle sindromi coronariche ha coinvolto tre Società scientifiche cardiologiche (GISE, ANMCO e GICR) con l'endorsement di ARCA (Associazioni Regionali Cardiologi Ambulatoriali), ANCE (Cardiologia Italiana del Territorio) e SIMG (Società Italiana di Medicina Generale). Il Documento è pubblicato nel 2014 sul Giornale Italiano di Cardiologia.

- Tra i coordinatori del Documento di Posizione GISE sulle indicazioni alla coronarografia nel paziente con angina stabile che è stato pubblicato nel 2015 sul Giornale Italiano di Cardiologia.

- Parte del gruppo di lavoro ed autore del Documento di consenso ANMCO/SIC/SICI-GISE/SICCH: Approccio clinico al pretrattamento farmacologico in pazienti candidati a procedure di rivascularizzazione miocardica che ha coinvolto tre Società scientifiche cardiologiche (ANMCO, SIC e GISE) e la Società Italiana di Chirurgia Cardiaca (SICCH) ed è stato pubblicato nel 2016 sul Giornale Italiano di Cardiologia.

- Parte del gruppo di lavoro ed autore del Documento di Consenso Intersocietario pluridisciplinare "PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO DEL PAZIENTE CON DISLIPIDEMIA IN ITALIA" che ha coinvolto 30 Società scientifiche ed è stato pubblicato nel 2016 sul Giornale Italiano di Cardiologia.

Parte del gruppo di lavoro ed autore del Documento di consenso ANMCO/ GICR-IACPR/SICI-GISE: La gestione clinica del paziente con cardiopatia ischemica cronica che ha coinvolto tre Società scientifiche cardiologiche (ANMCO, GICR e GISE) ed è stato pubblicato nel 2016 sul Giornale Italiano di Cardiologia.

- Parte del gruppo di lavoro ed autore del Documento di consenso ANMCO/SIMEU La gestione intraospedaliera del paziente con dolore toracico che ha coinvolto due Società Scientifiche (ANMCO/SIMEU) ed è stato pubblicato nel 2016 sul Giornale Italiano di Cardiologia. G Ital Cardiol 2016 Jun;17(6):416-46.

RAPPORTI CON LE ISTITUZIONI

- Dal 2008 al 2014 ha coordinato il Registro STEMI nel centro di Bergamo immettendo e monitorando il dato locale.

- Nel 2015 è stata parte attiva del tavolo di lavoro regionale di regione Lombardia sull'uso dei Nuovi Anticoagulanti Orali.

- Nel 2016 è stata parte attiva al tavolo di lavoro provinciale di Bergamo sulla gestione del paziente con indicazione a prestazione cardiologica ambulatoriale urgente.

SPERIMENTAZIONI CLINICHE

Ha promosso come PI diversi studi clinici e partecipato come Sperimentatore a numerosi protocolli di studio e Trial clinici internazionali multicentrici ed in particolare negli ultimi cinque anni è stato attivamente coinvolto nei seguenti studi clinici:

- ADAPTED Promotore, coordinatore e principal investigator dal 2012 al 2015 Registro Nazionale GISE su protocollo di desensibilizzazione all'allergia all'aspirina
- SAS Registry Promotore, coordinatore e principal investigator dal 2013 al 2014 Registro GISE-ANMCO su pazienti portatori di stent coronarico sottoposti a chirurgia cardiaca e non cardiaca
- MONET BRIDGE Promotore, coordinatore e principal investigator. Studio multicentrico, prospettico, randomizzato in doppio cieco sull'uso di cangrelor come terapia di bridge nel paziente portatore di stent coronarico, candidato a chirurgia
- MONET Registry: studio prospettico, multicentrico sulla gestione della terapia antiaggregante nel paziente portatore di stent coronarico, candidato a chirurgia
- ADHERE Promotore, coordinatore e principal investigator. Studio multicentrico, prospettico, osservazionale sull'aderenza alla terapia nei pazienti dopo sindrome coronarica acuta
- AD-HOC Co-investigator. Studio osservazionale prospettico multicentrico sull'aderenza a lungo termine della terapia con ticagrelor in pazienti con sindrome coronarica acuta
- ECARTE' Co-investigator. Studio retrospettivo monocentrico sull'uso di ecografia transesofagea in pazienti affetti da fibrillazione atriale candidati a cardioversione elettrica
- EYSHOT co-investigator locale e componente steering committee dal 2013 al 2014 Registro ANMCO sulle sindromi coronariche acute: arruolati 10 pazienti
- HUYGENS (Evolocumab 20160184). Principal Investigator dal gennaio 2020 in corso. Studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra evolocumab e placebo in pazienti con cardiopatia ischemica: arruolati 2 pazienti.
- BAYER PACIFIC-AMI (20603). Principal Investigator in fase di attivazione. Studio di fase 2 internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra farmaco sperimentale BAY 2433334 e placebo in pazienti con sindromi coronariche acute.
- ROCHE NC 20971 co-investigator dal 2008 al 2012: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra diltiazem e placebo in pazienti con sindromi coronariche acute: arruolati 91 pazienti.
- AQUARIUS co-investigator locale dal 2009 al 2012: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra aliskiren e placebo con l'ausilio dell'ecografia intravascolare in pazienti con coronaropatia non critica: arruolati 21 pazienti.
- ZEUS co-investigator locale dal 2011 al 2013: studio internazionale multicentrico per la valutazione della durata ottimale della duplice terapia antiaggregante in pazienti trattati con stent a rilascio controllato di zotarolimus arruolato 1 paziente
- AGE-MI Registry co-investigator dal 2011 al 2012: registro regionale sull'uso della bivalirudina negli anziani con NSTEMI o STEMI: arruolati 51 pazienti
- TAO co-investigator locale dal 2010 al 2012: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra otamixaban e UHF+ eptifibatide in in pazienti con sindromi coronariche acute: arruolati 44 pazienti
- CHAMPION co-investigator locale dal 2011 al 2012: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra cangrelor e clopidogrel in pazienti con sindromi coronariche acute e stabili sottoposti a PCI: arruolati 67 pazienti
- RIVER PCI co-investigator dal 2012 ancora in corso: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra ranexa e placebo in pazienti con

coronaropatia stabile trattata con PCI e rivascolarizzazione incompleta: arruolati 18 pazienti

- MODIFY co-investigator locale dal 2013 al 2014: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra ivabradina e placebo con l'ausilio dell'ecografia intravascolare e OCT in pazienti con coronaropatia non critica: arruolati 17 pazienti

- REGULATE PCI co-investigator locale dal 2013 al 2014: studio internazionale multicentrico randomizzato sulla terapia anticoagulante in pazienti con sindromi coronariche acute e stabili sottoposti a PCI: arruolati 19 pazienti

- ODYSSEY Outcome co-investigator locale dal 2014 ancora in corso: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra alirocumab e placebo in pazienti con sindromi coronariche acute e dislipidemia: arruolati 21 pazienti

- LATITUDE-TIMI 60 co-investigator locale dal 2014 al 2016: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra losmapimod e placebo in pazienti con sindromi coronariche acute: arruolati 8 pazienti

- REDUAL-PCI co-investigator locale dal 2014 ancora in corso: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra dabigatran e warfarin in pazienti con FA non valvolare sottoposti a PCI: arruolati 5 pazienti

- THEMIS co-investigator dal 2014 ancora in corso: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra ticagrelor e placebo in pazienti diabetici sottoposti a PTCA o CABG: arruolati 14 pazienti

- SCA e Diabete co-investigator regionale e steering committee dal 2014 al 2016 Registro GISE Lombardo sui pazienti diabetici con sindromi coronariche acute: arruolati 20 pazienti

- GALILEO co-investigator locale dal 2016 ancora in corso: studio internazionale multicentrico per la valutazione della terapia antitrombotica nel paziente trattato con TAVI. Arruolati due pazienti.

- DUBIUS co-investigator dal 2016 ancora in corso: studio nazionale multicentrico randomizzato di confronto tra ticagrelor in upstream o downstream in pazienti con sindrome coronarica acuta senza sopraslivellamento del tratto ST

- TWILIGHT co-investigator dal 2016 ancora in corso: studio internazionale multicentrico randomizzato di confronto tra ticagrelor e aspirina in pazienti con sindrome coronarica acuta sottoposti ad angioplastica coronarica

ESPERIENZA DIDATTICA:

- Tutor Valutatore per il Tirocinio all'Esame di Stato dell'Università degli Studi Milano Bicocca.

- Tutor per la formazione del corso di medicina generale

- Tutor nella formazione di giovani medici stranieri, assegnatari di borse di studio.

- Correlatore della Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia dal titolo: "Sospensione prematura della terapia antiaggregante dopo angioplastica coronarica con impianto di stent medicati: predittori ed impatto prognostico" che è stata discussa da Nikoloz Lortkipanidze nella Sessione di Laurea di Novembre 2010.

22 luglio 2020

In fede,

Dott.ssa Roberta Rossini



