

ALLEGATO N. 2/B

TITOLI E PUBBLICAZIONI VALUTABILI

PROCEDURA SELETTIVA DI CHIAMATA PER N. 1 POSTO DI RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO TIPOLOGIA A AI SENSI DEL PREVIGENTE ART. 24, COMMA 3, LETT. A, LEGGE 240/2010 PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D4 - SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE MED/12 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA TRASLAZIONALE E DI PRECISIONE - FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA - CODICE CONCORSO 2022RTDAPNRR058

L'anno 2023, il giorno 17 del mese di Gennaio si è riunita in via telematica la Commissione giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n.1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il Settore concorsuale 06/D4– Settore scientifico-disciplinare MED/12- presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale di Precisione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. Rep. 2 Prot. 32 del 10/01/2023 e composta da:

- Prof. Manuela Merli – professore ordinario presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale e di Precisione dell'Università degli Studi di Roma Sapienza (Presidente);
- Prof. Giovanni Latella – professore ordinario presso il Dipartimento MESVA dell'Università degli Studi di L'Aquila (Componente);
- Prof Marco Marzioni– professore associato presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche. (Segretario).

I componenti della Commissione sono tutti collegati per via telematica tramite Google Meet.

La Commissione inizia i propri lavori alle ore 19.30

CANDIDATO: Covotta Francesco

COMMISSARIO 1 Manuela Merli

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo curriculare del candidato :

Il candidato ha conseguito il titolo di Specializzazione in Malattie dell' Apparato digerente ed il Dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. La tesi del Dottorato di ricerca è un lavoro sperimentale condotto con accuratezza scientifica ed adeguata metodologia coerente con il settore MED/12.

Ha svolto un percorso formativo continuo e coerente con il settore MED/12 svolgendo formazione anche all'estero in centri di eccellenza di gastroenterologia e dedicandosi in particolare alla endoscopia digestiva. L'attività di ricerca ha riguardato il settore delle malattie digestive pubblicando N. 9 lavori su riviste internazionali con impact factor non elevato. Risulta primo nome solo in un caso e secondo nome in due casi. Il candidato ha svolto attività assistenziale, come risulta dal CV, in centri specialistici di gastroenterologia ed ha anche svolto attività didattica come docente in alcuni corsi e eventi congressuali. E' stato altresì relatore in congressi di area gastroenterologica nazionali. In sintesi il candidato è in possesso di un curriculum formativo coerente con il settore MED 12 ed ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica in maniera continuativa e congrua.

PUBBLICAZIONI PRESENTATE. Valutazione sulla singola pubblicazione

1: Pronio A, Covotta F, Pallotta L, Palma R, Badiali D, Sacchi MC, Lamazza A, Severi C. Eosinophilic Esophagitis: Cytokines Expression and Fibrotic Markers in Comparison to Celiac Disease. *Diagnostics (Basel)*. 2022 Aug 29;12(9):2092.

Valutazione: Gli autori hanno caratterizzato la deposizione di collagene e l'espressione di citochine coinvolte nella risposta fibrogenica nei pazienti affetti da Esofagite Eosinofila in confronto a pazienti con malattia celiaca. I risultati dimostrano la specificità del percorso infiammatorio nell'Esofagite Eosinofila.

Il lavoro è originale e presenta possibili ricadute cliniche, pubblicato su una rivista con impatto medio, coerente con il SSD MED/12. Il candidato ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro in quanto secondo nome tra gli autori.

2: Stigliano S, Crescenzi A, Taffon C, Covotta F, Hassan C, Antonelli G, Verri M, Biasutto D, Scarpa RM, Di Matteo FM. Role of fluorescence confocal microscopy (FCM) for rapid evaluation of EUS fine-needle biopsy sampling in pancreatic solid lesions. *Gastrointest Endosc*. 2021 Sep;94(3):562-568.e1.

Valutazione: gli autori hanno valutato il ruolo dell'FCM nel predire l'adeguatezza istologica dei campioni EUS-FNB nelle lesioni solide pancreatiche. L'FCM fornisce informazioni rapide sull'adeguatezza del campione con un buon accordo nell'istologia finale.

Lavoro originale con ricadute pratiche nella clinica, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio, coerente con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

3: Stigliano S, Covotta F, Di Matteo FM. A new micro-forceps for endoscopic ultrasound-guided through-the-needle biopsy in the diagnosis of pancreatic cystic lesions: Single center experience. *JGH Open*. 2021 Aug 13;5(9):1004-1008.

Valutazione: Il lavoro descrive l'applicazione di un nuovo dispositivo micro-pinza ad ago (Micro Bite, MTW Endoskopie Manufaktur) nella diagnostica delle lesioni cistiche pancreatiche.

Il lavoro è di interesse clinico. Pubblicato su una rivista con fattore di impatto basso, coerente con il SSD MED/12. Il candidato ha avuto un ruolo rilevante nel lavoro essendo secondo nome.

4: Stigliano S, Balassone V, Biasutto D, Covotta F, Signoretti M, Di Matteo FM. Accuracy of visual on-site evaluation (Vose) In predicting the adequacy of Eus- guided fine needle biopsy: A single center prospective study. *Pancreatology*. 2021 Jan;21(1):312-317.

Valutazione: Lo studio valuta un metodo semplice e rapido di classificazione diretta del campione EUS-FNB, ovvero la valutazione visiva in loco (VOSE) dimostrandone l'attendibilità.

Il lavoro è originale, condotto con accurata metodologia, ha utili risvolti pratici nella clinica rilevanti, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio, coerente con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

5: Butera A, Di Paola M, Vitali F, De Nitto D, Covotta F, Borrini F, Pica R, DeFilippo C, Cavalieri D, Giuliani A, Pronio A, Boirivant M. IL-13 mRNA Tissue Content Identifies Two Subsets of Adult Ulcerative Colitis Patients With Different Clinical and Mucosa-Associated Microbiota Profiles. *J Crohns Colitis*. 2020 Mar 13;14(3):369-380.

Valutazione: Lo studio valuta profili distintivi di citochine e/o a uno specifico microbiota associato alla mucosa in pazienti con colite ulcerosa. La determinazione dell'mRNA dell'IL-13 sulla mucosa potrebbe individuare i pazienti che beneficiano di un approccio terapeutico che modula questa citochina.

Si tratta di uno studio originale e con risvolti clinici interessanti. La patologia studiata è coerente con il settore MED/12. Pubblicato su una rivista di impatto medio per il settore. Il ruolo del candidato nel lavoro non è di primo piano.

6: Covotta F, Piretta L, Badiali D, Laghi A, Biondi T, Corazziari ES, Panebianco V. Functional magnetic resonance in the evaluation of oesophageal motility disorders. *Gastroenterol Res Pract.* 2011;2011:367639. doi: 10.1155/2011/367639. Epub 2011 Aug 29.

Valutazione: Lo studio valuta il ruolo della fMRI per la valutazione di parametri morfologici e funzionali dell'esofago in pazienti con disturbi motori esofagei e in controlli sani.

Studio originale, con impatto clinico significativo sui disturbi motori esofagei. Coerente con il settore MED/12 pubblicato su una rivista di impatto basso. Il ruolo del candidato nel lavoro è di primo piano essendo primo nome.

7: Terapia dell'acalasia: dilatazione pneumatica endoscopica. F.Covotta. *Neurogastroenterologia* 2012 Volume 18 –N 3-4 ; 63-64 LAVORO PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) : nessun valore scientifico

8: Mandarelli G, Tarsitani L, Ippoliti F, Covotta F, Zerella MP, Mirigliani A, Biondi M. The relationship between alexithymia and circulating cytokine levels in subjects undergoing upper endoscopy. *Neuroimmunomodulation.* 2011;18(1):37-44.

Valutazione: Lo scopo dello studio è stato indagare la possibile associazione tra Alessitimia e livelli circolanti di citochine in soggetti in attesa di un'endoscopia superiore, una procedura stressante, controllando i livelli di ansia, depressione e stress soggettivo. I risultati suggeriscono che i profili delle citochine circolanti differiscono nei soggetti Alessitimici e non Alessitimici.

Si tratta di un lavoro originale, a carattere clinico. Pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio-basso, coerente con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

9: Cantarini R, Covotta F, Aucello A, Montalto G, Procaccianti F, Marcheggiani A, Covotta A. Surgical treatment of isolated lung and adrenal metastasis from colorectal cancer. Case report. *Ann Ital Chir.* 2012 Jul-Aug;83(4):337-42.

Valutazione: viene descritto un caso clinico di una paziente di 56 anni sottoposta a emicolectomia sinistra per un cancro del sigma in stadio I. Quattro anni dopo fu eseguita una lobectomia per una metastasi polmonare isolata; tredici mesi dopo è stata sottoposta a surrenectomia sinistra per metastasi surrenali. La particolarità del caso è nelle metastasi surrenale .

Il caso è ben descritto. La rivista ha un impatto molto basso. Il ruolo del candidato è rilevante trattandosi di ultimo nome.

10: Forte A, Zullino A, Manfredelli S, Montalto G, Covotta F, Pastore P, Bezzi M. Rives technique is the gold standard for incisional hernioplasty. An institutional experience. *Ann Ital Chir.* 2011 Jul-Aug;82(4):313-7.

Valutazione: Viene riportata l'esperienza monocentrica con la chirurgia dell'ernia incisionale. Le conclusioni sono state che le procedure Rives-Stoppa sono l'attuale standard di cura per la riparazione chirurgica dell'ernia incisionale.

Lavoro retrospettivo prevalentemente chirurgico pubblicato su una rivista di impatto basso per il settore. Il ruolo del candidato nel lavoro non è di primo piano

N. 11. Correlazione tra sindrome da iperproliferazione batterica e reflusso ceco-ileale in pazienti con disturbi funzionali intestinali caratterizzati da diarrea A. Marcheggiano, N. Pallotta, F. Covotta, R. Cantarini, A. Covotta, P. Vernia, E.S. Corazziari. *Neurogastroenterologia* 2010; N. 4- 93-96

PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) , nessun valore scientifico

N. 12. Aspetti lessicali nell'interpretazione dei sintomi gastrointestinali con questionari tradotti dall'inglese. R. Cantarini, F. Covotta, B. Ciccantelli, D. Piacentino, N. Pallotta, E.S. Corazziari. Neurogastroenterologia 2010; N.4 – 97-9 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) nessun valore scientifico

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

Il candidato ha presentato N 9 lavori di valore scientifico, di cui N.1 Case-report e N. 8 lavori originali. Risulta primo o ultimo nome in N 2 pubblicazioni e secondo nome in altre 2 pubblicazioni. La produzione scientifica è coerente con il settore SSD MED/12, riguarda riviste internazionali peer-reviewed di medio-basso fattore di impatto.

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N, 12 pubblicazioni in estenso (9 con i seguenti parametri:

Total Impact factor 34,46; Total Citations 58; Average Citations per Product 6.5; Hirsch (H) index 4
Normalized H index* 1.3

COMMISSARIO 2 Giovanni Latella

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo curriculare del candidato

Il candidato è specialista in Malattie Apparato Digerente ed ha conseguito il dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. Ha svolto una formazione continua e coerente con il settore MED/12 in centri gastroenterologici di eccellenza (nazionali ed internazionali), dedicandosi in particolare alla endoscopia digestiva. Ha svolto attività di ricerca nel settore delle malattie digestive con N. 9 lavori pubblicati su riviste scientifiche internazionali indexate. Ha svolto attività assistenziale in centri di Gastroenterologia di eccellenza ed ha svolto attività didattica come docente presso istituzioni accademiche e come relatore a corsi e congressi di Gastroenterologia. In conclusione, il candidato è in possesso di un CV formativo congruo con il settore MED/12 e ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica continuativa e coerente con il settore MED/12.

PUBBLICAZIONI PRESENTATE: Valutazione sulla singola pubblicazione

1: Pronio A, Covotta F, Pallotta L, Palma R, Badiali D, Sacchi MC, Lamazza A, Severi C. Eosinophilic Esophagitis: Cytokines Expression and Fibrotic Markers in Comparison to Celiac Disease. Diagnostics (Basel). 2022 Aug 29;12(9):2092.

Valutazione: E' stata valutata l'espressione di collagene e di citochine nella mucosa esofagea di pazienti con esofagite eosinofila (EoE) dimostrando l'evoluzione fibrotica nell'esofago distale, condizione peculiare e diversa da altre patologie gastrointestinali infiammatorie croniche come la celiachia. Lavoro originale pubblicato su rivista con IF medio, congrua con il SSD MED/12. Il candidato sembrerebbe aver avuto un ruolo significativo nel lavoro, essendo secondo nome come autore.

2: Stigliano S, Crescenzi A, Taffon C, Covotta F, Hassan C, Antonelli G, Verri M, Biasutto D, Scarpa RM, Di Matteo FM. Role of fluorescence confocal microscopy (FMC) for rapid evaluation of

EUS fine-needle biopsy sampling in pancreatic solid lesions. *Gastrointest Endosc.* 2021 Sep;94(3):562-568.e1.

Valutazione: È stato valutato il ruolo della dell'FCM nel predire l'adeguatezza istologica dei campioni di EUS-FNB nelle lesioni solide pancreatiche. I risultati suggeriscono che la FCM possa rappresentare una nuova ed efficace tecnica nel migliorare il campionamento dei prelievi microistologici. È un lavoro originale con ricadute pratiche importanti. È stato pubblicato su una rivista con IF medio, congrua con il SSD MED/12. Dalla posizione nell'Authorsip, il candidato sembrerebbe non aver avuto un ruolo preponderante.

3: Stigliano S, Covotta F, Di Matteo FM. A new micro-forceps for endoscopic ultrasound-guided through-the-needle biopsy in the diagnosis of pancreatic cystic lesions: Single center experience. *JGH Open.* 2021 Aug 13;5(9):1004-1008.

Valutazione: È stato valutato un nuovo dispositivo endoscopico, la micro-pinza ad ago (Micro Bite, MTW Endoskopie Manufaktur), dimostrando che il Micro-Bite è una valida alternativa alle attuali Micro-pinze Moray. Lavoro originale con ricadute cliniche, pubblicato su una rivista con IF basso, congrua con il settore MED/12. Il ruolo del candidato nel lavoro sembra sia stato significativo essendo secondo nome.

4: Stigliano S, Balassone V, Biasutto D, Covotta F, Signoretti M, Di Matteo FM. Accuracy of visual on-site evaluation (Vose) In predicting the adequacy of Eus- guided fine needle biopsy: A single center prospective study. *Pancreatology.* 2021 Jan;21(1):312-317.

Valutazione: È stata valutata l'accuratezza del VOSE nel predire l'adeguatezza istologica delle biopsie eco-guidate (FNB). È stato riportato che il VOSE è in grado di prevedere l'adeguatezza dei campioni isto-biottici mediante FNB, in particolare nello stabilire il numero sufficiente di passaggi dell'ago da biopsia. Lavoro originale che propone una metodica con rilevanti risvolti pratici, pubblicato su una rivista con IF medio, congrua con MED/12. Dalla posizione nell'Authorsip, il candidato non sembra aver avuto un ruolo significativo nel lavoro.

5: Butera A, Di Paola M, Vitali F, De Nitto D, Covotta F, Borrini F, Pica R, DeFilippo C, Cavalieri D, Giuliani A, Pronio A, Boirivant M. IL-13 mRNA Tissue Content Identifies Two Subsets of Adult Ulcerative Colitis Patients With Different Clinical and Mucosa-Associated Microbiota Profiles. *J Crohns Colitis.* 2020 Mar 13;14(3):369-380.

Valutazione: È stato riportato che i pazienti con colite ulcerosa [CU] possano essere stratificati in base a profili di citochine e microbiota associato alla mucosa. Studio originale con importanti implicazioni terapeutiche per la CU, una malattia infiammatoria cronica intestinale debilitante. Pubblicato su una rivista con IF medio, congrua con MED/12. Possibile ruolo non di primo piano nel lavoro da parte del candidato.

6: Covotta F, Piretta L, Badiali D, Laghi A, Biondi T, Corazziari ES, Panebianco V. Functional magnetic resonance in the evaluation of oesophageal motility disorders. *Gastroenterol Res Pract.* 2011;2011:367639. doi: 10.1155/2011/367639. Epub 2011 Aug 29.

Valutazione: È stata valutata l'efficacia della fMRI nella valutazione dei parametri morfologici e funzionali dell'esofago in pazienti con disturbi motori esofagi, dimostrando che la fMRI possa rappresentare una promettente tecnica non invasiva per la valutazione integrata dei disturbi motori esofagei. Studio originale con significativo di impatto clinico, pubblicato su una rivista con basso IF, ma coerente con il MED/12. Il candidato ha avuto un ruolo di primo piano essendo primo nome.

7: Terapia dell'acalasia: dilatazione pneumatica endoscopica. F.Covotta. *Neurogastroenterologia* 2012 Volume18 -N 3-4 ; 63-64 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) ; nessun valore scientifico

8. Mandarelli G, Tarsitani L, Ippoliti F, Covotta F, Zerella MP, Mirigliani A, Biondi M. The relationship between alexithymia and circulating cytokine levels in subjects undergoing upper endoscopy. *Neuroimmunomodulation*. 2011;18(1):37-44.

Valutazione: È stata valutata l'associazione tra alessitimia ed i livelli circolanti di citochine in soggetti in attesa di un'endoscopia del tratto gastrointestinale alto. I risultati suggeriscono che i profili delle citochine circolanti differiscono nei soggetti alessitimici e non alessitimici. Lavoro sperimentale, originale su una problematica complessa con importanti ricadute cliniche. Pubblicato su una rivista con fattore di impatto basso, congrua con MED/12. Possibile ruolo non di primo piano nel lavoro da parte del candidato.

9. Cantarini R, Covotta F, Aucello A, Montalto G, Procacciante F, Marcheggiani A, Covotta A. Surgical treatment of isolated lung and adrenal metastasis from colorectal cancer. Case report. *Ann Ital Chir*. 2012 Jul-Aug;83(4):337-42.

Valutazione: Case-report di una paziente con cancro del sigma in stadio I e metastasi surrenalica, condizione molto rara. Pubblicato su rivista con basso IF. Ruolo del candidato discretamente rilevante essendo secondo nome.

10: Forte A, Zullino A, Manfredelli S, Montalto G, Covotta F, Pastore P, Bezzi M. Rives technique is the gold standard for incisional hernioplasty. An institutional experience. *Ann Ital Chir*. 2011 Jul-Aug;82(4):313-7.

Valutazione: Valutazione di efficacia di diverse tecniche di ernioplastica, confermando che le procedure di Rives-Stoppa rappresentano il gold standard per l'ernia incisionale. Studio originale su patologie molto diffuse, coerente con il SSD MED/12. Pubblicato su una rivista con IF basso per il settore MED/12. Ruolo del candidato come co-autore, ma non di primo piano.

11. Correlazione tra sindrome da iperproliferazione batterica e reflusso ceco-ileale in pazienti con disordini funzionali intestinali caratterizzati da diarrea A. Marcheggiano, N. Pallotta, F. Covotta, R. Cantarini, A. Covotta, P. Vernia, E.S. Corazziari. *Neurogastroenterologia* 2010; N. 4- 93-96 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed); nessuna valenza scientifica

12. Aspetti lessicali nell'interpretazione dei sintomi gastrointestinali con questionari tradotti dall'inglese. R. Cantarini, F. Covotta, B. Ciccantelli, D. Piacentino, N. Pallotta, E.S. Corazziari. *Neurogastroenterologia* 2010; N.4 – 97-9 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed): scarso o nullo valore scientifico

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

La produzione scientifica del candidato consiste di N 9 lavori valutabili. In un caso si tratta di un Case report , in N. 8 lavori si tratta di contributi scientifici originali dove risulta primo autore in un solo lavoro e secondo nome in N. 2 lavori. La produzione scientifica è congrua con il settore SSD MED/12, su problematiche cliniche gastroenterologiche ed endoscopiche di alto impatto, articoli scientifici pubblicati su riviste internazionali indexate di medio-basso fattore di impatto, ma diffuse nella comunità scientifica del settore MED/12. Nel complesso la produzione scientifica consiste in N. 9 pubblicazioni con i seguenti parametri: Total Impact factor 34,46; Total Citations 58; Average Citations per Product 6.5; Hirsch (H) index 4 Normalized H index* 1.3

COMMISSARIO 3: Marco Marzioni

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo Curriculare del candidato :

Il Dott. Covotta, ha conseguito la specializzazione in malattie apparato digerente ed il dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale E Clinica. Il candidato ha svolto un percorso formativo intenso, continuo, congruo con il settore SSD MED/12, svolgendo periodi di formazione all'estero in centri di terzo livello in gastroenterologia. Si è dedicato in particolare alla endoscopia digestiva avanzata ed all'ecoendoscopia. Ha svolto attività di ricerca nelle malattie digestive pubblicando N. 9 lavori su riviste internazionali indexate. Il CV dimostra che il candidato abbia svolto attività assistenziale in centri specialistici di gastroenterologia ed ha anche svolto attività didattica come docente in corsi e congressi. Relatore in congressi nazionali di area gastroenterologica. In sintesi il candidato presenta un curriculum formativo coerente con MED/12, ed ha svolto attività di ricerca, didattica ed assistenziale in maniera continuativa e congrua con il settore SSD MD/12

PUBBLICAZIONI PRESENTATE . Valutazione sulla singola pubblicazione

1: Pronio A, Covotta F, Pallotta L, Palma R, Badiali D, Sacchi MC, Lamazza A, Severi C. Eosinophilic Esophagitis: Cytokines Expression and Fibrotic Markers in Comparison to Celiac Disease. *Diagnostics (Basel)*. 2022 Aug 29;12(9):2092.

Valutazione: Deposizione di collagene e espressione di citochine sono stati valutati nella esofagite eosinofila in confronto alla malattia celiaca come controllo. Gli autori hanno dimostrato l'involuzione fibrotica nell'esofago distale e dimostrano che il percorso infiammatorio nell'EoE è peculiare e diversa da patologie infiammatorie croniche come la celiachia. Lavoro discretamente originale con ricadute cliniche rilevanti, su rivista con Impact Factor medio per MED/12, congruo con MED/12 che tratta di patologia rara a gestione complessa. Ruolo di rilievo del candidato essendo secondo nome.

2: Stigliano S, Crescenzi A, Taffon C, Covotta F, Hassan C, Antonelli G, Verri M, Biasutto D, Scarpa RM, Di Matteo FM. Role of fluorescence confocal microscopy (FCM) for rapid evaluation of EUS fine-needle biopsy sampling in pancreatic solid lesions. *Gastrointest Endosc*. 2021 Sep;94(3):562-568.e1.

Valutazione: E' stata valutata l'accuratezza diagnostica di FCM nel predire l'adeguatezza istologica dei campioni EUS-FNB nelle lesioni solide pancreatiche. Gli Autori concludono che FCM rappresenta una tecnica applicabile con successo ai campioni microistologici. Lavoro originale di interesse perché propone una metodica alternativa alla istologia, con ricadute pratiche importanti. La rivista ha IF medio per il settore, è congrua con MED/12. Il candidato non può considerarsi avere avuto un ruolo di primo piano nel lavoro essendo solo uno dei co-autori.

3. Stigliano S, Covotta F, Di Matteo FM. A new micro-forceps for endoscopic ultrasound-guided through-the-needle biopsy in the diagnosis of pancreatic cystic lesions: Single center experience. *JGH Open*. 2021 Aug 13;5(9):1004-1008

Valutazione: La biopsia con TTNB guidata da EUS (ecografia endoscopica) si dimostra migliorare l'algoritmo diagnostico nelle neoplasie cistiche pancreatiche. Un nuovo dispositivo, Micro-Bite, è stato valutato come valida alternativa alle attuali Micro-pinze Moray, ma con tasso diagnostico ancora subottimale. Il lavoro è originale, di competenza endoscopica e con impatto rilevante, pubblicato su rivista con fattore di impatto (IF) basso, coerente con il settore MED/12. Il candidato ha avuto un ruolo rilevante nel lavoro essendo secondo nome.

4: Stigliano S, Balassone V, Biasutto D, Covotta F, Signoretti M, Di Matteo FM. Accuracy of visual on-site evaluation (Vose) In predicting the adequacy of Eus- guided fine needle biopsy: A single center prospective study. *Pancreatology*. 2021 Jan;21(1):312-317.

Valutazione: E' stato studiato un metodo di classificazione diretta del campione EUS-FNB e cioè la valutazione visiva in loco (VOSE). In conclusione che VOSE è in grado di prevedere l'adeguatezza istologica ed è capace di guidare il numero di passaggi dell'ago. La FNB fornisce un alto tasso di

campioni adeguatamente diagnostici ed alto tasso di tessuto con l'ago 22G. Il lavoro è originale, propone una metodica con risvolti pratici rilevanti, è stato pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio ma congruo con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto ruolo di primo piano essendo uno dei co-autori.

5: Butera A, Di Paola M, Vitali F, De Nitto D, Covotta F, Borrini F, Pica R, DeFilippo C, Cavalieri D, Giuliani A, Pronio A, Boirivant M. IL-13 mRNA Tissue Content Identifies Two Subsets of Adult Ulcerative Colitis Patients With Different Clinical and Mucosa-Associated Microbiota Profiles. *J Crohns Colitis*. 2020 Mar 13;14(3):369-380.

Valutazione: E' stata esplorata l'ipotesi che i pazienti con colite ulcerosa [CU] possano essere stratificati sulla base dei profili di citochine e del microbiota. Gli autori hanno concluso che i mRNA IL-13 nella mucosa potrebbe identificare un sottogruppo di pazienti che si avvantaggerebbe di una terapia mirata verso IL-13. Lo studio è originale, con impatto significativo su di una patologia ad alta prevalenza, è coerente con il SSD MED/12 ed è apparso su una rivista con IF medio. Il candidato è solo uno dei co-autori e quindi non ha avuto ruolo di primo piano.

6: Covotta F, Piretta L, Badiali D, Laghi A, Biondi T, Corazziari ES, Panebianco V. Functional magnetic resonance in the evaluation of oesophageal motility disorders. *Gastroenterol Res Pract*. 2011;2011:367639. doi: 10.1155/2011/367639. Epub 2011 Aug 29.

Valutazione: Gli Autori hanno valutato la fMRI sui parametri morfologici e funzionali dell'esofago in pazienti con disturbi della motilità esofagea in confronto alla videofluoroscopia e manometria nei pazienti con disturbi motori esofagei. Gli Autori concludono che fMRI rappresenta una tecnica non invasiva rilevante per la valutazione integrata dei disturbi motori esofagei. Lo studio è originale, di impatto clinico rilevante, congruo con MED/12, pubblicato su una rivista di impatto basso per il settore MED/12. Il candidato ha avuto un ruolo rilevante nel lavoro essendo primo nome.

7: Terapia dell'acalasia: dilatazione pneumatica endoscopica. F.Covotta. *Neurogastroenterologia* 2012 Volume 18 –N 3-4 ; 63-64 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed); nessun valore scientifico

8: Mandarelli G, Tarsitani L, Ippoliti F, Covotta F, Zerella MP, Mirigliani A, Biondi M. The relationship between alexithymia and circulating cytokine levels in subjects undergoing upper endoscopy. *Neuroimmunomodulation*. 2011;18(1):37-44.

Valutazione: Gli autori hanno indagato l'associazione tra alexitimia ed i livelli citochine in soggetti da sottoporre a gastroscopia, controllando i livelli di ansia, depressione e stress soggettivo. Il lavoro è originale, tratta di una tematica complessa con impatto clinico rilevante, apparso su rivista con fattore di impatto medio-basso, coerente con MED/12. Il ruolo del candidato è quello di co-autore e quindi non di primo piano.

9: Cantarini R, Covotta F, Aucello A, Montalto G, Procaccianti F, Marcheggiani A, Covotta A. Surgical treatment of isolated lung and adrenal metastasis from colorectal cancer. Case report. *Ann Ital Chir*. 2012 Jul-Aug;83(4):337-42.

Valutazione: Case-report di metastasi surrenalica di paz. con cancro. Il caso è stato ben descritto e tratta di patologia rilevante (cancro del colon). Rivista di basso impatto. Il ruolo del candidato è rilevante nel lavoro, essendo ultimo nome.

10: Forte A, Zullino A, Manfredelli S, Montalto G, Covotta F, Pastore P, Bezzi M. Rives technique is the gold standard for incisional hernioplasty. An institutional experience. *Ann Ital Chir*. 2011 Jul-Aug;82(4):313-7.

Valutazione: L'esperienza clinica del centro con la chirurgia dell'ernia incisionale è riportata insieme all'analisi retrospettiva dei risultati delle diverse tecniche di riparazione. Si conferma che le

procedure di Rives-Stoppa rappresentano il gold standard per l'ernia incisionale. Si conclude che le procedure Rives-Stoppa sono l'attuale standard di cura per la chirurgia dell'ernia incisionale. Lo Studio è originale e tratta di patologie diffuse, congruo con MED/12, apparso una rivista di impatto basso per il settore. Il candidato è uno dei co-autori e quindi ruolo non di primo piano.

N. 11. Correlazione tra sindrome da iperproliferazione batterica e reflusso ceco-ileale in pazienti con disordini funzionali intestinali caratterizzati da diarrea A. Marcheggiano, N. Pallotta, F. Covotta, R. Cantarini, A. Covotta, P. Vernia, E.S. Corazziari. Neurogastroenterologia 2010; N. 4- 93-96 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed); nessun valore scientifico

N. 12. Aspetti lessicali nell'interpretazione dei sintomi gastrointestinali con questionari tradotti dall'inglese. R. Cantarini, F. Covotta, B. Ciccantelli, D. Piacentino, N. Pallotta, E.S. Corazziari. Neurogastroenterologia 2010; N.4 – 97-9 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed); nessun valore scientifico

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

N 9 lavori presentati dal candidato e valutabili positivamente (N. 3 lavori di nessuna valenza scientifica). La produzione scientifica valutata consiste in N.1 case clinico, ed in N. 8 lavori di contributi originali (primo o ultimo nome in N 2 lavori e secondo nome in altri 2 lavori). La produzione scientifica è coerente con il settore SSD MED/12, concernente argomenti di alto impatto epidemiologico, su riviste nazionali e internazionali indexate di medio-basso fattore di impatto, abbastanza diffuse nella comunità scientifica MED/12..

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N, 12 pubblicazioni con: Total Impact factor 34,46; Total Citations 58; Average Citations per Product 6.5; Hirsch (H) index, Normalized H index* 1.3

GIUDIZIO COLLEGALE sui Titoli e Profilo curricolare del candidato

Valutazione sui titoli :

Il candidato è specialista in malattie apparato digerente ed ha conseguito il dottorato di ricerca in Epato- Gastroenterologia Sperimentale e Clinica, ha svolto un percorso formativo continuo ed intenso coerente con il settore MED/12 svolgendo formazione anche all'estero in centri di eccellenza sulla gastroenterologia e dedicandosi in particolare alla endoscopia digestiva anche avanzata ed all'ecoendoscopia. Il candidato ha svolto attività di ricerca nel settore delle malattie digestive pubblicando N. 9 lavori (valutati positivamente dalla commissione mentre N.3 lavori sono stati considerati di nessuna valenza scientifica) su riviste nazionali e internazionali indexate. IL candidato ha svolto attività assistenziale, come risulta dal CV, in centri specialistici di gastroenterologia ed ha anche svolto attività didattica come docente in corsi e congressi di gastroenterologia. E' stato relatore in vari congressi di area gastroenterologica. In sostanza il candidato è in possesso di un curriculum formativo coerente con il settore ad ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica in maniera continuativa e congrua per il settore MD/12. La commissione collegialmente ritiene che il profilo curricolare e la produzione scientifica del candidato siano coerenti con i requisiti del bando e con le attività di ricerca previste.

PUBBLICAZIONI PRESENTATE . Valutazione sulla singola pubblicazione

1: Pronio A, Covotta F, Pallotta L, Palma R, Badiali D, Sacchi MC, Lamazza A, Severi C. Eosinophilic Esophagitis: Cytokines Expression and Fibrotic Markers in Comparison to Celiac Disease. Diagnostics (Basel). 2022 Aug 29;12(9):2092.

Valutazione: Gli autori hanno caratterizzato la deposizione di collagene e l'espressione di citochine coinvolte nella risposta fibrogenica nei pazienti affetti da EoE in confronto alla malattia celiaca. I risultati dimostrano che conferma l'involuzione fibrotica esofagea che coinvolge l'esofago distale e mostra che il percorso infiammatorio nell'EoE è peculiare di questa malattia e diverso da altri disturbi gastrointestinali infiammatori cronici come la celiachia. Il lavoro è originale con ricadute cliniche di impatto e, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio, coerente con il SSD MED/12 trattando di una patologia complessa e di difficile gestione. Il candidato ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro essendo secondo nome.

2: Stigliano S, Crescenzi A, Taffon C, Covotta F, Hassan C, Antonelli G, Verri M, Biasutto D, Scarpa RM, Di Matteo FM. Role of fluorescence confocal microscopy (FCM) for rapid evaluation of EUS fine-needle biopsy sampling in pancreatic solid lesions. *Gastrointest Endosc.* 2021 Sep;94(3):562-568.e1.

Valutazione: gli autori hanno valutato le prestazioni diagnostiche dell'FCM nel predire l'adeguatezza istologica dei campioni EUS-FNB nelle lesioni solide pancreatiche e a valutare l'accordo tra la valutazione dell'FCM e l'istologia finale. Le conclusioni sono state che FCM rappresenta una nuova tecnica applicabile con successo ai campioni microistologici. Fornisce informazioni rapide sull'adeguatezza del campione in piccoli campioni con un buon accordo nell'istologia finale. Trattasi di lavoro originale di notevole interesse proponendo una metodica alternativa alla istologica, con ricadute pratiche di impatto, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio, coerente con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

3: Stigliano S, Covotta F, Di Matteo FM. A new micro-forceps for endoscopic ultrasound-guided through-the-needle biopsy in the diagnosis of pancreatic cystic lesions: Single center experience. *JGH Open.* 2021 Aug;5(9):1004-1008.

Valutazione: La biopsia attraverso l'ago (TTNB) guidata dall'ecografia endoscopica (EUS) ha migliorato l'algoritmo diagnostico delle neoplasie cistiche pancreatiche (PCN). Recentemente è stato introdotto un nuovo dispositivo micro-pinza ad ago (Micro Bite, MTW Endoskopie Manufaktur). L'obiettivo principale era valutare la sicurezza e il successo tecnico di questo nuovo tipo di micro-pinza. L'obiettivo secondario era valutare il ruolo diagnostico di EUS-TTNB. US-TTNB aumenta la resa diagnostica dei PCN. Il nuovo Micro-Bite potrebbe rappresentare una valida alternativa alle attuali Micro-pinze Moray, ma il suo tasso diagnostico è ancora subottimale e sono necessari ulteriori studi. Il lavoro è originale di interesse soprattutto endoscopico ma con ricadute pratiche di impatto, pubblicato su una rivista con fattore di impatto basso, coerente con il SSD MED/12 trattando di una metodica di largo uso. Il candidato ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro essendo secondo nome.

4: Stigliano S, Balassone V, Biasutto D, Covotta F, Signoretti M, Di Matteo FM. Accuracy of visual on-site evaluation (Vose) In predicting the adequacy of EUS-guided fine needle biopsy: A single center prospective study. *Pancreatology.* 2021 Jan;21(1):312-317.

Valutazione: Gli autori hanno valutato un metodo semplice e rapido di classificazione diretta del campione EUS-FNB, ovvero la valutazione visiva in loco (VOSE). Nello studio l'accuratezza del VOSE nel predire l'adeguatezza istologica dei campioni è stata investigata concludendo che VOSE può essere utilizzato per prevedere l'adeguatezza istologica e guidare il numero di passaggi dell'ago. Nel complesso, FNB fornisce un alto tasso di campioni adeguati e diagnostici e un alto tasso di tessuto centrale, specialmente con l'ago 22G. Il lavoro è originale, condotto con accurata metodologia, di notevole interesse proponendo una metodica con risvolti pratici rilevanti e ricadute pratiche di impatto, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio, coerente con il SSD MED/12. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

5: Butera A, Di Paola M, Vitali F, De Nitto D, Covotta F, Borrini F, Pica R, DeFilippo C, Cavalieri D, Giuliani A, Pronio A, Boirivant M. IL-13 mRNA Tissue Content Identifies Two Subsets of Adult

Ulcerative Colitis Patients With Different Clinical and Mucosa-Associated Microbiota Profiles. *J Crohns Colitis*. 2020 Mar 13;14(3):369-380.

Valutazione: Gli autori hanno esplorato l'ipotesi che i pazienti con colite ulcerosa [CU] possano essere stratificati in base a profili distintivi di citochine e/o a uno specifico microbiota associato alla mucosa. I risultati portano alla conclusione che la valutazione dell'mRNA dell'IL-13 della mucosa potrebbe aiutare nell'identificazione di un sottogruppo di pazienti che potrebbe beneficiare di un approccio terapeutico che modula l'IL-13. Si tratta di uno studio originale e con impatto clinico significativo su una patologia ad alta prevalenza epidemiologica, coerente con il settore MED/12 pubblicato su una rivista di impatto medio per il settore. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

6: Covotta F, Piretta L, Badiali D, Laghi A, Biondi T, Corazziari ES, Panebianco V. Functional magnetic resonance in the evaluation of oesophageal motility disorders. *Gastroenterol Res Pract*. 2011;2011:367639. doi: 10.1155/2011/367639. Epub 2011 Aug 29.

Valutazione: obiettivo è stato di valutare il ruolo della fMRI come tecnica per i parametri morfologici e funzionali dell'esofago in pazienti con disturbi motori esofagei e in controlli sani. Successivamente, è stata valutata l'efficienza diagnostica della fMRI rispetto ai risultati videofluoroscopici e manometrici nell'indagine di pazienti con disturbi motori esofagei. Gli autori concludono che fMRI rappresenta una promettente tecnica non invasiva per la valutazione funzionale e morfologica integrata dei disturbi della motilità esofagea. Si tratta di uno studio molto originale, con impatto clinico significativo su patologie ad alta complessità, coerente con il settore MED/12 pubblicato su una rivista di impatto basso per il settore. Il ruolo del candidato nel lavoro è di primo piano essendo primo nome.

7: Terapia dell'acalasia: dilatazione pneumatica endoscopica. F.Covotta. *Neurogastroenterologia* 2012 Volume 18 –N 3-4 ; 63-64 LAVORO PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) : nessun valore scientifico.

8: Mandarelli G, Tarsitani L, Ippoliti F, Covotta F, Zerella MP, Mirigliani A, Biondi M. The relationship between alexithymia and circulating cytokine levels in subjects undergoing upper endoscopy. *Neuroimmunomodulation*. 2011;18(1):37-44.

Valutazione: Lo scopo dello studio è stato indagare la possibile associazione tra alessitimia e livelli circolanti di citochine in soggetti in attesa di un'endoscopia superiore, una procedura stressante, controllando i livelli di ansia, depressione e stress soggettivo. I risultati depongono contro uno spostamento isolato verso mediatori pro-infiammatori o anti-infiammatori e suggeriscono che i profili delle citochine circolanti differiscono nei soggetti alessitimici e non alessitimici. Si tratta di lavoro sperimentale Il lavoro è originale, tratta di problematiche complessa ma di con ricadute cliniche di impatto, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio-basso, coerente con il SSD MED/12 trattando di problematiche molto frequenti nel settore. Il candidato non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

9: Cantarini R, Covotta F, Aucello A, Montalto G, Procaccianti F, Marcheggiani A, Covotta A. Surgical treatment of isolated lung and adrenal metastasis from colorectal cancer. Case report. *Ann Ital Chir*. 2012 Jul- Aug;83(4):337-42.

Valutazione: viene descritto il caso clinico di una paz. di 56 anni sottoposta a emicolectomia sinistra per un cancro del sigma in stadio I. Quattro anni dopo fu eseguita una lobectomia per una metastasi polmonare isolata; tredici mesi dopo è stata sottoposta a surrenectomia sinistra per metastasi surrenali. Nessun coinvolgimento linfonodale è mai stato dimostrato né istopatologicamente né radiologicamente. Al momento, il paziente è vivo e apparentemente libero da malattia. La rarità del caso è nelle metastasi surrenale . Il caso è ben descritto e tratta di una patologia tra le più rilevanti. Il ruolo del candidato è rilevante trattandosi di ultimo nome.

10: Forte A, Zullino A, Manfredelli S, Montalto G, Covotta F, Pastore P, Bezzi M. Rives technique is the gold standard for incisional hernioplasty. An institutional experience. Ann Ital Chir. 2011 Jul-Aug;82(4):313-7.

Valutazione: Obiettivo è stato descrivere la propria esperienza clinica con la chirurgia dell'ernia incisionale e analizzare retrospettivamente i risultati ottenuti con le diverse tecniche di riparazione utilizzate, confermando che le procedure di Rives-Stoppa rappresentano effettivamente il gold standard per l'ernia incisionale. 334 pazienti sono stati osservati per ernioplastica incisionale presso il nostro Dipartimento di Chirurgia dal 1996 al 2007. Sono stati trattati secondo le seguenti procedure chirurgiche: 44 chiusure primarie dirette; 246 procedure Rives-Stoppa; 9 procedure Chevrel; 35 riparazioni intraperitoneali. I risultati sono stati considerati in termini di complicanze chirurgiche postoperatorie. Le conclusioni sono state che le procedure Rives-Stoppa sono l'attuale standard di cura per la riparazione chirurgica dell'ernia incisionale e il trattamento di scelta. Si tratta di uno studio originale, che riguarda patologie molto diffuse, coerente con il settore MED/12 pubblicato su una rivista di impatto basso per il settore. Il ruolo del candidato nel lavoro non è di primo piano.

11. Correlazione tra sindrome da iperproliferazione batterica e reflusso ceco-ileale in pazienti con disordini funzionali intestinali caratterizzati da diarrea A. Marcheggiano, N. Pallotta, F. Covotta, R. Cantarini, A. Covotta, P. Vernia, E.S. Corazziari. Neurogastroenterologia 2010; N. 4- 93-96 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) , nessun valore scientifico

12. Aspetti lessicali nell'interpretazione dei sintomi gastrointestinali con questionari tradotti dall'inglese. R. Cantarini, F. Covotta, B. Ciccantelli, D. Piacentino, N. Pallotta, E.S. Corazziari. Neurogastroenterologia 2010; N.4 – 97-9 PUBBLICATO SU RIVISTA NON INDEXATA e NON RINTRACCIABILE NEI MOTORI DI RICERCA SCIENTIFICI (SCOPUS, Pubmed) nessun valore scientifico

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

Il candidato ha presentato N 12 lavori ma solo 9 lavori sono stati considerati di valenza scientifica dalla commissione: N.1 Case-report e N. 8 lavori originali dove risulta primo o ultimo nome in N 2 pubblicazioni e secondo nome in altre 2 pubblicazioni. La produzione scientifica è coerente con il settore SSD MED/12, tratta di argomenti di alto impatto medico-scientifico e riguarda riviste internazionali peer-reviewed di medio-basso fattore di impatto, largamente diffuse nella comunità scientifica del settore.

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in 12 pubblicazioni in estenso con i seguenti parametri: Total Impact factor 34,46; Total Citations 58; Average Citations per Product 6.5; Hirsch (H) index 4 Normalized H index* 1.3

CANDIDATO: Ribichini Emanuela

COMMISSARIO 1 Manuela Merli

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo Curriculare della candidata :

La candidata è specialista in malattie apparato digerente ed ha conseguito il dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. Oltre alla laurea in Medicina e Chirurgia, ha anche conseguito la LAUREA MAGISTRALE (II LIVELLO) IN SCIENZA DELLA NUTRIZIONE UMANA e LAUREA I LIVELLO IN BIOLOGIA UMANA. E' stata Sub-Investigatore dello Studio ABO-15-NB "Sollevio dal bruciore e dal dolore epigastrico comparando Neobianacid con

Omeprazolo: studio randomizzato, in doppio cieco, con doppio placebo, controllato verso prodotto di riferimento, gruppi paralleli, di non inferiorità". E' co-inventrice di un Brevetto. (barretta energetico-proteica (low-fodmap) per disturbi intestinali). Ha svolto un percorso formativo continuo coerente con il settore MED/12 svolgendo formazione dedicandosi in particolare allo studio della motilità ed i disturbi funzionali gastrointestinali. La candidata ha svolto attività di ricerca nel settore delle malattie digestive pubblicando N. 7 lavori ritenuti valutabili dalla commissione su riviste internazionali indexate. La candidata ha svolto attività assistenziale, come risulta dal CV, in centri specialistici di gastroenterologia ed ha anche svolto attività didattica come tutor in Master e Corsi ECM. E' stata relatrice in alcuni congressi nazionali di area gastroenterologica. In sostanza la candidata è in possesso di un curriculum formativo coerente con il settore ad ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica non universitaria in maniera continuativa e congrua per il settore MD/12

PUBBLICAZIONI PRESENTATE. Valutazione sulla singola pubblicazione

1. Transoral incisionless fundoplication with Medigus ultrasonic surgical endostapler (MUSE) for the treatment of gastro-esophageal reflux disease: outcomes up to 3 years. Testoni SGG, Ciona MB, Mazzoleni G, Fanti L, Ribichini E, Cavestro GM, Esposito D, Viale E, Notaristefano C, Zupparolo RA, Azzolini F, Passaretti S, Testoni PA. Surg Endosc. 2022 Jul;36(7):5023-5031.

Valutazione: Gli autori hanno valutato gli effetti clinici, funzionali ed endoscopici della fundoplicatio transorale senza incisione (TIF) con Medigus Ultrasonic Surgical Endostapler (MUSE) nel trattamento della malattia da reflusso gastroesofageo (GERD) in 45 pazienti. I risultati dimostrano che la TIF ha migliorato significativamente i sintomi e il consumo di PPI fino a 3 anni. Tuttavia, l'esofagite persisteva ancora in un terzo dei casi a 1 anno e il miglioramento funzionale a 6 mesi non era confermato a 1 anno. In due casi si sono verificate gravi complicazioni che hanno richiesto un intervento chirurgico.

Si tratta di uno studio abbastanza originale e con impatto clinico significativo, pubblicato su una rivista di impatto medio per il settore. Il ruolo della candidata nel lavoro non è di primo piano.

2. Does Sleeve Gastrectomy Worsen Gastroesophageal Reflux Disease in Obese Patients? A Prospective Study. Balla A, Palmieri L, Corallino D, Meoli F, Carlotta Sacchi M, Ribichini E, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. Surg Innov. 2022 Oct;29(5):579-589.

Valutazione: Studio prospettico che ha valutato l'impatto della sleeve gastrectomy laparoscopica (LSG) e del bypass gastrico sulla malattia da reflusso gastro-esofageo (GERD). Gli autori dimostrano che la LSG ha un impatto negativo sulla GERD, anche nei pazienti senza GERD preoperatoria. La LGB ha confermato di essere l'intervento di scelta nei pazienti con GERD.

Il lavoro è abbastanza originale con ricadute cliniche di impatto e, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio-basso. Il lavoro è coerente con il SSD MED/12. La candidata non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

3. Gastroesophageal Reflux Disease - Health-Related Quality of Life Questionnaire: prospective development and validation in Italian. Balla A, Leone G, Ribichini E, Sacchi MC, Genco A, Pronio A, Paganini AM, Badiali D. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2021 Mar 1;33(3):339-345

Valutazione: Lo scopo dello studio è stato quello di migliorare il questionario GERD-Health Related Quality of Life (HRQL), per valutare l'affidabilità e la validità della sua traduzione italiana, nonché la sua sensibilità e specificità. Il questionario MI-GERD-HRQL si è rivelato di buona consistenza, affidabilità, sensibilità e specificità nella valutazione dei tipici sintomi di MRGE.

Si tratta di lavoro originale con ricadute cliniche rilevanti, coerente con il SSD MED/12 pubblicato su rivista a medio impatto diffusa tra i gastroenterologi. Il ruolo della candidata nel lavoro è discreto essendo terzo nome.

4. Manometric and pH-monitoring changes after laparoscopic sleeve gastrectomy: a systematic review. Balla A, Meoli F, Palmieri L, Corallino D, Sacchi MC, Ribichini E, Coletta D, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. *Langenbecks Arch Surg.* 2021 Dec;406(8):2591-2609.

Valutazione: Si tratta di una revisione sistematica della letteratura mirata a valutare i cambiamenti nella motilità esofagea e dell'esposizione all'acido dell'esofago, misurati attraverso la manometria esofagea e il monitoraggio del pH nelle 24 ore, prima e dopo la sleeve gastrectomy laparoscopica (LSG). La letteratura selezionata dimostra che dopo LSG vi è un peggioramento della MRGE. La review è una premessa al successivo stato condotto in referenza 2. La metodologia è adeguata, tratta di una tematica coerente con il SSD MED/12, di discreto impatto e pubblicato su una rivista di impatto medio. Il ruolo della candidata nel lavoro non è di primo piano.

5. Occurrence of Pathological Abdominal Fat Distribution After Pancreaticoduodenectomy at Long-term Follow-up: A Single-Center Experience. Zaccari P, Ribichini E, Stigliano S, Serrao G, Scalese G, Caronna R, Chirletti P, Severi C. *Pancreas.* 2021 Feb 1;50(2):e15-e16.

Valutazione: Si tratta di una lettera all'editore dove gli autori descrivono in modo sintetico la loro esperienza personale nei pazienti sottoposti a pancreatico-duodenectomia. L'argomento è coerente con il settore MED/12. Si tratta di una lettera su rivista di impatto medio-basso. Il ruolo della candidata è di primo piano essendo secondo nome.

6. Role of Fibre in Nutritional Management of Pancreatic Diseases. Ribichini E, Stigliano S, Rossi S, Zaccari P, Sacchi MC, Bruno G, Badiali D, Severi C. *Nutrients.* 2019 Sep 14;11(9):2219..

Valutazione: Review Article sulle attuali conoscenze relativamente al ruolo delle fibre nella gestione nutrizionale dei pazienti con patologie pancreatiche. La review è ben scritta, con accurata revisione della letteratura, tratta di una tematica coerente con il settore MED/12, di una patologia ad alto impatto clinico, pubblicato su una rivista ad impatto medio e il ruolo della candidata è di primo piano essendo primo nome.

7. Diagnostic work up and indications for gastro-esophageal reflux surgery. Maria Carlotta Sacchi, Emanuela Ribichini, Carola Severi, Danilo Badiali. *Laparosc Surg* 2021;5:23 | <http://dx.doi.org/10.21037/lis-20-67> Valutazione: si tratta di un review Article sulla MRGE e sulla gestione chirurgica pubblicata su rivista non impattata e pertanto senza valore per la comunità scientifica.

Nell'elenco pubblicazioni (all. B alla domanda di partecipazione alla procedura) inviato dalla candidata sono menzionate le seguenti pubblicazioni che si considerano non valutabili:

8. A functional role for Smad7 in sustaining colon cancer cell growth and survival. Stolfi C, De Simone V, Colantoni A, Franzè E, Ribichini E, Fantini MC, Caruso R, Monteleone I, Sica GS, Sileri P, MacDonald TT, Pallone F, Monteleone G. *Cell Death Dis.* 2014 Feb 20;5(2):e1073. NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

9. Food Rheology and nutritional assesment of Diet in Achalasic patients, *UEG Journal* 2018
NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

10. gastro-esophageal reflux disease in obese pagtients who are canditidate in bariatric sugery: Abstract *FISMAD* 2019
NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione e comunque si tratta di Abstract e non di full paper

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

La candidata ha presentato (all. B) un elenco di N. 10 pubblicazioni ma N.3 lavori non sono valutabili perché non presentati dalla candidata e 1 lavoro che non ha valore scientifico in quanto apparso su rivista non reperibile sui motori di ricerca. I 6 lavori valutabili sono stati pubblicati su

riviste internazionali indexate con Fattore di Impatto medio-basso, coerenti con il settore MED/12 . In particolare la produzione scientifica consiste in N.1 Review Article, N.1 revisione sistematica della letteratura, N.1 lettera all'editore e N.3 lavori originali. In una pubblicazione la candidata risulta essere primo nome, in una pubblicazione secondo nome ed in una pubblicazione terzo nome.

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N.6 pubblicazioni con i seguenti parametri:

Total Impact factor 19,6; Total Citations 24; Average Citations per Product 3,42; Hirsch (H) index 3
Normalized H index* 0.6

COMMISSARIO 2: GIOVANNI LATELLA

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo Curriculare della candidata :

La candidata ha conseguito la specializzazione in malattie apparato digerente ed il dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. Oltre alla Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, ha conseguito la Laurea Magistrale (II livello) in Scienza della Nutrizione Umana e la Laurea di I livello in Biologia Umana. Il percorso formativo è stato continuo e congruo con il settore MED/12 svolgendo attività clinica assistenziale e di ricerca in centri di Gastroenterologia dedicandosi in particolare allo studio dei disturbi funzionali gastrointestinali. Ha pubblicato N. 7 lavori su riviste internazionali indexate. Ha svolto attività didattica di tutoraggio in Corsi di Laurea ed in Master ed è stata Relatrice in vari congressi di Gastroenterologica. In conclusione, la candidata presenta un CV formativo coerente con il settore SSD MED/12 e ha svolto attività di ricerca, clinica assistenziale e didattica in maniera continuativa e coerente con il settore MeD/12

PUBBLICAZIONI PRESENTATE .

Valutazione sulla singola pubblicazione

1. Does Sleeve Gastrectomy Worsen Gastroesophageal Reflux Disease in Obese Patients? A Prospective Study. Balla A, Palmieri L, Corallino D, Meoli F, Carlotta Sacchi M, Ribichini E, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. Surg Innov. 2022 Oct;29(5):579-589.

Valutazione: Sono stati valutati gli effetti della sleeve gastrectomy laparoscopica (LSG) e del bypass gastrico (LGB) sulla malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE) in pazienti obesi. I risultati hanno dimostrato che LSG ha un effetto negativo sulla MRGE , mentre LGB un effetto positivo confermando di essere l'intervento da proporre nei pazienti obesi con MRGE. E' un lavoro originale su una patologia molto diffusa con rilevante impatto clinico, pubblicato su una rivista con IF medio-basso, congrua con il SSD MED/12. La candidata è una dei co-autori per cui si ritiene che non abbia avuto un ruolo primario nel lavoro.

2. Transoral incisionless fundoplication with Medigus ultrasonic surgical endostapler (MUSE) for the treatment of gastro-esophageal reflux disease: outcomes up to 3 years. Testoni SGG, Cilona MB, Mazzoleni G, Fanti L, Ribichini E, Cavestro GM, Esposito D, Viale E, Notaristefano C, Zupardo RA, Azzolini F, Passaretti S, Testoni PA. Surg Endosc. 2022 Jul;36(7):5023-5031.

Valutazione: Sono stati valutati gli effetti della fundoplicatio transorale senza incisione (TIF) mediante la tecnica MUSE nella malattia da reflusso gastroesofageo (MRGE). La TIF ha migliorato i sintomi ed il consumo di PPI fino a 3 anni, ma non l'esofagite. Studio originale con importanti implicazioni cliniche. Pubblicato su una rivista IF medio per il settore. La candidata non sembra abbia avuto nel lavoro un ruolo preponderante.

3. Gastroesophageal Reflux Disease - Health-Related Quality of Life Questionnaire: prospective development and validation in Italian. Balla A, Leone G, Ribichini E, Sacchi MC, Genco A, Pronio A, Paganini AM, Badiali D. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2021 Mar 1;33(3):339-345.

Valutazione: E' stata valutata l'accuratezza della versione in lingua italiana questionario GERD-Health Related Quality of Life (HRQL). E' stato riportato che il questionario MI-GERD-HRQL abbia buona consistenza, affidabilità, sensibilità e specificità nella valutazione dei tipici sintomi di MRGE. Lavoro originale con importanti implicazioni cliniche, congruo con il SSD MED/12 e pubblicato su rivista con IF medio. Il ruolo della candidata non sembra sia stato significativo essendo terzo nome.

4. Manometric and pH-monitoring changes after laparoscopic sleeve gastrectomy: a systematic review. Balla A, Meoli F, Palmieri L, Corallino D, Sacchi MC, Ribichini E, Coletta D, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. *Langenbecks Arch Surg*. 2021 Dec;406(8):2591-2609.

Valutazione: Review sistematica della letteratura che ha valutato i cambiamenti nella motilità esofagea ed esposizione all'acido, misurati mediante manometria esofagea e pH-metria delle 24 ore, prima e dopo laparoscopic sleeve gastrectomy (LSG). Si dimostra che dopo LSG vi è un peggioramento della MRGE. La review tratta di una tematica coerente con il SSD MED/12, e pubblicata su una rivista di impatto medio. Il ruolo della candidata nel lavoro non sembra sia stato preponderante.

5. Occurrence of Pathological Abdominal Fat Distribution After Pancreaticoduodenectomy at Long-term Follow-up: A Single-Center Experience. Zaccari P, Ribichini E, Stigliano S, Serrao G, Scalese G, Caronna R, Chirletti P, Severi C. *Pancreas*. 2021 Feb 1;50(2):e15-e16.

Valutazione: Lettera all'editore che riporta l'esperienza degli autori nella gestione e follow-up dei pazienti sottoposti a pancreatico-duodenectomia. La tematica è coerente con il settore MED/12 e l'articolo è stato pubblicato su rivista con IF medio. La candidata è secondo nome e si può ritenere avere svolto un ruolo significativo.

6. Role of Fibre in Nutritional Management of Pancreatic Diseases. Ribichini E, Stigliano S, Ross S, Zaccari P, Sacchi MC, Bruno G, Badiali D, Severi C. *Nutrients*. 2019 Sep 14;11(9):2219.

Valutazione: È di una Review sul ruolo delle fibre nella gestione nutrizionale dei pazienti con patologie pancreatiche. Si tratta di una tematica congrua con il settore MED/12. Articolo pubblicato su una rivista con IF medio-basso. Il ruolo della candidata è di primo piano essendo primo nome.

7. Diagnostic work up and indications for gastro-esophageal reflux surgery. Maria Carlotta Sacchi, Emanuela Ribichini, Carola Severi, Danilo Badiali. *Laparosc Surg* 2021;5:23:

Valutazione: E' una Review sulla gestione chirurgica della MRGE pubblicata su rivista senza IF. Il lavoro è coerente con MED/12. La candidata è secondo nome per cui dovrebbe aver svolto un ruolo significativo nella stesura dell'articolo.

Nell'elenco pubblicazioni (all. B alla domanda di partecipazione alla procedura) inviato dalla candidata sono menzionate le seguenti pubblicazioni che si considerano non valutabili:

8. A functional role for Smad7 in sustaining colon cancer cell growth and survival. Stolfi C, De Simone V, Colantoni A, Franzè E, Ribichini E, Fantini MC, Caruso R, Monteleone I, Sica GS, Sileri P, MacDonald TT, Pallone F, Monteleone G. *Cell Death Dis*. 2014 Feb 20;5(2):e1073. NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

9. Food Rheology and nutritional assesment of Diet in Achalasic patients, *UEG Journal* 2018. NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

10. gastro-esophageal reflux disease in obese pagtients who are candiditate in bariatric sugery: Abstract FISMAD 2019 NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione e comunque si tratta di Abstract e non di full paper

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

Sono state presentate sette pubblicazioni valutabili, su riviste internazionali n IF (fattore di Impatto) medio-basso, congrue con il SSD MED/12. In due casi si tratta di Review Articles, in un caso di revisione sistematica della letteratura, in un caso di lettera all'editore ed in tre casi pubblicazioni di lavori originali. La candidata sembra abbia avere avuto un ruolo significativo in N. 5 pubblicazioni (primo nome o secondo nome in due articoli e terzo nome in 3 articoli).

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N. 7 pubblicazioni con i seguenti parametri: Total Impact factor 19,6; Total Citations 24; Average Citations per Product 3,42; Hirsch (H) index 3 Normalized H index* 0.6

COMMISSARIO 3: MARCO MARZIONI

TITOLI

Valutazione sui titoli e Profilo Curriculare della candidata:

La Dott.ssa Ribichini, ha conseguito, dopo la laurea in Medicina e Chirurgia, la specializzazione in malattie apparato digerente ed il dottorato di ricerca in Epato-Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. E' inoltre in possesso di la laurea MAGISTRALE (II LIVELLO) IN SCIENZA DELLA NUTRIZIONE UMANA e LAUREA I LIVELLO IN BIOLOGIA UMANA. Il percorso formativo è stato continuo ed intenso congruo con il settore MED/12 svolgendo formazione in centri di gastroenterologia dedicandosi allo studio dei disturbi funzionali gastrointestinali. Ha svolto attività di ricerca nel settore delle malattie digestive. Ha pubblicato N. 7 lavori su riviste internazionali indexate. Ha svolto attività assistenziale in centri specialistici di gastroenterologia ed ha svolto attività didattica di tutoraggio in Corsi di Laurea ed in Master. Relatrice in vari congressi di area gastroenterologica. La candidato, in sintesi, è in possesso di un CV formativo coerente con il settore SSD MED/12 e ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica in maniera continuativa e coerente con il settore MED/12

PUBBLICAZIONI PRESENTATE . Valutazione sulla singola pubblicazione

1. Transoral incisionless fundoplication with Medigus ultrasonic surgical endostapler (MUSE) for the treatment of gastro-esophageal reflux disease: outcomes up to 3 years. Testoni SGG, Cilona MB, Mazzoleni G, Fanti L, Ribichini E, Cavestro GM, Esposito D, Viale E, Notaristefano C, Zuppardo RA, Azzolini F, Passaretti S, Testoni PA. Surg Endosc. 2022 Jul;36(7):5023-5031.

Valutazione: il lavoro tratta degli effetti della fundoplicatio transorale senza incisione (TIF) con Medigus Ultrasonic Surgical Endostapler (MUSE) nella malattia da reflusso gastroesofageo (GERD). Si dimostra che la TIF migliora i sintomi e il consumo di PPI fino a 3 anni. Si tratta di lavoro originale e con impatto clinico su una patologia molto diffusa, apparso su una rivista di impatto medio e coerente con il settore MED/12. La candidata non ha avuto un ruolo predominante.

2. Does Sleeve Gastrectomy Worsen Gastroesophageal Reflux Disease in Obese Patients? A Prospective Study. Balla A, Palmieri L, Corallino D, Meoli F, Carlotta Sacchi M, Ribichini E, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. Surg Innov. 2022 Oct;29(5):579-589.

Valutazione: In questi studio, gli autori valutano l'effetto della sleeve gastrectomy laparoscopica (LSG) e del bypass gastrico sulla malattia da reflusso gastro-esofageo (GERD). Si dimostra che LSG ha un effetto negativo sulla GERD, anche in assenza di GERD preoperatoria. LGB è l'intervento di scelta nella GERD e la pH-manometria preoperatoria potrebbe identificare la GERD silente, per candidare i paz. a LGB e non a LSG. Si tratta di lavoro con sufficiente originalità, ricadute cliniche impattanti nella gestione della GERD, apparso su una rivista con IF (fattore di

impatto) medio-basso, coerente con MED/12, diffusa tra i gastroenterologi, La candidata è co-autrice ed in base alla sua collocazione nell'AuthOrship non può considerarsi aver avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

3. Gastroesophageal Reflux Disease - Health-Related Quality of Life Questionnaire: prospective development and validation in Italian. Balla A, Leone G, Ribichini E, Sacchi MC, Genco A, Pronio A, Paganini AM, Badiali D. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2021 Mar 1;33(3):339-345

Valutazione: Gli autori hanno valutato l'affidabilità e la validità della traduzione italiana del questionario GERD-Health Related Quality of Life (HRQL), nonché la sua sensibilità e specificità. Il questionario MI-GERD-HRQL è risultato di buona consistenza, affidabilità, sensibilità e specificità nella valutazione dei sintomi di MRGE. Lavoro originale con ricadute importanti, congruo con il SSD MED/12 pubblicato su una rivista con medio impatto (IF) diffusa tra i gastroenterologi. Il ruolo della candidata non può considerarsi preponderante essendo terzo nome.

4. Manometric and pH-monitoring changes after laparoscopic sleeve gastrectomy: a systematic review. Balla A, Meoli F, Palmieri L, Corallino D, Sacchi MC, Ribichini E, Coletta D, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. Langenbecks Arch Surg. 2021 Dec;406(8):2591-2609.

Valutazione: Revisione sistematica della letteratura scientifica riguardante la motilità esofagea l'esposizione esofagea all'acido, misurati con manometria e pH-metria prima e dopo gastrectomia laparoscopica (LSG). Dopo LSG vi è un peggioramento della MRGE. Per comprendere l'impatto clinico della LSG nella MRGE nel tempo sono necessari tuttavia studi a lungo termine. Il lavoro è stato eseguito con accurata metodologia, si occupa di argomento coerente con il SSD MED/12 e di alto impatto; è stato pubblicato su una rivista di impatto medio. Il ruolo della candidata nel lavoro non risulta essere di primo piano.

5. Occurrence of Pathological Abdominal Fat Distribution After Pancreaticoduodenectomy at Long-term Follow-up: A Single-Center Experience. Zaccari P, Ribichini E, Stigliano S, Serrao G, Scalese G, Caronna R, Chirletti P, Severi C. Pancreas. 2021 Feb 1;50(2):e15-e16.

Valutazione: Lettera all'editore che descrive l'esperienza del centro con i paz. sottoposti a pancreatico- duodenectomia. La lettera tratta di argomento coerente con il settore MED/12. La candidata ha avuto un ruolo rilevante essendo secondo nome.

6. Role of Fibre in Nutritional Management of Pancreatic Diseases. Ribichini E, Stigliano S, Rossi S, Zaccari P, Sacchi MC, Bruno G, Badiali D, Severi C. Nutrients. 2019 Sep 14;11(9):2219..

Valutazione: Review Article sul ruolo delle fibre nella gestione nutrizionale delle patologie pancreatiche. Articolo scritto accuratamente, con adeguata revisione della letteratura che tratta di argomento congruo con MED/12, e cioè di una patologia ad alto impatto clinico, pubblicato su una rivista di impatto medio-basso. Il ruolo della candidata è rilevante essendo primo nome.

7. Diagnostic work up and indications for gastro-esophageal reflux surgery. Maria Carlotta Sacchi, Emanuela Ribichini, Carola Severi, Danilo Badiali. Laparosc Surg 2021;5:23 | <http://dx.doi.org/10.21037/ls-20-67>

Valutazione: Articolo di revisione della letteratura concernente la gestione chirurgica della MRGE pubblicato su rivista non impattata: scarso valore scientifico. Il lavoro è comunque coerente con MED/12 e tratta di una tematica rilevante. Secondo nome della candidata nell'Autorship per cui il ruolo nella pubblicazione è di primo piano.

Nell'elenco pubblicazioni (all. B alla domanda di partecipazione alla procedura) inviato dalla candidata sono menzionate le seguenti pubblicazioni che si considerano non valutabili:

8. A functional role for Smad7 in sustaining colon cancer cell growth and survival.

Stolfi C, De Simone V, Colantoni A, Franzè E, Ribichini E, Fantini MC, Caruso R, Monteleone I, Sica GS, Sileri P, MacDonald TT, Pallone F, Monteleone G. Cell Death Dis. 2014 Feb 20;5(2):e1073. NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

9. Food Rheology and nutritional assesment of Diet in Achalasic patients, UEG Journal 2018 NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione

10. gastro-esophageal reflux disease in obese pagtients who are candiditate in bariatric sugery: Abstract FISMAD 2019 NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione e comunque si tratta di Abstract e non di full paper CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

Sono state valutate N., 7 pubblicazioni presentate dalla candidata (N: 3 lavori non valutabili perché non presentate dalla candidata) che appaiono su riviste peer-reviewed di Impatto medio-basso, congrue con il settore MED/12. La produzione scientifica della candidata si compone di N.1 Review Article, N.1 Review sistematica, N.1 lettera all'editore e N.4 papers originali. La candidata risulta essere primo nome in N. 1 lavoro, in un lavoro secondo nome ed in una pubblicazione terzo nome.

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N. 10 pubblicazioni con i seguenti parametri: Total Impact factor 19,6; Total Citations 24; Average Citations per Product 3,42; Hirsch (H) index 3 Normalized H index* 0.6

GIUDIZIO COLLEGALE Valutazione sui titoli e Profilo Curriculare della candidata:

La candidata è specialista in malattie apparato digerente ed ha conseguito il dottorato di ricerca in Epato- Gastroenterologia Sperimentale e Clinica. Oltre alla laurea in Medicina e Chirurgia, ha anche conseguito la LAUREA MAGISTRALE (II LIVELLO) IN SCIENZA DELLA NUTRIZIONE UMANA e LAUREA I LIVELLO IN BIOLOGIA UMANA. E' stata Sub-Investigator dello Studio ABO-15-NB "Sollevio dal bruciore e dal dolore epigastrico comparando Neobianacid con Omeprazolo: studio randomizzato, in doppio cieco, con doppio placebo, controllato verso prodotto di riferimento, gruppi paralleli, di non inferiorità" è co-inventrice di un Brevetto. Ha svolto un percorso formativo continuo ed intenso coerente con il settore MED/12 svolgendo formazione anche in centri di eccellenza di gastroenterologia e dedicandosi in particolare allo studio della motilità ed i disturbi funzionali gastrointestinali . La candidata ha svolto attività di ricerca nel settore delle malattie digestive pubblicando N. 7 lavori (ritenuti valutabili dalla commissione mentre N.3 lavori non sono stati presentati) su riviste internazionali indexate. La candidata ha svolto attività assistenziale, come risulta dal CV, in centri specialistici di gastroenterologia ed ha anche svolto attività didattica come tutor in Master e Corsi di Laurea. E' stata relatrice in vari congressi di area gastroenterologica. In sostanza la candidato è in possesso di un curriculum formativo coerente con il settore ad ha svolto attività di ricerca, assistenziale e didattica in maniera continuativa e congrua per il settore MED/12

PUBBLICAZIONI PRESENTATE . Valutazione sulla singola pubblicazione

1. Transoral incisionless fundoplication with Medigus ultrasonic surgical endostapler (MUSE) for the treatment of gastro-esophageal reflux disease: outcomes up to 3 years. Testoni SGG, Ciloni MB, Mazzoleni G, Fanti L, Ribichini E, Cavestro GM, Esposito D, Viale E, Notaristefano C, Zuppardo RA, Azzolini F, Passaretti S, Testoni PA. Surg Endosc. 2022 Jul;36(7):5023-5031.

Valutazione: Gli autori hanno valutato gli effetti clinici, funzionali ed endoscopici della fundoplicatio transorale senza incisione (TIF) con Medigus Ultrasonic Surgical Endostapler (MUSE) nel trattamento della malattia da reflusso gastroesofageo (GERD). I risultati dimostrano che la TIF ha migliorato significativamente i sintomi e il consumo di PPI fino a 3 anni. Tuttavia, l'esofagite persisteva ancora in un terzo dei casi a 1 anno e il miglioramento funzionale a 6 mesi non era

confermato a 1 anno. In due casi si sono verificate gravi complicazioni che hanno richiesto un intervento chirurgico. Si tratta di uno studio su 45 pazienti abbastanza originale e con impatto clinico significativo su una patologia ad alta prevalenza epidemiologica, pubblicato su una rivista di impatto medio per il settore. Il ruolo della candidata nel lavoro non è di primo piano.

2. Does Sleeve Gastrectomy Worsen Gastroesophageal Reflux Disease in Obese Patients? A Prospective Study. Balla A, Palmieri L, Corallino D, Meoli F, Carlotta Sacchi M, Ribichini E, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. *Surg Innov.* 2022 Oct;29(5):579-589.

Valutazione: Studio prospettico che ha valutato l'impatto della sleeve gastrectomy laparoscopica (LSG) e del bypass gastrico sulla malattia da reflusso gastro-esofageo (GERD). Gli autori dimostrano che LSG ha un impatto negativo sulla GERD, anche nei pazienti senza GERD preoperatoria. LGB ha confermato di essere l'intervento di scelta nei pazienti con GERD. La pH-manometria preoperatoria può identificare i pazienti con GERD silente, per candidarli a LGB piuttosto che a LSG. La pH-manometria dovrebbe essere usata più liberamente per stabilire la corretta indicazione chirurgica su basi oggettive. Il lavoro è abbastanza originale con ricadute cliniche di impatto e, pubblicato su una rivista con fattore di impatto medio-basso. Il lavoro è coerente con il SSD MED/12 trattando di una patologia ad alto impatto epidemiologico. La candidata non ha avuto un ruolo di primo piano nel lavoro.

3. Gastroesophageal Reflux Disease - Health-Related Quality of Life Questionnaire: prospective development and validation in Italian. Balla A, Leone G, Ribichini E, Sacchi MC, Genco A, Pronio A, Paganini AM, Badiali D. *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2021 Mar 1;33(3):339-345

Valutazione: Lo scopo dello studio è stato quello di migliorare il questionario GERD-Health Related Quality of Life (HRQL), per valutare l'affidabilità e la validità della sua traduzione italiana, nonché la sua sensibilità e specificità. Il questionario MI-GERD-HRQL si è rivelato di buona consistenza, affidabilità, sensibilità e specificità nella valutazione dei tipici sintomi di MRGE. Si tratta di lavoro originale con ricadute cliniche e scientifiche importanti, coerente con il SSD MED/12 pubblicato su rivista a medio impatto abbastanza diffusa tra i gastroenterologi. Il ruolo della candidata nel lavoro è significativo essendo terzo nome.

4. Manometric and pH-monitoring changes after laparoscopic sleeve gastrectomy: a systematic review. Balla A, Meoli F, Palmieri L, Corallino D, Sacchi MC, Ribichini E, Coletta D, Pronio A, Badiali D, Paganini AM. *Langenbecks Arch Surg.* 2021 Dec;406(8):2591-2609.

Valutazione: Si tratta di una revisione sistematica della letteratura mirata a valutare i cambiamenti nella motilità esofagea e dell'esposizione all'acido dell'esofago, misurati attraverso la manometria esofagea e il monitoraggio del pH nelle 24 ore, prima e dopo la gastrectomia laparoscopica (LSG). La letteratura selezionata dimostra che dopo LSG vi è un peggioramento della MRGE. Tuttavia, per comprendere l'impatto clinico della LSG nella MRGE nel tempo sono necessari ulteriori studi a lungo termine. Il lavoro è stato condotto con adeguata metodologia, tratta di una tematica coerente con il SSD MED/12, di alto impatto e pubblicato su una rivista di impatto medio. Il ruolo della candidata nel lavoro non è di primo piano.

5. Occurrence of Pathological Abdominal Fat Distribution After Pancreaticoduodenectomy at Long-term Follow-up: A Single-Center Experience. Zaccari P, Ribichini E, Stigliano S, Serrao G, Scalese G, Caronna R, Chirletti P, Severi C. *Pancreas.* 2021 Feb 1;50(2):e15-e16.

Valutazione: Si tratta di una lettera all'editore dove gli autori descrivono la loro esperienza con i paz. sottoposti a pancreatico-duodenectomia. L'argomento è coerente con il settore MED/12 e l'articolo è di piacevole lettura. Il ruolo della candidata è di primo piano essendo secondo nome.

6. Role of Fibre in Nutritional Management of Pancreatic Diseases. Ribichini E, Stigliano S, Rossi S, Zaccari P, Sacchi MC, Bruno G, Badiali D, Severi C. *Nutrients.* 2019 Sep 14;11(9):2219..

Valutazione: Si tratta di Review Article sulle attuali conoscenze nel ruolo delle fibre nella gestione

nutrizionale dei pazienti con patologie pancreatiche. L'articolo è ben scritto, con accurata revisione della letteratura, tratta di una tematica coerente con il settore MED/12, di una patologia ad alto impatto clinico, pubblicato su una rivista ad impatto medio-basso e il ruolo della candidata è di primo piano essendo primo nome.

7. Diagnostic work up and indications for gastro-esophageal reflux surgery. Maria Carlotta Sacchi, Emanuela Ribichini, Carola Severi, Danilo Badiali. *Laparosc Surg* 2021;5:23 | <http://dx.doi.org/10.21037/lis-20-67>

Valutazione: si tratta di un review Article sulla MRGE e sulla gestione chirurgica pubblicata su rivista non impattata e pertanto di scarso valore per la comunità scientifica. Il lavoro è coerente con il settore MED/12 e tratta di una delle tematiche più rilevanti per tutto il settore medico-scientifico. Il ruolo della candidata è di primo piano essendo secondo nome.

Nell'elenco pubblicazioni (all. B alla domanda di partecipazione alla procedura) inviato dalla candidata sono menzionate le seguenti pubblicazioni che si considerano non valutabili:

8. A functional role for Smad7 in sustaining colon cancer cell growth and survival. Stolfi C, De Simone V, Colantoni A, Franzè E, Ribichini E, Fantini MC, Caruso R, Monteleone I, Sica GS, Sileri P, MacDonald TT, Pallone F, Monteleone G. *Cell Death Dis.* 2014 Feb 20;5(2):e1073. NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione.

9. Food Rheology and nutritional assessment of Diet in Achalasic patients, *UEG Journal* 2018
NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione.

10. gastro-esophageal reflux disease in obese patients who are candidates in bariatric surgery: Abstract FISMAD 2019 NON VALUTABILE perché la candidata non ha inviato la pubblicazione e comunque si tratta di Abstract e non di full paper

CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA:

La candidata ha presentato (all. B) un elenco di N. 10 pubblicazioni ma N.3 lavori non sono valutabili perché non presentati dalla candidata. I 7 lavori valutabili sono stati pubblicati su riviste internazionali indizzate con Fattore di Impatto medio-basso, coerenti con il settore MED/12. In particolare la produzione scientifica consiste in N.2 Review Article, N.1 revisione sistematica della letteratura, N.1 lettera all'editore e N.3 lavori originali. In una pubblicazione la candidata risulta essere primo nome, in due pubblicazioni secondo nome ed in una pubblicazione terzo nome.

Valutazione sulla produzione complessiva

La produzione scientifica complessiva consiste in N. 10 pubblicazioni con i seguenti parametri:
Total Impact factor 19,6; Total Citations 24; Average Citations per Product 3,42; Hirsch (H) index 3
Normalized H index* 0.6

La Commissione termina i propri lavori alle ore 23.30

Letto, approvato e sottoscritto.

F.to la Commissione

Prof.ssa Manuela Merli, Presidente

Prof. Giovanni Latella, Componente

Prof. Marco Marziani, Segretario