

CODICE CONCORSO 2019POR044

PROCEDURA VALUTATIVA DI CHIAMATA PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO DI RUOLO DI I FASCIA AI SENSI DELL'ART. 24, COMMA 6, DELLA LEGGE N.240/2010 PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/L1 SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE MED/41 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE, INTERNISTICHE, ANESTESIOLOGICHE E CARDIOVASCOLARI – FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA BANDITA CON D.R. N. 3902/2019 DEL 09/12/2019

Allegato n.1 al verbale n. 3

Candidato: Prof. Luigi Tritapepe

Profilo curriculare

Il Candidato dichiara di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione al bando per N. 1 posizione di professore di I° fascia per il SC 06/L1 – SSD MED/41.

Attività assistenziale: Il Candidato ha svolto attività di assistenza in qualità di Dirigente medico Anestesista-Rianimatore, dal 1998, con vari profili di responsabilità clinico-organizzativa, in maniera continuativa: 1) Responsabile divisione di Anestesia cardiaca presso il Policlinico Umberto Primo, Università degli Studi di Roma "La Sapienza" dal 2000-al 2008; 2) Responsabile della UOD Anestesia e Terapia Intensiva in Cardiocirurgia aggregata al DAI Anestesiologia e Rianimazione del Policlinico Umberto Primo, Università degli Studi di Roma "La Sapienza" dal 2008 al 2019; 3) Direttore UOC di Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale San Camillo - Forlanini di Roma dal 2019 ad oggi.

Attività didattica: Il Candidato presenta una attività didattica continuativa, con incarichi di docenza nell'ambito del Corso di Laurea in Infermieristica, Infermieristica, Tecnici di Fisiopatologia Cardiocircolatoria, presso differenti Scuole di Specializzazione. Inoltre, Il Candidato presenta docenze presso differenti Masters in Infermieristica.

Attività istituzionali: Viene riportata una intensa attività organizzativa nel ambito di differenti Società Scientifiche.

Collaborazioni di ricerca: Il Prof. Tritapepe presenta una notevole serie di collaborazioni di ricerca e gruppi di studio sia a livello nazionale che internazionale. Inoltre' il Candidato ha partecipato a differenti progetti di ricerca ammessi al finanziamento sulla base di bandi competitivi che prevedano la revisione tra pari: Progetti di Ateneo - Università di Roma La Sapienza. Il Prof. Tritapepe ha ricevuto finanziamenti per differenti studi multicentrici, risulta essere stato Responsabile di ricerca in due progetti finanziati e Corresponsabile scientifico in differenti ulteriori studi nazionali ed internazionali. Ha ricevuto un premio internazionale ed è stato Editor di rivista. Relatore a differenti congressi nazionali ed internazionali: Il Candidato è stato relatore a numerosi congressi nazionali ed internazionali. Organizzatore di differenti eventi scientifici a livello nazionale.

Periodi di studio all' estero: Il Candidato presenta dei periodi di studio all' estero come discente dal 1993 al 2002

Comitati editoriali: Il Candidato non risulta essere presente in comitati editoriali, ma reviewer di differenti riviste nazionali e internazionali.

Valutazione collegiale del profilo curriculare: La valutazione collegiale, coerente con i dati sopra riferiti, è positiva.

Valutazione di merito dell'attività di ricerca

VALUTAZIONE INDIVIDUALE dei 16 lavori prescelti dal Candidato, Prof. TRITAPEPE

Pistolesi et al. Hypophosphatemia in critically ill patients with acute kidney injury on renal replacement therapies Journal of Nephrology 2019 <https://doi.org/10.1007/s40620-019-00648-5> - Review sul ruolo della ipofosfatemia nei pazienti critici e trattamento terapeutico con CRRT. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 1 – IF 3.38**

Cifani N et al. Monocyte Subsets, Stanford-A Acute Aortic Dissection, and Carotid Artery Stenosis: New Evidences. Journal of Immunology Research 2019 - <https://doi.org/10.1155/2019/9782594> - Paper originale sul ruolo dei monociti durante chirurgia vascolare. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: modesta. Innovazione modesta: Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 2 – IF 3.32**

Brienza N et al Clinical guidelines for perioperative hemodynamic management of non cardiac surgical adult patients. Minerva Anestesiologica 2019 - DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13584-5 – Linee guida sul management perioperatorio emodinamico in chirurgia non cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: buono. Innovazione: buono Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 3 – IF 2.45**

Bignami E- et al- Routine practice in mechanical ventilation in cardiac surgery in Italy. J Thorac Dis 2019 - doi: 10.21037/jtd.2019.03.04. Survey italiano, riguardo alle pratiche di ventilazione meccanica durante chirurgia cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica modesta. Innovazione: modesta. Impatto sulla comunità scientifica: modesto. **Citazioni 2 - IF 2.05**

Sanfilippo F et al. Left ventricular systolic function evaluated by strain echocardiography and

relationship with mortality in patients with severe sepsis or septic shock: a systematic review and meta-analysis. Crit Care 2018 - <https://doi.org/10.1186/s13054-018-2113-y>. Review sistematica e metaanalisi riguardo al ruolo della funzione ventricolare sinistra nei pazienti con sepsi severa o shock settico. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, ne autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 24 – IF 6.96**

Sanfilippo F et al. Levosimendan for patients with severely reduced left ventricular systolic function and/or low cardiac output syndrome undergoing cardiac surgery: a systematic review and meta-analysis. Crit Care 2017 - DOI 10.1186/s13054-017-1849-0. Review sistematica e metaanalisi riguardo al ruolo del levosimendan in pazienti con insufficienza ventricolare sinistra e bassa gittata cardiaca sottoposti a chirurgia cardiaca. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 21 – IF 6.43**

Hofland J et al. Effect of Xenon Anesthesia Compared to Sevoflurane and Total Intravenous Anesthesia for Coronary Artery Bypass Graft Surgery on Postoperative Cardiac Troponin Release An International, Multicenter, Phase 3, Single-blinded, Randomized Noninferiority Trial. Anesthesiology 2017 –Studio randomizzato multicentricocomparativo tra anestesia effettuata con Xenon o sevoflurane durante chirurgia di by pass coronarico ed effetti sulla troponina. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 16 – IF 6.52**

Del Porto F et al. Regulatory T CD4+CD25+ lymphocytes increase in symptomatic carotid artery stenosis. Annals of Medicine 2016 <http://dx.doi.org/10.1080/07853890.2016.1241427>. Studio della variazione dei linfociti durante stenosi carotidea. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: modesta. Innovazione: modesta. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 7 – IF 3.00**

Lemoine S et al. The mechanisms of cardio-protective effects of desflurane and sevoflurane at the time of

reperfusion: anaesthetic post-conditioning potentially translatable to humans? Br J Anaesthesia 2016. Review sui meccanismi protettivi sul miocardio del desflurane e sevoflurane. Il Candidato è secondo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 26 – IF 6.23**

Toller W et al. Preoperative and perioperative use of levosimendan in cardiac surgery: European expert opinion. International Journal of Cardiology 2015-<http://dx.doi.org/10.1016/j.ijcard.2015.02.022>- Review sul uso del levosimendan in chirurgia cardiaca. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 63 – IF 6.23**

Morabito S et al Regional Citrate Anticoagulation for RRTs in Critically Ill Patients with AKI. Clin J Am Soc Nephrol.2014 doi: 10.2215/CJN.01280214. review sul ruolo della somministrazione di citrato durante CRRT in pazienti critici con insufficienza renale. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 60 – IF - 4.71**

Falcone M et al. Early, intermediate and late infectious complications after transcatheter or surgical aortic-valve replacement: a prospective cohort study. Clin Microbiol Infect 2014; 10.1111/1469-0691.12470. Studio riguardante le complicanze infettive dopo chirurgia cardiaca invasiva e non invasiva. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 13 - IF 7.76**

Morelli A et al. Effect of Heart Rate Control With Esmolol on Hemodynamic and Clinical Outcomes in Patients With Septic Shock A Randomized Clinical Trial. JAMA 2014 - doi:10.1001/jama.2013.278477 – Studio randomizzato sul uso del esmololo e suoi effetti sul pattern emodinamico e outcome clinico nei pazienti con shock settico. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza Rilevanza scientifica: eccellente. Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente. **Citazioni 353 – IF 30.38**

De Santis V et al Ivabradine: potential clinical applications in critically ill patients. Clin Res Cardiol 2013 - DOI 10.1007/s00392-012-0516-3. Review sul ruolo della Ivabradina nei pazienti critici. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 15 - IF 4.16**

Morabito S et al. Regional citrate anticoagulation in cardiac surgery patients at high risk of bleeding: a continuous veno-venous hemofiltration protocol with a low concentration citrate solution. Crit Care 2012. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, ne autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 44 – 4.71**

Illuminati G et al. Systematic Preoperative Coronary Angiography and Stenting Improves Postoperative Results of Carotid Endarterectomy in Patients with Asymptomatic Coronary Artery Disease: A Randomised Controlled Trial. Eur J Vasc Endovasc Surg 2010. :10.1016/j.ejvs.2009.11.015. Studio randomizzato riguardante l'uso della angiografia coronarica preoperatoria sulla endoarterectomia in pazienti con patologia cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 73 – IF 2.87**

VALUTAZIONE INDIVIDUALE dei 10 lavori selezionati dalla commissione tra i 16 prescelti dal Candidato, Prof. TRITAPEPE

Brienza N et al Clinical guidelines for perioperative hemodynamic management of non cardiac surgical adult patients. Minerva Anestesiologica 2019 - DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13584-5 – Linee guida sul management perioperatorio emodinamico in chirurgia non cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: buono. Innovazione: buono Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 3 – IF 2.45**

Bignami E- et al- Routine practice in mechanical ventilation in cardiac surgery in Italy. J Thorac Dis 2019 - doi: 10.21037/jtd.2019.03.04. Survey italiano, riguardo alle pratiche di ventilazione meccanica durante chirurgia cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica modesta. Innovazione: modesta. Impatto sulla comunità scientifica: modesto. **Citazioni 2 - IF 2.05**

Lemoine S et al. The mechanisms of cardio-protective effects of desflurane and sevoflurane at the time of reperfusion: anaesthetic post-conditioning potentially translatable to humans? Br J Anaesthesia 2016. Review sui meccanismi protettivi sul miocardio del desflurane e sevoflurane. Il Candidato è secondo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 26 – IF 6.23**

De Santis V et al Ivabradine: potential clinical applications in critically ill patients. Clin Res Cardiol 2013 - DOI 10.1007/s00392-012-0516-3. Review sul ruolo della Ivabradina nei pazienti critici. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 15 - IF 4.16**

Illuminati G et al. Systematic Preoperative Coronary Angiography and Stenting Improves Postoperative Results of Carotid Endarterectomy in Patients with Asymptomatic Coronary Artery Disease: A Randomised Controlled Trial. Eur J Vasc Endovasc Surg 2010. :10.1016/j.ejvs.2009.11.015. Studio randomizzato riguardante l'uso della angiografia coronarica preoperatoria sulla endoarterectomia in pazienti con patologia cardiaca. Il Candidato è ultimo nome. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 73 – IF 2.87**

Morelli A et al. Effect of Heart Rate Control With Esmolol on Hemodynamic and Clinical Outcomes in Patients With Septic Shock A Randomized Clinical Trial. JAMA 2014 - doi:10.1001/jama.2013.278477 – Studio randomizzato sul uso del esmololo e suoi effetti sul pattern emodinamico e outcome clinico nei pazienti con shock settico. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza Rilevanza scientifica: eccellente. Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente. **Citazioni 353 – IF 30.38**

Falcone M et al. Early, intermediate and late infectious complications after transcatheter or surgical aortic-valve replacement: a prospective cohort study. Clin Microbiol Infect 2014; 10.1111/1469-0691.12470. Studio riguardante le complicanze infettive dopo chirurgia cardiaca invasiva e non invasiva. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 13 - IF 7.76**

Sanfilippo F et al. Left ventricular systolic function evaluated by strain echocardiography and relationship with mortality in patients with severe sepsis or septic shock: a systematic review and meta-analysis. Crit Care 2018 ; 10.1186/s13054-018-2113-y. Review sistematica e metaanalisi riguardo al ruolo della funzione ventricolare sinistra nei pazienti con sepsi severa o shock settico. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 24 – IF 6.96**

Hofland J et al. Effect of Xenon Anesthesia Compared to Sevoflurane and Total Intravenous Anesthesia for Coronary Artery Bypass Graft Surgery on Postoperative Cardiac Troponin Release An International, Multicenter, Phase 3, Single-blinded, Randomized Noninferiority Trial. Anesthesiology 2017 –Studio randomizzato multicentrico comparativo tra anestesia effettuata con Xenon o sevoflurane durante chirurgia di by pass coronarico ed effetti sulla troponina. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 16 – IF 6.52**

Sanfilippo F et al. Levosimendan for patients with severely reduced left ventricular systolic function and/or low cardiac output syndrome undergoing cardiac surgery: a systematic review and meta-analysis. Crit Care 2017 - DOI 10.1186/s13054-017-1849-0. Review sistematica e metaanalisi riguardo al ruolo del levosimendan in pazienti con insufficienza ventricolare sinistra e bassa gittata cardiaca sottoposti a chirurgia cardiaca. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 21 – IF 6.43**

Valutazione di merito complessiva e collegiale dell'attività di ricerca

Il Candidato presenta una produzione scientifica originale, coerente col SSD, comprendente

alcune pubblicazioni non specifiche del settore concorsuale. In generale, la produzione scientifica risulta di buon impatto, con carattere innovativo, in particolare riguardo al settore della cardio-anestesia. La produzione scientifica risulta continuativa nel tempo con collocazione editoriale su riviste di rilievo nazionale ed internazionale. Nei lavori in collaborazione l'apporto individuale del candidato risulta essere di buon livello. In generale, le riviste dove sono stati pubblicati questi lavori sono di buona qualità. Un solo lavoro è pubblicato su una rivista top (entro le cinque riviste del settore medico generale). L' IF totale delle 16 pubblicazioni presentate è pari a 97.7. Analizzando i 10 lavori selezionati dalla commissione si evince che le riviste dove sono stati pubblicati questi lavori sono di buona qualità, con un buon contributo del Candidato stesso, un buon impatto sulla comunità scientifica, con carattere discretamente innovativo. IF totale sulle 10 pubblicazioni selezionate 75.49.

Per quanto riguarda la valutazione complessiva di tutti i lavori pubblicati nel corso della carriera, il Candidato presenta (ricerca Scopus effettuata il 27 Luglio 2020) un H index 30 - citazioni totali 3099 - docs 143 - citazioni per paper 21.7. Il Candidato dichiara un numero complessivo di lavori su banche dati di riferimento (Scopus) di 138, un H index 29 (banca dati di riferimento SCOPUS) un numero totale delle citazioni 2892 (banca dati di riferimento SCOPUS); un numero medio di citazioni per pubblicazione 27,28 (banca dati di riferimento SCOPUS). L'Impact Factor totale risulta essere 449,263 e l' Impact Factor medio per pubblicazione pari a 4,238, facendo riferimento al Impact factor della rivista alla data di pubblicazione del lavoro (banca dati di riferimento InCites Journal Citations Reports of WOS.)

I Commissari prendono atto che vi sono lavori in collaborazione del candidato Prof. Luigi Tritapepe con il Commissario Prof. Roberto Fumagalli ma non ritengono che tali collaborazioni modifichino in alcun modo il giudizio collegiale e quantitativo/obiettivo della Commissione.

Candidato: Prof. Andrea Morelli

Profilo curricolare

Il Candidato dichiara di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione al bando per N. 1 posizione di professore di I° fascia per il SC 06/L1 – SSD MED/41.

Attività assistenziale: Il Candidato ha svolto attività di assistenza in qualità di Dirigente medico Anestesista-Rianimatore, dal 1995, con vari profili di responsabilità clinico-organizzativa, in maniera continuativa: 1) Coordinatore della attività di sala operatoria e responsabile del servizio di anestesia presso la prima cattedra di Chirurgia vascolare, Università degli Studi di Roma La Sapienza, Policlinico Umberto primo dal 2001 al 2003; 2) Elevata professionalità (EP2) dal 2004 al 2012; 3) Dirigente medico di primo livello Anestesista-Rianimatore presso la UOC Anestesia e Rianimazione B, DAI Emergenza e Accettazione, Università degli Studi di Roma "La Sapienza", Policlinico Umberto Primo dal 2017 ad oggi; 4) Referente della Rete Nazionale dell'Insufficienza Respiratoria Grave Refrattaria (con accordo di collaborazione del Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali del 26/11/2009) attualmente denominata Rete Respira, per gli aspetti organizzativi e amministrativi. Ha condiviso il ruolo di coordinatore regionale con il Prof. Massimo Antonelli - Università Cattolica di Roma - Policlinico A. Gemelli. Responsabile delle procedure di screening sul territorio e ammissione al programma ECMO (ExtraCorporeal Membrane Oxygenation) del Policlinico Umberto Primo - Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Nello stesso ambito è stato Responsabile della gestione clinica dei pazienti affetti da varie forme di insufficienza respiratoria grave refrattaria, sottoposti ad ECMO e/o al supporto extracorporeo

parziale (decapneizzazione) dal 2011 al 2015; 5) dal 2017 al 2018 Direttore - facente funzione - della UOC Anestesia e Rianimazione B, DAI Emergenza e Accettazione, Università degli Studi di Roma La Sapienza, Policlinico Umberto Primo.

Attività didattica: Il Candidato presenta una attività didattica continuativa, con incarichi di docenza nel ambito del Corso di Laurea in Infermieristica, del Corso integrato delle Emergenze-Medico chirurgiche, presso differenti Scuole di Specializzazione. Inoltre, Il Candidato dichiara docenze presso differenti Masters e Corsi di Alta formazione.

Attività istituzionali: Il Candidato ha rivestito vari ruoli dal punto di vista istituzionale (Presidente e Coordinatore anno del Corso di Laurea in Infermieristica presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria, Università degli Studi di Roma, "La Sapienza", oltre che Direttore di Master, Vice-Direttore di Corso di Alta formazione). Il Candidato consegue attestato di Formazione manageriale nel 2019.

Collaborazioni di ricerca: Il Candidato ha una serie notevole di collaborazioni di ricerca e gruppi di studio sia a livello nazionale che internazionale. Inoltre' il Candidato risulta essere Principal investigator in uno studio internazionale, e Site Study investigator in altri due studi. Ha ricevuto un premio internazionale. Partecipazione a differenti progetti di ricerca ammessi al finanziamento sulla base di bandi competitivi che prevedano la revisione tra pari: Progetti di Ateneo - Università di Roma "La Sapienza".

Relatore a congressi nazionali ed internazionali: Il Candidato è stato relatore a numerosi congressi nazionali ed internazionali. Organizzatore di differenti eventi scientifici a livello nazionale.

Periodi di studio all'estero: Il Candidato non presenta dei periodi di studio all' estero

Comitati editoriali: Il Candidato è stato Editor di rivista e reviewer di numerose riviste nazionali ed internazionali

Valutazione collegiale del profilo curriculare: La valutazione collegiale, coerente con i dati sopra riferiti, è positiva.

Valutazione di merito dell'attività di ricerca

VALUTAZIONE INDIVIDUALE dei 16 lavori prescelti dal Candidato, Prof. MORELLI

Morelli A The Effect of Propofol and Dexmedetomidine Sedation on Norepinephrine Requirements in Septic Shock Patients: A Crossover Trial, Crit Care Med 2018. Effetti comparativi del propofol e dexmedetomidine sulla necessita di noradrenalina In pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 14 – IF 7.41**

De Backer D et al. Alternatives to the Swan–Ganz catheter- Intensive Care Med 2018. <https://doi.org/10.1007/s00134-018-5187-8>. Review sulla storia ed uso de catetere di Swan Ganz e sue alternative nei pazienti critici. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 20 – IF 18.96**

Morelli A et al. The ten principles behind arterial pressure. Intensive Care Med 2018. DOI 10.1007/s00134-017-4888-8. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: buono. Innovazione: buono. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 2 – IF18.96**

Morelli A et al. Extracorporeal carbon dioxide removal (ECCO2R) in patients with acute respiratory failure. Intensive Care Med 2017. DOI 10.1007/s00134-016-4673-0 Review sull' uso della circolazione extracorporea a basso flusso con rimozione di CO" nei pazienti con insufficienza respiratoria acuta. Contributo come primo

autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 40 – IF 15.00**

Girardis M et al. Effect of Conservative vs Conventional Oxygen Therapy on Mortality Among Patients in an Intensive Care Unit. The Oxygen-ICU Randomized Clinical Trial. JAMA 2016. doi:10.1001/jama.2016.11993 Studio clinico randomizzato sul uso di parametri di ossigeno standard o conservativi sull' outcome clinico in pazienti critici. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: eccellente, Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente. **Citazioni 209 – IF 44.40**

Morelli A et al. Heart rate reduction with esmolol is associated with improved arterial elastance in patients with septic shock: a prospective observational study. Intensive Care Med 2016. DOI 10.1007/s00134-016-4351-2. Studio fisiologica sugli effetti dei betabloccanti ed emodinamica in pazienti affetti da shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottimo, Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 54 – IF 12.02**

Fan e et al. Venovenous extracorporeal membrane oxygenation for acute respiratory failure. Intensive Care Med 2016. DOI 10.1007/s00134-016-4314-7 Review sil uso del supporto extracorporeo veno venoso in pazienti con insufficienza respiratoria ipossiémica. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: ottima, Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 77- IF 12.01**

Torraco A et al Effects of levosimendan on mitochondrial function in patients with septic shock: A randomized trial. Biochimi 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.biochi.2014.03.006> Studio fisiologico sugli effetti del levosimendan sulla funzione miocardica nei pazienti con shock settico. Contributo come ultimo autore. Rilevanza scientifica: modesta, Innovazione: modesta. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni NA - IF 2.96**

Morelli A et al. Effect of Heart Rate Control With Esmolol on Hemodynamic and Clinical Outcomes in Patients With Septic Shock A Randomized Clinical Trial JAMA 2013 doi:10.1001/jama.2013.278477 Studio randomizzato e controllato sugli effetti del controllo della frequenza cardiaca con beta bloccanti sul outcome dei pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: eccellente. Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente. **Citazioni 353 – IF 30.38**

Morelli A et al. Microvascular Effects of Heart Rate Control With Esmolol in Patients With Septic Shock: A Pilot Study. Crit Care Med 2013. DOI: 10.1097/CCM.0b013e31828a678d Effetti fisiologici del betabloccante esmololo sulla microcircolazione in pazienti affetti da shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottimo. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 82 – IF 6.15**

Morelli A et al. Effects of vasopressinergic receptor agonists on sublingual microcirculation in norepinephrine dependent septic shock. Crit Care 2011 <http://ccforum.com/content/15/5/R217>. Effetti fisiologici del esmololo sulla microcircolazione in pazienti con shock settico severo. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottimo. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 35 – IF 4.6**

Morelli A et al. Short-term effects of terlipressin bolus infusion on sublingual microcirculatory blood flow during septic shock. Intensive Care Med 2011. DOI 10.1007/s00134-011-2148-x Effetti fisiologici della terlipressina sulla micorcircolazione durante shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 11- IF 5.40**

Morelli A et al Levosimendan for resuscitating the microcirculation in patients with septic shock: a randomized controlled study. Crit Care 2010. <http://ccforum.com/content/14/6/R232>. Studio randomizzato con end point fisiologico del levosimendan sulla microcircolazione in pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 105 – IF 5.60**

Morelli A et al. Continuous terlipressin versus vasopressin infusion in septic shock (TERLIVAP): a randomized, controlled pilot study. Crit Care 2009. doi:10.1186/cc7990). Comparazione randomizzata sul uso di farmaci vasoattivi a seguito di somministrazione di terlipressina e vasopressina in pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla

comunità scientifica: ottima. **Citazioni 129 – IF 4.93**

Morelli A et al Reducing the Risk of Major Elective Non-cardiac Surgery: Is there a Role for Levosimendan in the Preoperative Optimization of Cardiac Function? Current Drug Targets 2009. Review riguardo al uso del levosimendan nel periodo perioperatorio. Contributo come primo autore.. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 11 – IF 3.93**

Morelli A et al. Terlipressin: a promising vasoactive agent in hemodynamic support of septic shock. Expert Opinion on Pharmacotherapy 2009 OI: 10.1517/14656560903257808. Review sul uso della terlipressina nel supporto emodinamico per shock settico. Contributo come primo autore.. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 18 – IF 2.02**

VALUTAZIONE INDIVIDUALE dei 10 lavori selezionati dalla commissione tra i 16 prescelti dal Candidato, Prof. MORELLI

Morelli A et al. Effect of Heart Rate Control With Esmolol on Hemodynamic and Clinical Outcomes in Patients With Septic Shock A Randomized Clinical Trial JAMA 2013 doi:10.1001/jama.2013.278477 Studio randomizzato e controllato sugli effetti del controllo della frequenza cardiaca con beta bloccanti sull' outcome dei pazienti con shock settico. Contributo come primo autore.. Rilevanza scientifica: eccellente. Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente. **Citazioni 353 – IF 30.38**

Morelli A et al. The ten principles behind arterial pressure. Intensive Care Med 2018. DOI 10.1007/s00134-017-4888-8. Contributo come primo autore.. Rilevanza scientifica: buono. Innovazione: buono. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 2 – IF18.96**

Morelli A et al. Extracorporeal carbon dioxide removal (ECCO2R) in patients with acute respiratory failure. Intensive Care Med 2017. DOI 10.1007/s00134-016-4673-0 Review sull' uso della circolazione extracorporea a basso flusso con rimozione di CO" nei pazienti con insufficienza respiratoria acuta. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 40 – IF 15.00**

Morelli A et al. Heart rate reduction with esmolol is associated with improved arterial elastance in patients with septic shock: a prospective observational study. Intensive Care Med 2016. DOI 10.1007/s00134-016-4351-2. Studio fisiologica sugli effetti dei betabloccanti sulla emodinamica in pazienti affetti da shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottimo, Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 54 – IF 12.02**

Morelli A The Effect of Propofol and Dexmedetomidine Sedation on Norepinephrine Requirements in Septic Shock Patients: A Crossover Trial, Crit Care Med 2018. Effetti comparativi del propofol e dexmedetomidine sulla necessita di noradrenalina In pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 14 – IF 7.41**

Morelli A et al. Microvascular Effects of Heart Rate Control With Esmolol in Patients With Septic Shock: A Pilot Study. Crit Care Med 2013. DOI: 10.1097/CCM.0b013e31828a678d Effetti fisiologici del betabloccante esmololo sulla microcircolazione in pazienti affetti da shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottimo. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 82 – IF 6.15**

Morelli A et al Levosimendan for resuscitating the microcirculation in patients with septic shock: a randomized controlled study. Crit Care 2010. <http://ccforum.com/content/14/6/R232>. Studio randomizzato con end point fisiologico del levosimendan sulla microcircolazione in pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: ottima. **Citazioni 105 – IF 5.60**

Torraco A et al Effects of levosimendan on mitochondrial function in patients with septic shock: A randomized trial. Biochimi 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.biochi.2014.03.006> Studio fisiologico sugli effetti del levosimendan sulla funzione miocardica nei pazienti con shock settico. Contributo del come ultimo nome. Rilevanza scientifica: modesta, Innovazione: modesta. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni NA - IF 2.96**

Girardis M et al. Effect of Conservative vs Conventional Oxygen Therapy on Mortality Among Patients in an Intensive Care Unit. The Oxygen-ICU Randomized Clinical Trial. JAMA 2016. doi:10.1001/jama.2016.11993
Studio clinico randomizzato sul uso di parametri di ossigeno standard o conservativi sul outcome clinico in pazienti critici. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, nè autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: eccellente, Innovazione: eccellente. Impatto sulla comunità scientifica: eccellente.
Citazioni 209 – IF 44.40

De Backer D et al. Alternatives to the Swan–Ganz catheter- Intensive Care Med 2018. <https://doi.org/10.1007/s00134-018-5187-8>. Review sulla storia ed uso de catetere di Swan Ganz e sue alternative nei pazienti critici. Contributo come primo autore, ne autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica: ottima. Innovazione: ottima. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 20 – IF 18.96**

Morelli A et al. Terlipressin: a promising vasoactive agent in hemodynamic support of septic shock. Expert Opinion on Pharmacotherapy 2009 OI: 10.1517/14656560903257808. Review sul uso della terlipressina nel supporto emodinamico per shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 18 – IF 2.02**

Morelli A et al. Continuous terlipressin versus vasopressin infusion in septic shock (TERLIVAP): a randomized, controlled pilot study. Crit Care 2009. doi:10.1186/cc7990). Comparazione randomizzata sul uso di farmaci vasoattivi a seguito di somministrazione di terplissina e vasopressina in pazienti con shock settico. Contributo come primo autore. Rilevanza scientifica ottima. Innovazione ottima. Impatto sulla comunità scientifica ottima. **Citazioni 129 – IF 4.93**

Valutazione di merito complessiva e collegiale dell'attività di ricerca

Il Candidato documenta una ottima attività di ricerca coerente col settore scientifico disciplinare MED/41. La produzione scientifica risulta continuativa nel tempo con collocazione editoriale su riviste di rilievo nazionale ed internazionale. Nei lavori in collaborazione l'apporto individuale del candidato risulta essere di ottimo livello. Due lavori sono pubblicati su riviste top (entro le prime cinque riviste del settore medico generale). I lavori sono pubblicati nella maggior parte (13 su 16) sulle riviste principali (prime 5) nel campo della anesthesiologia e terapia intensiva. IF totale delle 16 pubblicazioni presentate pari a 193.77. Analizzando dettagliatamente i 10 papers selezionati dalla commissione, in base al ruolo come autore e impact factor della rivista, si evince che le riviste dove sono stati pubblicati questi lavori sono di ottima qualità, un ottimo contributo del Candidato stesso (quasi sempre primo nome), un rilevante impatto sulla comunità scientifica nazionale ed internazionale, con eccellente carattere innovativo, in particolare riguardo al trattamento della sepsi e shock settico. IF totale delle 10 pubblicazioni selezionate 161.57.

Per quanto riguarda la valutazione complessiva di tutti i lavori pubblicati nel corso della carriera (e riferiti su Scopus), il Candidato presenta (ricerca effettuata il 27 Luglio 2020) un H index 35 - citazioni 3992 - docs 126 - citazioni per paper 31.6. Il candidato dichiara un numero complessivo di lavori su banche dati di riferimento (Scopus) di 133 , un H index di h 36 (banca dati di riferimento SCOPUS) un numero totale delle citazioni 4197 (banca dati di riferimento SCOPUS); un numero medio di citazioni per pubblicazione 32,53 (banca dati di riferimento SCOPUS); impact factor totale di 711.6 e impact factor medio per pubblicazione 6.13 , facendo riferimento all'Impact factor della rivista alla data di pubblicazione del lavoro (banca dati di riferimento InCites Journal Citations Reports of WOS.)

Candidata: Prof.ssa Flaminia Coluzzi

Profilo curriculare

La Candidata dichiara di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione al bando per N. 1 posizione di professore di I° fascia per il SC 06/L1 – SSD MED/41.

Attività assistenziale: La Candidata ha svolto attività di assistenza in qualità di Dirigente medico Anestesista- Rianimatore, dal 2006 ad oggi presso la UOC Anestesia e Rianimazione I del Presidio ospedaliero S. Eugenio di Roma (Direttore Dott. Galletti), dove svolge attività di anestesia generale, di guardia in chirurgia di urgenza, ostetricia e recovery room, e servizio di pre-ospedalizzazione. Non ha rivestito incarichi di responsabilità organizzativa, nel corso della carriera.

Attività didattica: La Candidata presenta una attività didattica continuativa, con incarichi di docenza nel ambito del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Scienze infermieristiche, Tecniche di radiologia medica (sede di Latina), Tecniche Ortopediche. Inoltre, la Candidata presenta docenze presso differenti Masters e Scuole di Specializzazione.

Attività istituzionali: La Candidata ha rivestito vari ruoli dal punto di vista istituzionale, quali, Coordinatore anno del Corso di Laurea in Infermieristica (II anno, II semestre) presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria, Università degli Studi di Roma, La Sapienza (Sede di Terracina), Coordinatore del Corso Integrato di Metodologia Scientifica (II anno, II semestre), (sede Polo Pontino), e Coordinatrice del Corso Integrato di Medicina e Chirurgia I (V anno, I semestre) (sede Polo Pontino).

Collaborazioni di ricerca: La Candidata presenta una serie notevole di collaborazioni di ricerca e gruppi di studio sia a livello nazionale che internazionale.

Relatrice a congressi nazionali ed internazionali: La Candidata è stata relatrice a numerosi congressi nazionali ed internazionali. Inoltre la Candidata, ha organizzato di differenti eventi scientifici a livello nazionale.

Periodi di studio all' estero: La Candidata presenta numerosi periodi di studio e ricerca, e di clinica all'estero, di ottimo valore.

Comitati editoriali: La Candidata è section editor di rivista nazionale e reviewer di differenti riviste nazionali ed internazionali.

Valutazione collegiale del profilo curriculare: La valutazione collegiale, coerente con i dati sopra riferiti, è positiva.

Valutazione di merito dell'attività di ricerca

VALUTAZIONE INDIVIDUALE dei 16 lavori prescelti dalla Candidata, Prof.ssa COLUZZI

Coluzzi F et al. Pain Management in Patients with Multiple Myeloma: An Update. Cancers 2019. doi:10.3390/cancers11122037.. Review sul trattamento del dolore in pazienti affetti da mieloma multiplo. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta.

Citazioni 0 – IF 6.16

Ruiz-Tovar J et al. The TAP block in obese patients: pros and cons. Minerva Anestesiologica 2019. DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13545-6. Review sul uso del TAP block in pazienti obesi, discutendone i pro e contro. La Candidata è ultimo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni 4 – IF 2.84**

Pergolizzi JV et al. Using opioid therapy for pain in clinically challenging situations: questions for clinicians. *Minerva Anestesiologica* 2019. DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13321-4. Review sul uso degli oppioidi in situazioni cliniche particolari. La Candidata è ultimo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni 2 – IF 2.84**

Coluzzi F et al. Testosterone deficiency in non-cancer opioid-treated patients. *Journal of endocrinological Investigation* 2018. <https://doi.org/10.1007/s40618-018-0964-3>. Review riguardo la deficienza di testosterone e trattamento con oppioidi sulla disfunzione sessuale, controllo del dolore e qualità della vita. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 14 – IF 3.44**

Coluzzi F. Assessing and Treating Chronic Pain in Patients with End-Stage Renal Disease. *Drugs* 2018. <https://doi.org/10.1007/s40265-018-0980-9>. Review riguardo al management del trattamento cronico in pazienti nella fase finale dei pazienti con patologia renale terminale. La Candidata è primo autore.. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni 5 – IF 4.69**

White SM et al. International fragility fracture network Delphi consensus statement on the principles of anaesthesia for patients with hip fracture. *Anaesthesia* 2018. doi:10.1111/anae.14225. Linee guida internazionali riguardo al management della anestesia per frattura di anca. Contributo del autore non come primo, secondo o ultimo autore, ne autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica ottima. Innovazione ottima. Impatto sulla comunità scientifica buonq. **Citazioni 21 – IF 5.88**

Coluzzi F et al. The challenge of perioperative pain management in opioid-tolerant patients. *Therapeutics and Clinical Risk management* 2017. Review riguardo al uso degli oppioidi nel percorso perioperatorio. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buon. **Citazioni 32 – IF 1.82**

Billeci D et al. Tapendol extended release for the management of chronic neck pain. *Journal of Pain research* 2017. Review sul ruolo del Tapendololo nel trattamento del dolore cronico del collo. La Candidata è secondo autore e e autore di corrispondenza. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 10 – IF 2.24**

Coluzzi F et al. Management of chemotherapy-induced nausea and vomiting in patients receiving multiple-day highly or moderately emetogenic chemotherapy: role of transdermal granisetron. *Drug evaluation* 2016. Review sul uso terapeutico del Cranisetron sulla nausea e vomito in pazienti sottoposti a chemioterapia. *Future Oncol* 2016. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni 1 – IF 2.13**

Coluzzi F et al. Postoperative Pain Surveys in Italy from 2006 and 2012: (POPSI and POPSI-2). *European Review for Medical and Pharmacological Sciences* 2015. Survey nazionale sul controllo postoperatorio del dolore. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 18 – IF 1.57**

Coluzzi F et al. Tapentadol prolonged release for patients with multiple myeloma suffering from moderate-to-severe cancer pain due to bone disease. *Journal of Pain Research* 2015. Studio del Tapendololo sul controllo del dolore in pazienti con mieloma multiplo. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. Citazioni 17 – IF 2.36

Coluzzi F et al. The unsolved case of “bone-impairing analgesics”: the endocrine effects of opioids on bone metabolism. *Therapeutics and clinical risk management* 2015. Review sulla interazione ormoni androgeni e trattamento del dolore in pazienti oncologici. La Candidata è primo Autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni NA – IF 1.9**

Coluzzi F et al. Clinical and economic evaluation of tapentadol extended release and oxycodone/naloxone extended release in comparison with controlled release oxycodone in musculoskeletal pain. *Current Medical Research & Option* 2015. doi:10.1185/03007995.2014.894501. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 27 – IF 2.64**

Coluzzi F et al. Non-Analgesic Effects of Opioids: Opioid-induced Nausea and Vomiting: Mechanisms and Strategies for their Limitation. *Current Pharmaceutical Design*, 2012. Review sugli effetti degli oppioid su nausea e vomito. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto

sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni NA– IF 3.05**

Coluzzi F et al. Bone Metastatic Disease: Taking Aim at New Therapeutic Targets. Review su nuovi approcci terapeutici nei pazienti con dolore cronico e metastasi osse diffuse. Current Medicinal Chemistry, 2011. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni NA – IF 3.46**

Mattia C et al. Efficacy and safety of fentanyl HCl iontophoretic transdermal system compared with morphine intravenous patient-controlled analgesia for postoperative pain management for patient subgroups Eur J Anaesthesiol 2010. DOI:10.1097/EJA.0b013e3283349d82. Effetti del trattamento con HCL ionoforetico transdermico sul dolore postoperatorio. La Candidata è secondo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 12 – IF 3.63**

VALUTAZIONE INDIVIDUALE 10 lavori selezionati dalla commissione tra i 16 prescelti dalla Prof.ssa COLUZZI

Coluzzi F et al. Pain Management in Patients with Multiple Myeloma: An Update. Cancers 2019. doi:10.3390/cancers11122037. Review sul trattamento del dolore in pazienti affetti da mieloma multiplo. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 0 – IF 6.16**

Coluzzi F. Assessing and Treating Chronic Pain in Patients with End-Stage Renal Disease. Drugs 2018. <https://doi.org/10.1007/s40265-018-0980-9>. Review riguardo al management del trattamento cronico in pazienti nella fase finale dei pazienti con patologia renale terminale. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 5 – IF 4.69**

Mattia C et al. Efficacy and safety of fentanyl HCl iontophoretic transdermal system compared with morphine intravenous patient-controlled analgesia for postoperative pain management for patient subgroups Eur J Anaesthesiol 2010. DOI:10.1097/EJA.0b013e3283349d82. Effetti del trattamento con HCL ionoforetico transdermico sul dolore postoperatorio. La Candidata è secondo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 12 – IF 3.63**

Coluzzi F et al. Bone Metastatic Disease: Taking Aim at New Therapeutic Targets. Review su nuovi approcci terapeutici nei pazienti con dolore cronico e metastasi ossee diffuse. Current Medicinal Chemistry, 2011. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica modesta. **Citazioni NA – IF 3.46**

Coluzzi F et al. Testosterone deficiency in non-cancer opioid-treated patients. Journal of endocrinological Investigation 2018. <https://doi.org/10.1007/s40618-018-0964-3>. Review riguardo la deficienza di testosterone e trattamento con oppioidi sulla disfunzione sessuale, controllo del dolore e qualità della vita. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 14 – IF 3.44**

Coluzzi F et al. Non-Analgesic Effects of Opioids: Opioid-induced Nausea and Vomiting: Mechanisms and Strategies for their Limitation. Current Pharmaceutical Design, 2012. Review sugli effetti degli oppioidi su nausea e vomito. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni NA - IF 3.05**

Ruiz-Tovar J et al. The TAP block in obese patients: pros and cons. Minerva Anestesiologica 2019. DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13545-6. Review sul uso del TAP block in pazienti obesi, discutendone i pro e contro. La Candidata è ultimo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 4 – IF 2.84**

Pergolizzi JV et al. Using opioid therapy for pain in clinically challenging situations: questions for clinicians. Minerva Anestesiologica 2019. DOI: 10.23736/S0375-9393.19.13321-4. Review sul uso degli oppioidi in situazioni cliniche particolari. La Candidata è ultimo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: modesta. **Citazioni 2 – IF 2.84**

Coluzzi F et al. Clinical and economic evaluation of tapentadol extended release and oxycodone/naloxone

extended release in comparison with controlled release oxycodone in musculoskeletal pain. Current Medical Research & Option 2015. doi:10.1185/03007995.2014.894501. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica buona. Innovazione buona. Impatto sulla comunità scientifica buona. **Citazioni 27 – IF 2.64**

Coluzzi F et al. Tapentadol prolonged release for patients with multiple myeloma suffering from moderate-to-severe cancer pain due to bone disease. Journal of Pain Research 2015. Studio del Tapendololo sul controllo del dolore in pazienti con mieloma multiplo. La Candidata è primo autore. Rilevanza scientifica: buona. Innovazione: buona. Impatto sulla comunità scientifica: buona. **Citazioni 17 – IF 2.36**

Valutazione di merito complessiva e collegiale dell'attività di ricerca

La Candidata presenta una buona produzione scientifica sviluppata in maniera continuativa negli anni e affine al settore scientifico disciplinare MED/41. Per quanto riguarda i 16 lavori selezionati dalla candidata stessa, presenta una posizione di primo, secondo, ultimo autore o autore di referenza in 15 su 16 lavori presentati. Tra i lavori presentati, 8 lavori hanno meno di 10 citazioni (su Scopus – ricerca il 28 luglio 2020). In generale, le riviste dove sono stati pubblicati questi lavori sono di buona qualità. Nessun lavoro risulta essere pubblicato su riviste top (entro le cinque riviste del settore medico generale). IF totale delle 16 pubblicazioni prescelte è pari a 50.38. Analizzando i 10 papers selezionati dalla Commissione, in base al ruolo come autore e impact factor della rivista, si evince che le riviste dove sono stati pubblicati questi lavori sono di buona qualità, considerando lo specifico campo di interesse scientifico della Candidata. La Candidata dimostra sempre un ottimo ruolo tra gli autori, un buon impatto sulla comunità scientifica nazionale ed internazionale, con un buon carattere innovativo della ricerca scientifica presentata, in particolare riguardo al trattamento del dolore nel paziente tumorale. IF totale sulle 10 pubblicazioni selezionate 35.11.

Per quanto riguarda la valutazione complessiva di tutti i lavori pubblicati nel corso della carriera (e riferiti su Scopus), la Candidata presenta (*ricerca effettuata il 27 Luglio 2020*) un H index 24 - citazioni 1879 - docs 106 - citazioni per paper 17.7. La candidata dichiara un numero complessivo di lavori su banche dati di riferimento (Scopus) di 98 , un H index di *h* 23 (banca dati di riferimento SCOPUS) un numero totale delle citazioni 1714 (banca dati di riferimento SCOPUS); un numero medio di citazioni per pubblicazione 17.5 (banca dati di riferimento SCOPUS); impact factor totale di 261 e impact factor medio per pubblicazione 3, facendo riferimento al Impact factor della rivista alla data di pubblicazione del lavoro (banca dati di riferimento InCites Journal Citations Reports of WOS.)