## **CURRICULUM PROFESSIONALE**

Il/la sottoscritto ANDREA PUPPO

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 23.07.1999 presso UNIVERSITA' DI GENOVA (votazione 110/110 e lode);

specializzazione nella disciplina di GINECOLOGIA E OSTETRICIA conseguita in data 25.10.2004 presso UNIVERSITA' DI FERRARA (votazione 50 / 50 e lode) durata del corso anni CINQUE;

iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di GENOVA a far tempo dal 1999 al numero di posizione GE 13964;

di essere in possesso dei seguenti titoli: TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente dei Pubbliche Amministrazioni o Case di Cura Private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A BANDO (attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionisti o co.co.co., ma dichiararli nella sezione curriculum)

Ente	Data di assunzione	Data di cessazione	Qualifica esatta
SC Ginecologia Oncologica IST (Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro) di Genova	1 settembre 2007	30 aprile 2012	Dirigente medico I livello
SC Ginecologia e Ostetricia AOU IRCCS San Martino Ist	1 maggio 2012	30 ottobre 2012	Dirigente medico I livello
SC Ginecologia e Ostetricia , Ospedale di Mondovì ASL CN1	1 novembre 2012	15 luglio 2016	Dirigente medico I livello Incarico di alta professionalità dal 1 novembre 2014 Incarico di Direttore ff dal 16 dicembre 2015 al 15 luglio 2016
SC Ginecologia e Ostetricia , Ospedale di Mondovì ASL CN1	16 luglio 2016	A tutt'oggi	Direttore SC

## TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali altri titoli di studio ad esclusione del requisito di ammissione

Titolo di studio	conseguito in data	presso l'Istituto	Città sede dell'istituto
Diploma in pianoforte	13 settembre1995	Conservatorio Nicolò Paganini	Genova
Maturità Liceo Scientifico	1993	Liceo Martin Luther King	Genova

### PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni e gli estremi della rivista allegando copia (autenticata o autocertificata) della pubblicazione

#### **PUBBLICAZIONI**

Lijoi D, Farina M, **Puppo A**, Novelli A, Ferrero S. Application of failure mode and effect analysis (FMEA) in total laparoscopic hysterectomy (TLH) in benign conditions. **Minerva Ginecol. 2019 Mar 29** 

Ianieri MM, **Puppo A**, Novelli A, Campolo F, Staniscia T, Di Martino G, Piovano E, Bruni F, Roviglione G, Mautone D, Ceccaroni M. Sentinel Lymph Node Biopsy in the Treatment of Endometrial Cancer: Why We Fail? Results of a Prospective Multicenter Study on the Factors Associated with Failure of Node Mapping with Indocyanine Green **Gynecol Obstet Invest. 2019 Jan 18:1-7** 

Buda A, Gasparri ML, **Puppo A**, Mereu L, De Ponti E, Di Martino G, Novelli A, Tateo S, Muller M, Landoni F, Papadia A. Lymph node evaluation in high-risk early stage endometrial cancer: A multi-institutional retrospective analysis comparing the sentinel lymph node (SLN) algorithm and SLN with selective lymphadenectomy. **Gynecol Oncol. 2018 Aug;150(2):261-266** 

Carbotti G, Orengo AM, Mezzanzanica D, Bagnoli M, Brizzolara A, Emionite Laura, **Puppo A**, Centurioni MG, Bruzzone M, Marroni P, Rossello A, Canevari S, Ferrini S, Fabbi M. Activated Leukocyte Cell Adhesion Molecule soluble form (sALCAM), a potential biomarker of epithelial ovarian cancer is increased in type II tumors. **Int J Cancer. 2013 Jun 1;132(11):2597-605. doi: 10.1002/ijc.27948. Epub 2012 Dec 13.** 

Orengo AM, Fabbi M, Miglietta L, Andreani C, Bruzzone M, **Puppo A**, Cristoforoni P, Grazia Centurioni M, Gualco M, Salvi S, Boccardo S, Truini M, Piazza T, Canevari S, Mezzanzanica D, Ferrini S. Interleukin (IL)-18, a biomarker of human ovarian carcinoma, is predominantly released as biologically inactive precursor. **Int J**Cancer. 2011 Sep 1;129(5):1116-25. doi: 10.1002/ijc.25757. Epub 2011 Jan 6

A Puppo, A Naselli, MG Centurioni. Vesicovaginal fistola caused by a foreign body in a 72-year-old woman: case report and literature review. Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct 2009 Nov; 20(11): 1387-9.

S. Franchelli, MS Leone, M Bruzzone, M Muggianu, A Puppo, C Gustavino, E Di Capua, MG Centurioni. The gluteal fold fascio-cutaneous for reconstruction after radical excision of primari vulvar cancers. Gynecol Oncol 2009 May; 113(2):245-8

Rosso, T Piazza, I Bongarzone, A Rossello, D Mezzamanica, S Canevari, AM Orengo, A Puppo, S Ferrini, M Fabbi. The ALCAM Shedding by the Metalloprotease ADAM 17/TACE Is Involved in Motility of Ovarian Carcinoma Cells. *Mol Cancer Res* 2007;5(12)

MG Centurioni, A Puppo, DF Merlo, G Pasciucco, ER Cusimano, R Sirito, C Gustavino. Prevalence of human papillomavirus cervical infection in an Italian asymptomatic population. BMC Infectious Disease 2005; 5:77

R. Sirito, A. Puppo, MG Centurioni, C Gustavino. Incisional hernia on the 5-mm trocar port site and subsequent wall endometriosis on the same site: a case report. Am J Obstet Gynecol 2005; 193, 878-80

G Canepa, M Garaventa, G Baudino, G Vigliercio, A Puppo, M Parodi, P Puppo, E Imparato. Il trattamento del cistocele sec. Lahodny: follow-up di 109 casi consecutivi. Urologia 1995

M Garaventa, M Parodi, A Puppo, E Imparato. La fascia endopelvica: visione vaginale. Eur J Pelvic Surg Maj 1999 (2 n. 2): 30-34

E Imparato, M Garaventa, A Puppo, M Parodi. Transvaginal sacrospinous colpopexy: frome lonesome suspension to an integrated technique. Eur J Pelvic Surg Maj 1999 (2 n. 1): 31-34

G Canepa, M Garaventa, G Baudino, G Vigliercio, A Puppo, M Parodi, P Puppo, E Imparato. Il trattamento del cistocele sec. Lahodny: follow-up di 109 casi consecutivi. Urologia 1995

M Garaventa, M Parodi, A Puppo, E Imparato. La fascia endopelvica: visione vaginale. Eur J Pelvic Surg Maj 1999 (2 n. 2): 30-34

## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE:**

elenco dei corsi formativi professionali o di aggiornamento attinenti, specificando se

seguiti da esame finale:

- docenze (solo su materie attinenti e solo se svolte presso Pubbliche Amministrazioni
- Esempio: dipendenti o soci di agenzie di lavoro, cooperative, aziende private, attività libero professionali, co.co.co. ecc., specificando il datore di lavoro, qualifica esatta e periodo lavorativo

## **CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO**

TITOLO INIZIATIVA (corso, convegno ecc.)	In qualità di : relatore /partecipante	Organizza to da	Sede dell'iniziati va	Date svolgimen to	Durat a totale (in ore)	Esa me final e si/no	Crediti ECM matura ti
1° biannual meeting on perineology	Partecipante	Università Milano Bicocca	Desio	17-18 gennaio 2003	20	si	18
Staff Rounds	Relatore	IST	Genova	15 ottobre 2003	4	si	1
Management perioperatorio in Chirurgia Ginecologica	Partecipante	ARSPIG	Firenze	11-12 dicembre 2003	10	no	no
Integrazione tra chirurgia e chemioterapia nel carcinoma ovarico	Partecipante	IST	Genova	13 marzo 2004	8	no	no

Alterazioni del pavimento pelvico femminile ed incontinenza urinaria: conoscenze e soluzioni attuali	Partecipante	Ospedale Coneglian o Veneto	Susegana	25-26 marzo 2004	14	no	no
La laparoscopia in oncologia ginecologica	Partecipante, Segreteria scientifica	IST	Genova	25 settembre 2004	8	si	2
Isteroscopia diagnostica e operativa	Partecipante	INT	Milano	14-15 aprile 2005	15	si	14
Miomectomia ed isterectomia laparoscopica	Partecipante	Università Bologna	Bologna	18-20 aprile 2005	20	si	28
Incontinenza urinaria da sforzo, dalla via retropubica alla cia transotturatoria	Partecipante	Symposia	Genova	6 maggio 2005	8	si	5
Diagnosi e terapia del tratto genitale inferiore	Partecipante	Mediacom	Alassio	23-25 maggio 2005	20	si	13
Forum di Oncologia Ginecologica	Partecipante	INT	Milano	21-22 ottobre 2015	12	si	15
Il prolasso genitale complesso, le disfunzioni colon-rettali. Diagnosi e terapia, live	Partecipante	Medicina Viva	Desio	17-18 marzo 2006	12	si	12

surgery							
Colposcopia e Patologia cervico-vaginale	Partecipante	SICPCV	Genova	7 ottobre 2006	8	si	5
Master di Oncologia Ginecologica	Partecipante	Endoscopi ca Malzoni	Avellino	13-17 novembre 2006	40	no	no
Highlights in ginecologia oncologica	Partecipante	Accademi a Nazionale di Medcicina	Santa Margherita Ligure (GE)	23-25 novembre 2006	20	si	11
Il colpocele posteriore: nuovi concetti di fisiopatologia per un vecchio problema: che fare?	Partecipante	San Gerardo di Monza	Cinisello Balsamo	29-30 giugno 2006	16	si	7
Infezioni genitali virali e prevenzione del cervico- carcinoma	Discussant	Mediacom	Genova	2 dicembre 2006	9	no	no
Congresso nazionale AIUG 2007	Partecipante	AIUG	Genova	22-24 novembre 2007	20	si	13
Tecnica TVM con utilizzo di Prolift	Partecipante	Gynecare	Pinerolo	8 aprile 2008	4	no	no
Neuromodulazio ne sacrale – indicazioni e follow up	Partecipante	Medtronic	Torino	17-18 aprile 2008	12	no	no
The New Classification of	Partecipante	IEO	Milano	15 settembre	2	no	no

Radical Hysterectomy				2008			
Highlights in ginecologia oncologica	Partecipante	Accademi a Nazionale di Medcicina	Santa Margherita Ligure (GE)	27-29 novembre 2008	20	si	11
IGI Internazional Genoa Incontinence	Partecipante	Symposia Congressi	Genova	30-31 gennaio 2009	12	si	5
Diagnosi e Terapia del tratto genitale inferiore	Relatore	Mediacom	Alassio	7-9 maggio 2009		no	1
25th International Papillomavirus Conference	Partecipante		Malmoe (Svezia)	8-14 maggio 2009	36	no	no
Advanced in gynaecology oncology	Partecipante	INT Milano	Milano	18-20 giugno 2009	12	si	
III workshop di chirurgia pelvica laparotomica	Partecipante	Università Bologna	Bologna	26 giugno 2009	16	si	10
Infezioni urigenitali, dalla prevenzione alla terapia	Relatore	Associazio ne Ginecologi Consultori ali	Ferrara	18 settembre 2009	8	no	no
SIGO 2009	Partecipante	SIGO	Bari	28-31 ottobre 2009	18	si	
La nuova stadiazione dei	Partecipante	Università di Genova	Genova	25 novembre	1.	si	1

sarcomi uterini				2009			
2rd International Video Workshop on Radical Surgery in Gynaecologu Oncology	Partecipante	IVW	Praga	8-10 aprile 2010	20	no	no
Comunicare HPV: modello di "bad news comunication"	Partecipante	P. Cristoforo ni	Genova	11 giugno 2010	6	si	3
XXII Congresso nazionale SIOG  – Dalla formazione alla ricerca, nuove forntiere nei trattamenti medici e chirurgici in ginecologia oncologica	partecipante	Studio Exedra	Catania	5-7 luglio 2010	18	si	9
First Surgical Anatomy Course in Ovarian Cancer	Partecipante	IEO	Milano	18-19 novembre 2010	12	si	11
Diagnosi e Terapia del tratto genitale inferiore	Relatore	Mediacom	Alassio	28-30 aprile	17	no	1
AAGL 5th International Congress on Minimally Invasive Gynecology	Relatore Satellite Symposium	AAGL	Istanbul	6-10 aprile 2011	24	no	no
Comprehensive advanced course	partecipante	ISSA School	Parigi	12-14 maggio	20	no	no

on laparotomic and laparoscopic abdominopelvic surgical anatomy and techniques		Negrar		2011			
Applicazione dei differenti tiipi di energia in chirurgia endoscopica e tradizionale	Relatore	Luca Mencaglia	Firenze	24-25 ottobre 2011	10	no	no
3rd International Video Workshop on Radical Surgery in Gynaecologu Oncology	Partecipante	IVW	Praga	26-28 aprile 2012	20	no	no
X-Files in nutrizione clinica ed artificiale	Partecipante alla tavola rotonda	SG Sukkar	Genova	7-8 giugno 2012	16	no	
Highlights in ginecologia oncologica	Partecipante	Accademi a Nazionale di Medcicina	Portofino Vetta (GE)	22-24 novembre 2012	20	si	9
L'isterectomia, un intervento sempre necessario?	Partecipante		Genova	1 febbraio 2013	8	si	
Advanced Course on Abdomino- Pelvic Laparoscopic Surgical Anatomy and	Partecipante	ISSA School Negrar	Tubingen (Germania)	7-9 settembre 2013	18	no	no

Radical Surgery							
Basi Embriologiche della Tecica Chirurgica	Partecipante	Istituto Regina Elena	Roma	9-10 aprile 2013	12	si	
Formazione Oblligatoria DLgs 81/2008	Partecipante	ASL CN1	Cuneo	16-17 maggio 2013	16	si	15
Diagnosi e Terapia del tratto genitale inferiore	Relatore	Mediacom	Alassio	23-25 maggio 2013	17	no	
Gestione della massa pelvica – Pareri a confronto	Partecipante	Rete Oncologic a	Cigliano (VC)	28 settembre 2013	8	si	5
Corso di sacropessia laparoscopica	Partecipante	Città della Salute e della Scienza di Torino	Torino	21-22 ottobre 2013	10	si	no
Estroprogestinic i: overview su indicazioni e trattamento	partecipante	RW	Torino	21 febbraio 2014	6	no	no
9° Congresso Nazionale SEGI	Partecipante/ Relatore (comunicazione )	SEGI	Milano	22-24 maggio 2014	20	si	
Basic and advanced intensive hands-on cadaveric course on laparoscopic surgical anatomy for	Relatore/Tutor	Issa School	Tubingen	29 settembre – 1 ottobre 2015	18	no	no

pelvic surgery with 3D Technology							
Highlights in ginecologia oncologica	Partecipante	Accademi a Nazionale di Medcicina	Santa Margherita Ligure (GE)	27-29 novembre 2014	20	si	11
Corso pratico di chirurgia laparoscopica in ginecologia	Relatore/Operat ore Live Surgery	Issa School	Negrar	1-2 dicembre 2014	10	no	no
Sentinel Node Mapping in Endometrial Cancer	Partecipante	Università Milano Bicocca	Monza	27-28 gennaio 2015			15
Basic and advanced intensive hands-on cadaveric course on laparoscopic surgical anatomy for pelvic surgery with 3D Technology	Relatore/Tutor	Issa School	Tubingen	1-3 marzo 2015	18	no	no
Chirurgia laparoscopica ginecologica: corso teorico pratico su modello animale	Relatore/Tutor	Ethicon	Roma	14-15 settembre 2015	10	no	no
Basic and advanced intensive hands-on cadaveric course on laparoscopic	Relatore/Tutor	Issa School	Tubingen	1-3 ottobre 2015	18	no	no

surgical anatomy for pelvic surgery with 3D Technology							
ENDOMETRIO SI: dal saper dire al saper fare. Incontro con la Issa School di Negrar	Responsabile scientifico	ASL CN1	Savigliano	13 novembre 2015	8	si	4
Gyneconet meeting	Relatore	Fidia	Abano Terme	26-28 novembre 2015	12	no	no
AIUG live surgery	Direttore scientifico – operatore live surgery	AIUG	Mondovì	15 dicembre 2015	8	no	no
Incontri Rete Oncologica Piemontese – GIC Ginecologico	Partecipante /Relatore	Rete oncologica piemontes e	Torino	5 date nel 2015 e 1 data nel 2016	18	no	
X-files in ginecologia	Relatore	E.Belf eventi	Torino	22 gennaio 2016	6	-	-
Uroginecologia in video	Relatore	Symposia	Genova	29-30 gennaio 2016	8	si	no
Anatomia Chirurgica in Endoscopia Ginecologica	Relatore	S.Anna di Torino	Torino	9 giugno 2016	4	No	No
Corso di Chirurgia LPS avanzata	Relatore	ISSA School	Negrar	16.17 giugno 2016	9	No	no

Giornata di Ginecologia Oncologica in Valdarno	Relatore	Ospedale di Montevarc hi	Montevarch i (AR)	31 agosto 2016	6	No	no
Congresso Regionale AOGOI	Relatore	AOGOI	Biella	16-17 settembre 2016	10	No	no
Corso di Chirurgia LPS avanzata	Relatore	ISSA School	Negrar	17-18 ottobre 2016	10	No	no
Corso sui differenti approcci lps all'isterectomia	Relatore	ISSA School	Negrar	19-20 ottobre e 5-6 dicembre 2016	10	No	no
Ecografia in ostetricia e ginecologica	Moderatore	SIEOG	Vicoforte	28 ottobre 2016	8	No	no
Giornata endometriosi	Relatore	ADES	Savigliano	11 marzo 2017	3	No	no
Il percorso diagnostico della massa annessiale	Relatore	Symposia	Vicoforte	8 aprile 2017	8	No	no
Corso teorico pratico di basi chirurgiche laparoscopiche in ginecologia	Relatore	Issa School	Negrar	3-4 aprile 2017	10	No	no
Isterectomia Mininvasiva, innovazione, tecnica e nuovi protocolli assistenziali	Relatore / Responsabile Scientifico	Symposiu m	Vicoforte	12-13 maggio 2017	10	No	no
2nd meeting on sentinel lymph	Moderatore	Università Milano	Monza	25-26 maggio	12	No	No

node in cervical and endometrial cancer		Bicocca		2017			
Corso di Chirurgia LPS avanzata	Relatore	ISSA School	Negrar	29-30 maggio 2017	10	No	no
La continuità assistenziale; integrazione ospedale/territor io	Relatore	ASL CN1	Savigliano	9 giugno 2017	4	No	no
Corso di anatomia chirurgica laparoscopica della pelvi femminile	Relatore	SEGI	Bari	11 giugno 2017	6	No	no
Basic and advanced intensive hands-on cadaveric course on laparoscopic surgical anatomy for pelvic surgery with 3D Technology	Relatore/Tutor	Issa School	Tubingen	12-14 ottobre 2017	18	no	no
Corso di Chirurgia LPS avanzata	Relatore	ISSA School	Negrar	4-5 dicembre 2017	10	No	no
Isterectomia Mininvasiva, innovazione, tecnica e nuovi protocolli assistenziali	Relatore / Responsabile Scientifico	Symposiu m	Vicoforte	12-13 maggio 2017	10	No	no

Simposio sull'anatomia pelvica e sulla chirurgia ginecologica	RELATORE	Jhonson & Jhonson	Montevarch i	3 novembre 2017	7	No	no
Laparoscopica abomino-pelvic surgical anatomy and techniques	Relatore e tutor	Olympus Europa	Parigi	5-6 febbraio 2018	11	No	no
Chirurgia oncologica uroginecologica	Relatore	Sympiosia	Genova	16-17 febbraio20 18	10	No	no
Laparoscopica abomino-pelvic surgical anatomy and techniques	Relatore e tutor	Olympus Europa	Parigi	5-6 marzo 2018	11	No	no
Corso rianimazione neonatale in sala parto	Partecipante	ASL Cn1	Savigliano	4.4.2018	9	no	13
Gestione Eemergenze in Sala Parto	Responsabile scientifico	ASL CN1	Mondovì	11.4.2018	4	Si	5
La gestione della massa annessiale	Moderatore	IOTA	Vicoforte	28 marzo 2018	8	No	no
Anatomia chirurgica in laparoscopia ginecologica	Relatore	S.Anna	Torino	10 maggio 2017	4	No	no
Anatomia Chirurgica in Endoscopia Ginecologica	Relatore	S.Anna di Torino	Torino	10 maggio 2018	4	No	No

Congresso AOGOI interregionale	moderatore	Aogoi	Genova	19 maggio 2018	4	No	no
Corso di anatomia chirurgica laparoscopica della pelvi femminile	Relatore	SEGI	Bari	13 giugno 2018	6	No	no
Formazione Perineale ASL CN1	Relatore	ASL CN1	Fossano	18 giugno 2018	6	No	no
Cartorisk	Partecipante	ASL CN1	Cuneo	24/9 – 7/11 2018	7	Si	9
Isteroscopia operativa	Relatore	AOSTA	Aosta	27 settembre 2018	6	No	no
Basic and advanced intensive hands-on cadaveric course on laparoscopic surgical anatomy for pelvic surgery with 3D Technology	Relatore/Tutor	Issa School	Tubingen	4-6 ottobre 2018	18	no	no
AAGL Las Vegas	Relatore/tutor	AAGL	Las Vegas	11-15 nov 2018	20	No	no
All in One Event	Relatore	Issa School	Bari	19 novembre 2018	8	No	no
Highlights in ginecologia oncologica	Partecipante	Acc med	Camogli	22-24 novembre 2018	20	Si	si

Corso di Chirurgia LPS avanzata + Cadaver Lab	Relatore	ISSA School	Negrar	3-4- 5dicembre 2018	10	No	no
Produzione di documenti di consenso e raccomandazion i cliniche e organizzative per i tumori ginecologici	Partecipante	Regione Piemonte Rete Oncologic a	Torino	2018 5 date	40	no	20
La donna dai 40 anni in poi	Moderatore	Ospedale Evangelic o	Genova	15 marzo 2019	8	No	no
Laparoscopic abdomino-pelvic surgical anatomy and techniques	Relatore e tutor	Olympus Europa	Parigi	25-26 febbraio 2019	11	No	no
Laparoscopic abdomino-pelvic surgical anatomy and techniques	Relatore e tutor	Olympus Europa	Parigi	18-19 marzo 2019	11	No	no
Focus sull'isterectomia radicale	Moderatore	Issa School	Negrar	29 aprile 2019	6	No	no
15TH AAGL INTERNATION AL CONGRESS	Relatore	Aagl/ Segi	Firenze	8-11 maggio 2019	22	No	no

Ha frequentato e terminato il corso manageriale per l'esercizio della Direzione di Struttura Complessa (Torino settembre 2018 – marzo 2019) – vedi attestato

# **ALTRE ESPERIENZE ATTINENTI**

ENTE□ (denominazio ne e tipo: ente del SSN, pubblica amm., SpA, cooperativa, )	Data inizio	Data fine	Tipo contratto /autorizzazio ne	Qualifica (con indicazione della disciplina medica dove prevista)	Progetto di riferiment o (se previsto)	Durata totale
ASL 3 genovese	22 aprile 2003	11 agosto 2006	Co.co.co.	Medico sostituto della medicina dei Servizi (Prelievi domiciliari)		Ore mensili variabili (vedi allegat o)
S.C. Oncologia Chirurgica C – Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro di Genova	Ottobre 2004	Febbraio 2007	Borsa di studio	Medico borsista		29 mesi
Casa di Cura S.Anna (Casale Monferrato, AL)	Ottobre 2004	Settembr e 2007	Contratto libero- professionale	Medico di guardia		35 mesi
Casa di Cura Villa Esperia di Salice Terme (PV)	Ottobre 2004	Settembr e 2007	Contratto libero- professionale	Medico di guardia		35 mesi
LILT –	Ottobre	Ottobre	Volontario	Commissar		36

Sezione di Genova	2007	2010		io straordinari o della Sezione (Nomina LILT nazionale)	mesi
LILT – Sezione di Genova	Novembr e 2010	A tutt'oggi	Volontario	Presidente del Consiglio Direttivo	9 anni

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

DENOMINAZIONE INCARICO	Data inizio	Data fine	TIPO: ☐ direzione struttura complessa; responsabilità struttura semplice; alta professionalità; di natura professionale; altro (specificare)
Responsabile GIC (gruppo interdisciplinare di cure) tumori ginecologici ASL CN1	2013	A tutt'oggi	Responsabile ASL CN1
Consulente Ospedale degli Infermi di Biella	7 settembre 2015	31 dicembre 2016	Consulente chirurgia oncoginecologica laparoscopica (fuori orario di servizio)
Consulente Ospedale S.Lazzaro di Alba (ASL CN2)	2019	A tutt'oggi	Consulente chirurgia ginecologica (tecniche minvasive)
Membro della Faculty della ISSA School di Negrar (VR)	2015	A tutt'oggi	Membro della Faculty, corsi di formazione in Italia, Europa e USA: Corsi su cadavere e Live Surgery.
Responsabile scientifico e tutor in Corsi di formazione di chirurgia laparoscopica (livello intermedio e avanzato) c/o Ospedale di Mondovì. Almeno 2 edizioni/anno.	2013	A Tutt'oggi	Responsabile scientifico e tutor
Responsabile scientifico e tutor in Corsi di formazione di chirurgia laparoscopica multidiscplinare per la cura dell'endometriosi profonda	2018	A tutt'oggi	Responsabile scientifico e tutor

(1 edizione/anno)			
SEGI , Società Italiana di Endoscopia Ginecologica	2019	A tutt'oggi	Coordinatore Regione Piemonte
GIC TUMORI GINECOLOGICI PROVINCIA DI CUNEO	2019	A tutt'oggi	Coordinatore
ATTIVITA' SCIENTIFICA IN CORSO	2018	A tutt'oggi	Coordinatore studio clinico sull'utilizzo del linfonodo sentinella nei tumori dell'utero.  Studio controllato randomizzato a cluster - stepped wedge - sull' implementazione del protocollo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) nella gestione perioperatoria delle pazienti sottoposte a isterectomia per patologia ginecologica benigna o per neoplasie del collocorpo dell'utero in Regione Piemonte.  Uno studio del progetto EASY-NET.  Partecipazione ad altri studi clinici (vedi prospetto sotto)

CENTRO DI RIFERIMENTO	2019	A tutt'oggi	Coordinatore
PER LA DIAGNOSI E LA		1 (Amounts)	responsabile
CURA DELL'ENDOMETRIOSI			responsable
PELVICA			

## **DETTAGLIO DEGLI INCARICHI SOPRA-CITATI**

GRUPPO INTERDICIPLINARE DI CURE (GIC). Fin dall'entrata in servizio presso la ASL CN1 mi è stata affidata la pianificazione diagnostica e terapeutica di tutti i casi oncologici delle S.C. di Ginecologia e Ostetricia di Savigliano e Mondovì. Fino al 15 dicembre 2015 prestavo servizio due/tre volte alla settimana presso le sale operatorie di Savigliano per operare le pazienti affette da tumori ginecologici (facendo inoltre da tutor sugli operatori del reparto). Dal 2016 abbiamo riorganizzato i percorsi delle pazienti oncologiche e tutti i casi oncologici accertati o sospetti, sono stati inviati a Mondovì per inquadramento e trattamento e chirurgico, secondo il PDTA condiviso con i membri del GIC provinciale.

Dal 2013 sono stato nominato <u>referente GIC per la ASL CN1</u> e, dopo aver coordinato il lavoro di produzione dei PDTA, ho continuato a programmare in piena autonomia l'attività oncoginecologica chirurgica delle strutture di Mondovì e Savigliano, affiancando all'attività clinica anche la revisione dei PDTA e l'avvio del progetto di unificazione dei GIC della provincia di Cuneo (ASL CN 2, ASO S.Croce, ASL CN1).

Dal 2019 sono stato nominato referente GIC provinciale (Cuneo)

La SC Ginecologia e Ostetricia di Mondovì è inserita tra i centri di riferimento per il trattamento dei tumori ginecologici all'interno della Rete Oncologica piemontese ed è il centro in Piemonte con la maggiore esperienza nell'applicazione della metodica del linfonodo sentinella nei tumori dell'utero (cervice ed endometrio); negli ultimi anni ho ospitato molti colleghi ginecologi piemontesi (e non) interessati ad apprendere la metodica e ad avviarla nei loro centri.

ATTIVITA' CHIRURGICA. Dal 2015 abbiamo registrato un graduale incremento dell'attività chirurgica e della richiesta di cura da parte della popolazione, soprattutto riguardo ai temi della chirurgia mininvasiva, oncologica e per la cura dell'endometriosi. Tale incremento ha corrisposto con un maggiore impegno (attualmente 3 o 4 sedute operatorie settimanali). Una recente *Survey* sull'intervento di isterectomia in Piemonte (valutati tutti i casi del 2017) ha promosso la SC

Ginecologia e Ostetricia di Mondovì come uno dei 4 centri piemontesi che effettuano > 80% delle isterectomie con tecnica mininvasiva. Per il dettaglio dell'attività si rimanda alla casistica operatoria. Per il resto è stata data grande importanza alla definizione dei percorsi chirurgici per la patologia ad alta complessità (principalmente oncologia ed endometriosi), definendo percorsi diagnostici condivisi con lo specialista chirurgo generale e urologo (equipe multidisciplinare). Attualmente ogni anno vengono effettuati circa 60 procedure chirurgiche in equipe multidisciplinare.

ATTIVITA' DI FORMAZIONE E CONSULENZA. La crescente attività chirurgica,

l'organizzazione di almeno 2 corsi di formazione in chirurgia laparoscopica in qualità di responsabile scientifico e docente unico per le sessioni chirurgiche, mi hanno inoltre portato ad operare frequentemente in altre sedi ed in particolare sono stato incaricato come consulente dell'Ospedale di Biella (SC Ginecologia e Ostetricia, Direttore dr R. Jura) per l'effettuazione di interventi laparoscopici prevalentemente per il trattamento di tumori ginecologici (con lo scopo accessorio di formare il personale della SC). Attualmente è in essere una consulenza per la chirurgia mininvasiva presso l'Ospedale di Alba (ASL CN2) – Direttore prof M. Ardizzoia, con 2 accessi mensili. Da sempre L'oncologia ginecologica rimane il mio principale settore di interesse. Negli anni ho affiancato attività di ricerca e attività clinica e chirurgica. In particolare ho approfondito i temi della chirurgia radicale nerve-sparing, l'anatomia nervosa e linfatica della pelvi e del distretto lomboaortico, la metodica del linfonodo sentinella nei tumori ginecologici e l'approccio mininvasivo per il trattamento di queste patologie. Ho frequentato diversi corsi di formazione chirurgica in centri di riferimento e sessioni di

Sono regolarmente invitato in altri ospedali per attività di tutoraggio in chirurgia laparoscopica e laparotomica: Ospedale di Voghera (Direttore dr M. Galbusera), Ospedale di Carmagnola (Direttore: G. Vaudano), Ospedale di Crema (Direttore: dr G. Baudino), Ospedale Mauriziano di Torino (Direttore: Prof. G. Menato; Prof.ssa N. Biglia), Ospedale di Biella (Direttore: dr R. Jura), Ospedale di Alba ASL CN2 (Direttore f.f.: M. Foglia; prof M. Ardizzoia), Ospedale di Brà (Direttore: M. Ardizzoia), Ospedale di Montevarchi (Direttore: dr F. Catania).

dissezione cadaverica. Negli ultimi anni sono frequentemente chiamato come docente/tutor in corsi di

dissezione cadaverica o in eventi di "live-surgery" (Tubingen Germania, Parigi Francia, Negrar

Verona, USA nel contesto degli eventi AAGL).

Per tutti i collaboratori interessati all'attività chirurgica è stato definito e condiviso un iter formativo appropriato, che spazia dai corsi di formazione interni ed esterni e prevede un tempo di training sul cadavere (sia per la chirurgia vaginale che laparoscopica) in Italia e in Europa.

**ATTIVITA' SCIENTIFICA IN CORSO.** Attualmente i progetti di ricerca e studio in corso sono i seguenti:

- Diagnostic accuracy and economic impact of different work-up strategies identifying risk groups in endometrial cancer, fully incorporating sentinel lymph node algorithm. Tale studio, approvato dal CE di Cuneo, prevede la partecipazione del nostro centro come centro coordinatore e di altri due centri di rilevanza nazionale ed internazionale: Ospedale Sacro Cuore di Negrar (Direttore: dr Marcello Ceccaroni) e Ginecologia Oncologica Policlinico A. Gemelli, Roma (Direttore: prof. G. Scambia).
- Surgical staging for uterine serous carcinoma: is systematic lymphadenectomy
  required?. Articolo in corso di pubblicazione (inviato all'International Journal of Gynaecological
  Cancer). Centro proponente: Università di Varese. Centri partecipanti: Mondovì, INT Milano,
  Napoli, Brescia, Avellino
- Studio controllato randomizzato a cluster stepped wedge sull' implementazione del
  protocollo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) nella gestione perioperatoria delle pazienti
  sottoposte a isterectomia per patologia ginecologica benigna o per neoplasie del collo-corpo
  dell'utero in Regione Piemonte. Uno studio del progetto EASY-NET. La SC Ginecologia e
  Ostetricia di Mondovì (Direttore: A. Puppo) è centro proponente a livello regionale e Andrea
  Puppo è il Principal Investigator dello studio.
- Definizione di studio prospettico randomizzato multicentrico per studiare la correlazione tra il tipo di sutura nel taglio cesareo e l'insorgenza di istmocele sintomatico. Protocollo in corso di stesura (centro proponente SC Ginecologia e Ostetricia, Ospedale di Mondovi).
- Partecipazione allo Studio Expert: Exemestane in aggiunta alla terapia standard nel trattamento di I linea in donne con cancro ovarico epiteliale positivo al recettore estrogenico. Eudract number : 2018-000693-30. PI: Ospedale Galliera Genova.

CENTRO PER LA DIAGNOSI E LA CURA DELL'ENDOMETRIOSI. Ho perfezionato la mia formazione presso la ISSA School di Negrar. Dal 2013 mi sono dedicato all'inquadramento clinico e al trattamento chirurgico di pazienti affette da endometriosi pelvica severa, attivando un ambulatorio dedicato presso l'Ospedale di Mondovì; tale ambulatorio presenta un notevole afflusso di pazienti

provenienti da Piemonte e Liguria, ma anche dalla Lombardia e da altre regioni italiane. In particolare l'attuale filosofia d'intervento del nostro gruppo prevede l'applicazione dei concetti di chirurgia laparoscopica radicale nerve-sparing dell'endometriosi infiltrante della pelvi dopo accurato studio preoperatorio basato su esame clinico, ecografia di II livello e risonanza magnetica nucleare.

Nel 2019 la Direzione Generale ASL CN1 ha affidato alla Struttura da me diretta l'obiettivo di costituire un vero e proprio Centro di riferimento per la diagnosi e la cura delle pazienti affette da endometriosi profonda e dolore pelvico cronico. Il centro si basa sulla collaborazione interdisciplinare, che spazia dall'equipe di chirurgia pelvica (ginecologo, chirurgo, urologo) fino a coinvolgere fattivamente anche altri specialisti (radiologi, neurologi, fisiatri, anestesisti, psicologi, nutrizionisti).

Tale intento procede nella direzione indicata dalla Regione Piemonte che, con delibera 12.1.2018 n° 37-6362, pone attenzione sul percorso diagnostico-terapeutico per questa patologia che affligge in Italia almeno 3 milioni di donne.

Il progetto prevede, fin da subito, la formalizzazione dell'equipe multidisciplinare e la stesura del PDTA appropriato, sulla scorta delle evidenze scientifiche e delle indicazioni poste a livello regionale. Accanto alla parte clinica, saranno sviluppati progetti collaterali relativi alla formazione degli operatori e alla produzione scientifica, in collaborazione con la ISSA School di Negrar (VR), centro di riferimento a livello mondiale. L'esperienza maturata a Mondovì mi ha consentito di poter partecipare ai principali eventi formativi (italiani e non) su questo argomento, in qualità di relatore/tutor.

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO PRESSO L'OSPEDALE DI MONDOVI'. A dicembre 2015 sono nominato Direttore F.F. della SC Ginecologia e Ostetricia di Mondovì e dal 16 luglio 2016 Direttore della stessa Struttura a seguito di procedura concorsuale. Mondovì è uno degli Ospedali cardine della ASL CN 1, è un punto nascita di I livello. Il numero di parti nel 2018 è stato 580. Il numero di posti letto, per la Ginecologia e Ostetricia, è complessivamente di 24 unità, suddivisi in 11 letti di ginecologia, 10 di ostetricia e 3 per l'osservazione temporanea. Il personale medico è composto da 10 medici oltre al direttore. Per quanto riguarda l'Ostetricia nel 2017, tramite una gara di solidarietà che ha coinvolto tutta la cittadinanza ed alcune realtà private del monregalese, abbiamo dotato il reparto di una vasca per il parto in acqua. La particolare attenzione volta al miglioramento dell'assistenza, al rispetto delle linee guida e la discussione quotidiana dei casi clinici, ha prodotto un decremento significativo della percentuale di tagli cesarei primari, passando dal 22% del 2016 al 16% del 2018 (conseguito obiettivo del Direttore Generale fornito dalla Regione)

Elenco i principi cardine dell'organizzazione del lavoro presso l'Ospedale di Mondovì, a partire dal 16 dicembre 2015 (incarico Direttore f.f.):

- RIUNIONE QUOTIDIANA per discussione casi e programmazione del lavoro: ogni giorno alle h 7.45 riunione tra medici di guardia (smontante e montante, reperibili, ostetriche in turno, coordinatore ostetrico, direttore). Spesso alla riunione sono invitati anche i pediatri per la parte di loro competenza.
- RIUNIONI MENSILI con medici e ostetriche: revisione/discussione PDTA, discussione
  casi complessi, condivisione obiettivi aziendali, proposte di lavoro di gruppo, audit su
  specifici problemi clinici, aggiornamento etc.
- PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' CHIRURGICA SU BASE SETTIMANALE, con
  particolare attenzione alla formazione chirurgica degli operatori, suddivisi per aree di
  competenza (patologia benigna, uroginecologia, endometriosi, oncologia).
- PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE DI REPARTO. Organizzazione di eventi formativi interni, destinati al personale medico, ostetrico e OSS, finalizzati al miglioramento dell'assistenza e all'aggiornamento scientifico. Tra questi annualmente sono stati realizzati incontri per la formazione per le EMERGENZE IN SALA PARTO.
- ATTIVAZIONE AMBULATORI SPECIALISTICI: Follow-up oncologico, isteroscopia diagnostica, endometriosi e dolore pelvico cronico
- PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO. Sono coinvolto attivamente, insieme ai
  miei collaboratori, in gruppi di lavoro per l'informatizzazione delle attività di ricovero e di
  sala operatoria, definizione del percorso della paziente affetta da neoplasia ginecologica,
  definizione del percorso della paziente gravida con minaccia di parto pretermine < 34°
  settimana (trasferimento in utero), revisione degli strumenti clinico-assistenziali sia in
  ginecologia che in ostetricia etc.</li>
- REVISIONE CONSENSI INFORMATI PER INTERVENTI GINECOLOGICI E
   OSTETRICI secondo le indicazioni aziendali e le evidenze scientifiche disponibili
- ATTIVAZIONE AMBULATORIO GRAVIDANZA A RISCHIO. È stato attivato l'ambulatorio dedicato alla presa in carico delle gravidanze con patologia e/o condizioni di fragilità psico-sociale che inducono di attivare un percorso di monitoraggio più intensivo. Questi casi sono regolarmente condivisi e discussi collegialmente e gestiti secondo le linee guida disponibili.

- ATTIVITA' DI SUPER-REPERIBILITA'. Nei giorni di presenza a Mondovì ho sempre garantito la super-reperibilità su casi complessi, sia ostetrici che ginecologici, supportato da un'ottima collaborazione da parte della direzione aziendale, del personale ostetrico e infermieristico e dai colleghi delle altre specialità.
- ATTIVITA' DI STESURA/REVISIONE PDTA AZIENDALI. Dal 16 dicembre 2015 abbiamo iniziato un importante lavoro di revisione dei PDTA ostetrici, con un percorso condiviso con l'Ospedale di Savigliano (Direttore dr A. Bianciotto). Tale lavoro, anche sulla scorta dello stimolo del **Dipartimento Materno-Infantile interaziendale** (Direttore dr L. Besenzon) si è arricchito della preziosa collaborazione dell'ASO S.Croce di Cuneo, esitando nella produzione dei PDTA in ambito ostetrico, attualmente in uso presso i presidi coinvolti.

In particolare abbiamo revisionato i seguenti documenti:

- o Gestione della paziente con PROM e pPROM
- o Emorragia post-partum
- o Pre-eclampsia e eclampsia
- o Induzione del travaglio di parto
- o Profilassi antibiotica durante il travaglio di parto

## CASISTICA OPERATORIA COMPLESSIVA

## CASISTICA OPERATORIA COMPLESSIVA CHIRURGIA GINECOLOGICA Dr Andrea Puppo

## Vedi dettaglio casistiche firmate

1 ge	ennaio 2004 – 15 maggio 2019
	DETTAGLIO
Laparotomia per patologia benigna	280 isterectomie
	101 miomectomie
	6 colposacropessi
	1 sdr di Rokintansky
	22 correzioni fistole vescico-vaginali
Laparoscopia per patologia benigna	479 patologia annessiale benigna ed endometriosi lieve/moderata
	324 isterectomie totali
	199 interventi per endometriosi pelvica profonda (di cui 63 con
	resezione del retto, 6 con chirurgia maggiore delle vie urinarie)
	36 colposacropessi – cervicosacropessi - isterosacropessi
	51 miomectomie
Chirurgia vaginale	162 isterectomie con ricostruzione del pavimento pelvico
500V (C1984)	60 sling suburetrali per il trattamento della IUS
Altra chirurgia endoscopica	435 isteroscopie operative
	130 conizzazioni con ansa DTC
Procedure ambulatoriali	482 isteroscopie diagnostiche
	171 interventi di piccola chirurgia
	240 Debulking per carcinoma ovarico ± linfadenectomia pelvica e
	lomboaortica di cui 31 con tecnica esclusivamente laparoscopica
	105 laparotomie per tumori del corpo uterino (di cui 39 con
	linfadenectomia pelvica e lomboaortica)
	48 isterectomie radicali laparotomiche con linfadenectomia pelvica
	252 isterectomie extrafasciali (radicali classe A) laparoscopiche
Interventi per patologia oncologica	70 isterectomie radicali laparoscopiche (radicalità > B1 sec Q-M)
	con linfoadenectomia pelvica
	64 laparotomie/laparoscopie per recidiva di malattia
	47 vulvectomie/emivulvectomie (20 SLN inguinali e 20
	linfadenectomie inguinali)
	29 linfoadenectomie pelviche laparoscopiche (come procedura
	isolata)
	106 linfoadenectomie pelviche e lomboaortiche laparoscopiche
	(come procedura isolata o complementare)
	3 casi di SLN tumore endometriale/cervicale
	2 eviscerazionI pelviche
	68 interventi in qualità di assistente per comorbilità extragenitali
	(resezioni intestinali, reimpianti ureterali, metastasectomie
Interventi estatulal	addome superiore etc.)
Interventi ostetrici maggiori (compreso periodo di specializzazione 2000-2004)	166 tagli cesarei
(compress periods di specializzazione 2000-2004)	3 isterectomie post-cesareo

Data	20	waygio	2019	firma in originale
		0 0		

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento valido

Audio Plus