

## ALLEGATO 1 AL VERBALE N. 3

### Candidato: BIANCHI Luca

#### PROFILO CURRICULARE

Il Prof. Bianchi si é laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Univ. Sapienza di Roma nel 1982, ha conseguito la specializzazione in Dermatologia e Venereologia nel 1985, ha svolto Research Fellowship presso la Wayne State University, Department of Dermatology, Detroit, Michigan, USA (1984-1985), e post-graduate training come visiting scientist nel 1988 presso l'American Health Foundation, Valhalla, New York, USA e come visiting professor nel 2010 presso il Charité Hospital, Dermatology Clinic, Berlin, Germany. Dal 1987 al 2004 Ricercatore (SSD MED/35) presso Università di Tor Vergata di Roma e dal 2005 Professore Associato SSD MED/35 presso la stessa Università. Dal 2008 é direttore della Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia presso Univ. Tor Vergata di Roma, dal 2013 Direttore del Master (secondo livello) in Dermatologia Pediatrica e del Master (secondo livello) in "Lasers and other light sources: diagnostic applications and therapeutic in Dermatology and Aesthetic Medicine", Univ. Tor Vergata, Roma. Dal 1998 svolge intensa e continuativa attività didattica in corsi di laurea, scuole di specializzazione, dottorati e master, attività congruente con il SSD MED/35. Dal 1977 ha ottenuto come PI o Co-investigatore N. 20 finanziamenti competitivi nazionali da enti pubblici +N. 29 da enti privati. E' membro dell'editorial board di Journal of Psoriasis and Psoriatic Arthritis e di diverse società scientifiche. Ha svolto attività assistenziale congruente con il SSD MED/35, con continuità e con responsabilità apicali ed é attualmente (dal 2018), responsabile della UOSD di dermatologia, Policlinico di Tor Vergata. Nel 2017 ha acquisito l'abilitazione scientifica nazionale a PO (SSD MED35, SC 06/D4).

#### VALUTAZIONE ANALITICA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO

##### **Pubblicazione N. 1.**

Galluzzo M, Talamonti M, De Simone C, D'Adamio S, Moretta G, Tambone S, Caldarola G, Fagnoli MC, Peris K, Bianchi L. Secukinumab in moderate-to-severe plaque psoriasis: a multi-center, retrospective, real-life study up to 52 weeks observation. Expert Opin Biol Ther. 2018 Jul;18(7):727-735. doi: 10.1080/14712598.2018.1481503. Epub 2018 Jun 6. IF 3.59; N. CITAZIONI 15.

**Valutazione collegiale commissione:** In questo studio retrospettivo multicentrico, gli autori, tutti italiani, hanno valutato l'efficacia e la sicurezza di Secukinumab in pazienti con psoriasi a placche. a) Lo studio é abbastanza originale, la metodologia é scientificamente corretta e gli autori hanno adeguatamente valutato gli outcomes principali. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica, dimostrando che il trattamento con Secukinumab determina un rapido miglioramento clinico che viene poi mantenuto nel tempo fino a 52 settimane di osservazione. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare la risposta terapeutica di una patologia molto frequente e di impatto sociale notevole, in sostanza un argomento di significativo impatto clinico in dermatologia c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio é stato infatti pubblicato sulla rivista Expert Opin Biol Ther. con IF 3.59, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N.7,5/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

##### **Pubblicazione N. 2.**

Talamonti M, Galluzzo M, Bernardini N, Caldarola G, Persechino S, Cantoresi F, Egan CG, Potenza C, Peris K, Bianchi L. Psoriasis Area and Severity Index response in moderate-severe psoriatic patients switched to adalimumab: results from the OPPSA study. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Oct;32(10):1737-1744. doi: 10.1111/jdv.15077. Epub 2018 Jun 1. IF 5,11; N. CITAZIONI. 2 (1/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta di studio retrospettivo multicentrico dove gli autori, tutti italiani, hanno valutato in 262 paz. con psoriasi trattati con anti-TNF alpha (ustekinumab) o paz. naïve swicciati a adalimumab, i cambiamenti di severità di malattia valutati mediante il Psoriasis Area and Severity Index (PASI) al momento zero e dopo 3, 6, 12, 24 e 36 mesi. a) Lo studio é abbastanza originale, la metodologia è scientificamente corretta nella valutato degli outcomes principali. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica, dimostrando che il trattamento con adalimumab é sata efficace nel ridurre il PASI durante i tre anni di osservazione sia nei naïve sia nei paz. trattati con TNF-alpha o IL-12/23 inibitori. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare la risposta terapeutica di una patologia molto frequente e di impatto sociale notevole come la psoriasi; c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista J Eur Acad Dermatol Venereol. con IF 5.11, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.1/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

### **Publicazione N. 3.**

Talamonti M, Galluzzo M, van den Reek JM, de Jong EM, Lambert JL, Malagoli P, Bianchi L,\* Costanzo A. Role of the HLA-C\*06 allele in clinical response to ustekinumab: evidence from real life in a large cohort of European patients. Br J Dermatol. 2017 Aug; 177(2):489-496. doi: 10.1111/bjd.15387. Epub 2017 Jun 22. IF 6.71; N. CIT. 21 (7/anno) (\*co-senior)

**Valutazione collegiale commissione:** E' uno studio che ha coinvolto N. 4 centri europei mirato a confermare il ruolo di HLA-C\*06 in una larga cohort di pazienti psoriaci come marker farmacogenetico di risposta a ustekinumab. a) Lo studio é originale, la metodologia è scientificamente corretta e gli autori hanno chiaramente presentato lo stato dell'arte e gli obiettivi. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica, dimostrando che HLA-C\*06 nei pazienti psoriaci é un affidabile marker farmacogenetico di risposta a ustekinumab; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio ha investigato la psoriasi, una patologia dermatologica molto frequente e di impatto sociale; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.1/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo co-senior author. e) Si tratta di un lavoro con 3 co-autori stranieri (**BUONO** in quanto a riconoscibilità internazionale)

### **Publicazione N. 4.**

Rapanotti MC, Ricozzi I, Campione E, Orlandi A, Bianchi L. Blood MUC18/MCAM expression in patients with melanoma: a suitable marker of poor outcome. Br J Dermatol. 2013 Jul;169(1):221-2. doi: 10.1111/bjd.12295. IF 6.71; N. CIT. 6 (0,85/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta di una "corrispondenza" in cui gli autori, tutti italiani, discutono, fornendo dati preliminari dei marcatori di severità di malattia nel melanoma. I dati preliminari dimostrerebbero che la co-espressione di un panel di MAMs, Tyr-OH, MART-1, MAGE-3, p97 and MUC-18/MCAM, stratifica con discreta accuratezza le fasi precoci ed avanzate di melanoma e correla con outcomes severi. Trattandosi di una lettera non si puo' valutare la valenza scientifica dei dati o la metodologia seguita, sebbene l'osservazione risulta originale. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol. con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.0,85/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

### **Publicazione N. 5.**

Rapanotti MC, Bianchi L, Ricozzi I, Campione E, Pierantozzi A, Orlandi A, Chimenti S, Federici G, Bernardini S. Melanoma-associated markers expression in blood: MUC-18 is associated with

advanced stages in melanoma patients. Br J Dermatol. 2009 Feb; 160(2):338- 44. doi: 10.1111/j.1365-2133.2008.08929.x. Epub 2008 Dec 5. IF 6,71; N. CIT. 8 (8/anno).

**Valutazione collegiale commissione:** Gli Autori, tutti italiani, hanno valutato l'espressione di MAMs nel sangue di pazienti con differenti stadi AJCC di malattia. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica, dimostrando che la determinazione di MUC-18 aumenta la probabilità di essere in stadio avanzato di malattia e l'incidenza di ricorrenza; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare i markers prognostici uin auna patologia, come il melanoma, ad alto impatto sociale; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol. con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N.8/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **OTTIMO** essendo secondo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 6.**

Di Stefani A, Orlandi A, Chimenti S, Bianchi L. Phrynoderma: a cutaneous sign of an inadequate diet. Canadian Medical Association Journal. 2007 Oct 9;177(8):855-6. IF 6.94, CIT. 11, (3,66/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta della descrizione di due casi clinici di frinoderma per cui non si puo' entrare in merito agli aspetti scientifici in termini di metodologia seguita ecc. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Canadian Medical Association Journal con IF 6.94, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.3,66/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 7.**

Di Stefani A, Bianchi L, Orlandi A, Chimenti S Green sweating spots on hands and feet: unusual expression of hyperbilirubinemia. Ann Intern Med. 2006 Nov 7;145(9):710-1. IF 19.32; CIT. 6 (0,42/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta della descrizione di un caso clinico di colestasi con decolorazione della cute di mani e piedi. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35; c) **ECCELLENTE** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Ann. Int. Med. con IF 19.32, top level tra le riviste scientifiche di area medica ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.0,42 anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **OTTIMO** essendo secondo nome. e) Non sono presenti autori stranieri.

#### **Pubblicazione N. 8.**

Bianchi L, Bergamin A, de Felice C, Capriotti E, Chimenti S. Remission and time of resolution of nail psoriasis during infliximab therapy. J Am Acad Dermatol. 2005 Apr;52(4):736-7. IF 7,102; CIT. 49 (3,06/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta di una lettera in cui si descrive la remissione clinica del coinvolgimento ungueale in paz. con artrite psoriasica trattati con infliximab. Trattandosi di lettera non si puo' entrare sulla valutazione della metodologia scientifica seguita dagli autori. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista J Am Acad Dermatol con IF 7.102, abbastanza diffusa ne settore ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 3,06 anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 9.**

Orlandi A, Bianchi L\*, Costanzo A, Campione E, Giusto Spagnoli L, Chimenti S. Evidence of increased apoptosis and reduced proliferation in basal cell carcinomas treated with tazarotene. J Invest Dermatol. 2004 Apr;122(4):1037-41. (\*Co-first author) IF 6,29; CIT. 39 (2,43/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Gli Autori, tutti italiani, hanno investigato l'effetto di tazarotene sulla regressione del carcinoma basocellulare (BCC) dimostrando che il farmaco

induce regressione possibilmente sinergizzando le vie anti proliferative e pro-apoptotiche di RAR- $\beta$ . a) Lo studio è abbastanza originale, la metodologia è scientificamente corretta. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare la risposta terapeutica di una patologia molto frequente e di impatto sociale notevole come la BCC; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista J Invest Dermatol. con IF 6,29, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 2,43/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo Co-first author. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 10.**

Bianchi L, Orlandi A, Campione E, Angeloni C, Costanzo A, Spagnoli LG, Chimenti S. Topical treatment of basal cell carcinoma with tazarotene: a clinicopathological study on a large series of cases. Br J Dermatol. 2004 Jul;151(1):148-56. IF 6.71; CIT. 48 (3/anno).

**Valutazione collegiale commissione:** Gli autori, tutti italiani, hanno investigato l'efficacia di tazarotene nel carcinoma basocellulare (BCC) ed il meccanismo d'azione. a) Lo studio è abbastanza originale, la metodologia è scientificamente corretta e gli outcomes principali sono state ben identificati. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti dimostrando i significativi benefici del farmaco ed il possibile meccanismo d'azione. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare la risposta terapeutica a tazarotene di una patologia molto frequente e di impatto sociale notevole come il BCC; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol. con IF 6,71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 3/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo autore. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 11.**

Campione E, Marulli GC, Carrozzo AM, Chimenti MS, Costanzo A, Bianchi L. High-dose intravenous immunoglobulin for severe drug reactions: efficacy in toxic epidermal necrolysis. Acta Derm Venereol. 2003;83(6):430-2. IF 3,531; CIT. 70 (4,11anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Gli autori, tutti italiani, hanno studiato l'effetto di alte dosi di immunoglobuline ev come trattamento alternativo per le malattie dermatologiche infiammatorie immuno-mediate. 10 paz. sono stati trattati dimostrando l'efficacia del trattamento. a) Lo studio è originale ma, si tratta di uno studio descrittivo. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di valutare la risposta terapeutica di patologie frequenti e di impatto sociale notevole come la psoriasi; c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Acta Derm Venereol. con IF 3,531, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 4,11/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 12.**

Bianchi L, Soda R, Diluvio L, Chimenti S. Tazarotene 0.1% gel for psoriasis of the fingernails and toenails: an open, prospective study. Br J Dermatol. 2003 Jul;149(1):207-9. IF 6.71; CIT. 55 (3,23/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta di una corrispondenza inviata alla rivista dove gli autori hanno descritto uno studio randomizzato, open, teso a valutare l'efficacia del gel di tazarotene allo 0,1% sulle lesioni ungueali psoriasiche. Trattandosi di corrispondenza non si può valutare correttamente la metodologia seguita; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N.3,23/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 13.**

Bianchi L, Carrozzo AM, Orlandi A, Campione E, Hagman JH, Chimenti S. Pyoderma vegetans and ulcerative colitis. Br J Dermatol. 2001 Jun;144(6):1224-7. IF 6.71; CIT. 30 (1,5/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** si tratta di case-report dove gli autori descrivono un paz. con pioderma vegetante (PV) associato a colite ulcerosa e malattia di Paget mammaria. Trattandosi di case-report non si puo' valutare in termini di metodologia scientifica; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1,5/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 14.**

Bianchi L, Lubrano C, Carrozzo AM, Iraci S, Tomassoli M, Spera G, Nini G. Pachydermoperiostosis: study of epidermal growth factor and steroid receptors. Br J Dermatol. 1995 Jan;132(1):128-33. IF 6.71; CIT. 38 (1,46/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** Si tratta di case-study dove gli autori, tutti italiani, hanno presentato uno studio condotto su un paz. affetto da pachidermoperiostosi. Sono stati studiati epidermal growth factor receptor (EGF-R) e gli ormoni sessuali nella cute e l'escrezione urinaria di EGF. Trattandosi di un singolo caso non si puo' valutare in termini di metodologia scientifica; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Br J Dermatol con IF 6.71, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1,46/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 15.**

Bianchi L, Farrace MG, Nini G, Piacentini M. Abnormal Bcl-2 and "tissue" transglutaminase expression in psoriatic skin. J Invest Dermatol. 1994 Dec;103(6):829-33. IF 6,29; CIT.73 (.

**Valutazione collegiale commissione:** gli autori, tutti italiani, hanno investigato l'espressione di 2 geni apoptotici (bcl-2 and "tissue" transglutaminase) nei paz. psoriatichi. a) Lo studio é originale, la metodologia è scientificamente corretta nella valutazione degli outcomes principali. Lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio ha investigato una patologia molto frequente e di impatto sociale notevole come la psoriasi; c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista J Invest Dermatol. con IF 6.29, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 4,29/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 16.**

Gatti S, Marinaro C, Bianchi L, Nini G. Treatment of kerion with fluconazole. Lancet. 1991 Nov 2;338(8775):1156. IF 59.10; CIT. 15 (0,5/anno)

**Valutazione collegiale commissione:** si tratta di case-report dove gli autori, tutti italiani, descrivono un paz. con kerion trattato mediante fluconazolo. Trattandosi di case-report non si puo' valutare in termini di metodologia scientifica; c) **ECCELLENTE** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Alnect, top-level tra le riviste scientifiche di area medica con IF 59,10, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 0,5/anno). d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **DISCRETO** essendo terzo nome. e) Non sono presenti autori stranieri

#### **VALUTAZIONE COLLEGGIALE COMPLESSIVA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO**

Il candidato ha presentato N. 16 pubblicazioni con IF totale= 164,24 (relativo all'anno di presentazione della domanda), IF Medio= 10,24), N. Citazioni totali= 486, Media Citazioni per articolo = 30,37, é primo o ultimo nome in N. 12/16 articoli. Le pubblicazioni sono rappresentate

da: N. 1 lettera alla rivista, N. 4 case reports, N. 1 Case Study e N. 2 corrispondenza con la rivista e quindi per questi 8 articoli non é possibile valutare la metodologia scientifica seguita. I rimanenti 8 articoli sono articoli **originali** condotti con adeguata metodologia scientifica, hanno dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti, gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati e con un buon impatto nella comunità scientifica. Tutti gli articoli sono pienamente **congruenti** con il SSD MED/35 in quanto hanno trattato di patologie dermatologiche molto frequenti e di notevole impatto sociale. Gli articoli hanno trovato una **collocazione ottima** in riviste al top del settore MED/35. L'apporto del candidato negli articoli é ben enucleabile ed **eccellente** in quanto in 12/16 casi il Prof. Bianchi é primo o ultimo nome. Infine, solamente un lavoro dimostra collaborazione internazionale

#### **VALUTAZIONE DELLE PUBBLICAZIONI RELATIVE AGLI ULTIMI 5 ANNI, A PARTIRE DAL 1° GENNAIO DEL QUINTO ANNO ANTERIORE ALL'ANNO DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO.**

Negli ultimi 5 anni ha pubblicato N. 155 (scopus) lavori con IF medio = 3,24 e IF totale= 475,60, HI-ultimi 5 anni = 12, N. Citazioni ultimi 5 anni= 719, N. Medio citazioni ultimi 5 anni= 4,63. Tutti i lavori sono congruenti con il SSD MED/35 in quanto hanno trattato di patologie dermatologiche molto frequenti e di notevole impatto sociale. Gli articoli hanno trovato una collocazione in riviste di basso-medio impatto per il settore MED/35.

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA GLOBALE**

In sostanza, il profilo del candidato basato sulla produzione scientifica consente di identificarlo come un esperto in malattie dermatologiche infiammatorie ed immuno-mediate (psoriasi in particolare). La Commissione all'unanimità ritiene che il candidato Prof. Bianchi abbia dimostrato da anni totale autonomia scientifica, con ruolo principale in gruppi di ricerca anche interdisciplinari locali e nazionali. L'attività scientifica è stata svolta con continuità con pubblicazione di articoli che hanno trovato collocazione in riviste a medio-basso fattore di impatto scientifico. I parametri utilizzati per valutare la produzione scientifica globale, e degli ultimi 5 e 10 anni (vedi tabella) sono di livello medio nel SSD MED/35. In particolare, ha pubblicato N. 24 lavori su riviste con IF > 6, dove é primo o ultimo nome in 15 casi.

#### **ULTERIORI CRITERI DI VALUTAZIONE:**

##### **1. Attrazione di finanziamenti competitivi nazionali e internazionali:**

Dal 1977 ha ottenuto N. 20 finanziamenti competitivi nazionali da enti pubblici + N. 29 da enti privati. Di rilevante tra i finanziamenti ottenuti: co-Investigatore (I), principal Investigatore (PI): N. 1 PRIN ("Telediagnosis of atypical melanocytic lesions versus clinical diagnosis ("face-to-face"): definition of dermoscopic features of atypical nevi by teleconsult [I]. Codice 2001068929\_003", N. 1, nel 2006 "Inherited ichthyosis and atopic dermatitis: new diagnostic and therapeutic procedures [I] Ministero della Salute (Ricerca Finalizzata), e 2008 Identification of new biomolecular markers for an early diagnosis and possible therapeutic target in patients with leiomyomatosis and related syndromes [I] Project code: MRAR08L007 AIFA 2009 Long-term PRIN 2011, Brachytherapy with beta emitters for cutaneous lymphomas. Code project: RF-2011-02351473[PI] Minister of Health (Ricerca Finalizzata), 2012 Phase III. 2012 Monitoring The Effectiveness And Safety Of Biological Drugs For Treatment Of Psoriasis Through Evaluation Of Clinical And Biological Markers. Code project: FARM1275JK[I].AIFA; Monitoring The Effectiveness And Safety Of Biological Drugs For Treatment Of Psoriasis Through Evaluation Of Clinical And Biological Markers [I]. Project Code: FARM1275JK AIFA 2012;

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

La capacità del candidato di attrarre finanziamenti per attività scientifica risulta eccellente, essendo PI o co-investigatore in N. 20 grants da enti pubblici tra cui PRIN, AIFA, Finalizzata Min. Salute e N. 29 grants da privati.

##### **2. La presenza in board scientifici internazionali;**

2018- present: Journal of Psoriasis and Psoriatic Arthritis, Editorial Board Member  
2000: Member of the Society of Cutaneous Ultrastructural Research (SCUR)  
2010: Member of the International Society of Plastic Dermatology (ISPLAD)  
2017: Member of the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV)

### **VALUTAZIONE COLLEGALE:**

Il candidato é membro dell'editorial board di una sola rivista scientifica per cui non puo' essere valutato positivamente per questo parametro.

### **3. La riconoscibilità internazionale della produzione scientifica;**

1985 Winner of Voluntary Service Award at the Veterans Administration Hospital, Allen Park, Michigan USA

1988 Winner 1° prize for best Poster: Pachydermoperiostosis: a disease with different faces. I° EADV Meeting, Florence Italy

2016: JAK-STAT signaling inhibition on autoantigen driven psoriatic inflammation. Europe Aspire

2016: Inflammation Research Award

### **VALUTAZIONE COLLEGALE:**

La commissione all'unanimità ritiene che il profilo del candidato, in termini di riconoscibilità internazionale sia basso. Pochissimi lavori tra quelli pubblicati (solo 1 tra le 16 pubblicazioni presentate) vedono la partecipazione di autori stranieri, non ha conseguito grant di ricerca da enti pubblici internazionali e non fa parte dell'editorial board di riviste scientifiche internazionali rilevanti.

### **4. Trasferimenti tecnologici (brevetto o altro) di livello internazionale;**

NON PRESENTA TITOLI VALUTABILI

### **5. Direzione/Coordinamento di attività scientifiche complesse;**

--Clinical translational Research in inflammatory dermatology: Prof. Bianchi has participated to define the clinical use of biological agents as Principal Investigator and Co-investigator in several phase II-III-IV clinical trials

---Clinical translational Research in dermato-oncology, Prof. Bianchi has participated to evaluate protocols on the use of neoplastic agents on NMSC and to define peripheral and tissutal markers for melanoma

-- Research on dermatopathology and immuno-dermatology: Prof. Bianchi has participated to the morphological, immunophenotical and ultrastructural description of rare inflammatory and neoplastic dermatoses

----2008-2016, Policlinico di Tor Vergata Tor Vergata University of Rome, Italy: Titolare del Programma ad elevata valenza scientifico-professionale dal titolo "Diagnosi, terapia follow-up della psoriasi" ex art.5 del D.Lgs n517 del 1999, presso la UOC di Dermatologia afferente al Dipartimento di Medicina del PTV.

### **VALUTAZIONE COLLEGALE:**

La commissione all'unanimità ritiene di valutare con un giudizio sintetico discreto la "Direzione/Coordinamento di attività scientifiche complesse" ad opera del candidato. Il titolo piu' rilevante posseduto dal candidato é la direzione (per 8 anni) di un programma ad elevata valenza scientifico-professionale dal titolo "Diagnosi, terapia follow-up della psoriasi.....". presso il PTV di Roma.

### **6. Direzione/Coordinamento di Attività assistenziali.**

--1987- 2002, Ospedale S. Eugenio, ASL RMC, Rome, Italy Full time AIUTO OSPEDALIERO (divisione di Dermatologia dell'Ospedale S. Eugenio di Roma, Azienda U.S.L. RM C, ai sensi dell'art. 102 V comma del D.P.R. 382/80, a seguito della convenzione stipulata tra l'Università di Roma Tor Vergata e la ex U.S.L.RM7, a decorrere dal 24/11/1987 al 30/09/1998 e dall'11/01/1999 al 15/09/2002).

-- 1995- present, Policlinico di Tor Vergata Tor Vergata University of Rome, Italy: DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO, CCNL dell'Area della Dirigenza medica del SSN (1994/1997)

--2008-2016, Policlinico di Tor Vergata Tor Vergata University of Rome, Italy: Titolare del Programma ad elevata valenza scientifico-professionale dal titolo "Diagnosi, terapia follow-up della psoriasi" ex art.5 del D.Lgs n517 del 1999, presso la UOC di Dermatologia afferente al Dipartimento di Medicina del PTV

--2016-2018: Fondazione Policlinico di Tor Vergata, Rome, Italy: Chairman – Dermatology Unit (UOC)

--2018- present: Fondazione Policlinico di Tor Vergata, Rome, Italy

Chairman – Dermatology Unit (UOSD)

**VALUTAZIONE COLLEGALE:**

La commissione all'unanimità ritiene di valutare con un giudizio sintetico buono la Direzione/Coordinamento di attività assistenziali ad opera del candidato. Il Prof. Bianchi é stato responsabile di UOC per due anni e, attualmente é responsabile di UOSD.

**7. Attività didattica;**

--1998/1999: School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, Dermato-oncology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases (I, II e III years)

--1999/2000: School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, Oncology, Cutaneous and Venereal diseases

---2000/2001: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, Dermato-allergology, Oncology

2000/2001: School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Professional and allergological dermatology, Cutaneous and Venereal diseases

--2001/2002: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Internal Medicine

Dermato-allergology, Oncology, Professional and allergological dermatology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2002/2003: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, Dermato-allergology, Oncology, Professional and allergological dermatology, Cutaneous and Venereal diseases School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine Cutaneous and Venereal diseases

--2003/2004: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, school of Specialty in Internal Medicine, Dermato-allergology, Oncology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2004/2005: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Dermatologia allergologica, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2005/2006: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Dermato-allergology Oncology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2006/2007: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Dermato-allergology Oncology, Cutaneous and Venereal diseases

--2008/2009: Course in Dentistry, School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Dermatology

Dermatology and allergology, Dermatology Cutaneous and Venereal diseases

--2009/2010: Course in Dentistry: School of Specialty in Allergology and Clinical Immunology School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, School of Specialty in Infectious Disease

Dermatology, Dermatology and allergology, Dermatology Cutaneous and Venereal diseases Cutaneous and Venereal diseases

--2010/2011: Course in Dentistry, Course in Medicine and Surgery, School of Specialty in Plastic and Reconstructive surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine, Dermatology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2011-present: Course in Dentistry, Course in Medicine and Surgery, School of Specialty in Dermatology and Venereology, School of Specialty in Internal Medicine

Dermatology, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases



Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases, Cutaneous and Venereal diseases

--2000-present: Nostra Signora del Buon Consiglio University, School of Dentistry, Tirana, Albania  
Dermatology, Cutaneous and Venereal diseases

--2017-present: Doctoral Degree program in "Biology and Physiopathology of Epithelia"  
Tor Vergata University, Rome, Cutaneous diseases

--2017-present Doctoral Degree program in "Biochemical and Molecular Biology"  
Tor Vergata University, Rome

#### **VALUTAZIONE COLLEGALE:**

La commissione all'unanimità ritiene di valutare ottima l'attività didattica svolta dal candidato. Dal 1998, il Prof. Bianchi svolge intensa e continuativa attività didattica in corsi di laurea, scuole di specializzazione, dottorati e master, attività tutta congruente con il SSD MED/35.

## **Candidato: FARGNOLI Maria Concetta**

### **PROFILO CURRICULARE**

La Prof. Fagnoli si è laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Univ. di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" nel 1992, ha conseguito la specializzazione in Dermatologia e Venereologia nel 1997. Ha svolto numerose research Fellowships presso Department of Dermatology, University of Yale, New Haven, CT, USA dal 1993 al 1995; presso il Department of Pathology, University of Munich, Germany da Febbraio ad Agosto 1997; nel Gennaio 2002 presso Department of Dermatology, Laboratory of Molecular Biology, University of Graz, Austria e, infine, nel Department of Pathology, University of Munich, Germany, da Marzo a Luglio 2002. Nel 1998 ha intrapreso il dottorato di Ricerca in Medicina Sperimentale (XIII ciclo) di durata quadriennale presso l'Università degli Studi dell'Aquila, sospeso nel 1991 per la presa di servizio come ricercatore. Dal 1999 al 2006 è stata presso Università degli Studi dell'Aquila Ricercatore SSD F17X in Malattie Cutanee e Veneree SSD MED735. In seguito, presso la stessa facoltà è stata professore associato SSD MED/35 dal 2006 al 2017 e, infine, dal 2017 è stata nominata professore ordinario SSD MED/35. Dal 2013 è membro del Collegio dei Docenti del Dottorato di Ricerca in Medicina Sperimentale e dal 2018 membro del Senato accademico.

### **VALUTAZIONE ANALITICA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO**

#### **Pubblicazione n. 1**

Peris K., Fagnoli M.C.,\* Garbe C., Kaufmann R., Bastholt L., Seguin N.B., Bataille V., Marmol V.D., Dummer R., Harwood C.A., Hauschild A., Höller C., Haedersdal M., Malvey J., Middleton M.R., Morton C.A., Nagore E., Stratigos A.J., Szeimies R.-M., Tagliaferri L., Trakatelli M., Zalaudek I., Eggermont A., Grob J.J., European Dermatology Forum (EDF), the European Association of Dermato-Oncology (EADO) and the European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC). Diagnosis and treatment of basal cell carcinoma: European consensus-based interdisciplinary guidelines. \*Co-first author. Eur J Cancer 2019;118:10-34 Journal IF: 6,68 Citazioni: 0

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo degli autori era di stilare delle linee guida europee per la diagnosi e il trattamento dell'epitelioma basocellulare. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Per la stesura del lavoro sono state raccolte tutte le evidenze scientifiche disponibili e analizzate da un gruppo di esperti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo il carcinoma basocellulare il tumore cutaneo più frequente. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Eur J Cancer con IF 6.68 anche se non aveva citazioni al momento della presentazione (N. 0; N. 0/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale

#### **Pubblicazione n. 2**

Stratigos A.J., Fagnoli M.C.,\* De Nicolo A., Peris K., Puig S., Soua E., Menin C., Calista D., Ghiorzo P., Mandala M., Massi D., Rodolfo M., Del Regno L., Stefanaki I., Gogas H., Bataille V., Tucker M.A., Whiteman D., Nagore E., Landi M.T. titolo: MelaNostrum: a consensus questionnaire

of standardized epidemiologic and clinical variables for melanoma risk assessment by the melanostrum consortium \*Co-first author. J Eur Acad Dermatol Venereol 2018;32:2134-2141 Journal IF: 5,113 Citazioni: 2

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo del gruppo di lavoro era quello di sviluppare un questionario per standardizzare la raccolta di dati epidemiologici e clinici per identificare i fattori di rischio del sviluppo del melanoma. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo il melanoma una delle patologie dermatologiche a maggior impatto. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5.113 **SUFFICIENTE** dal punto di vista delle citazioni per anno; d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome; e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale

### **Publicazione n. 3**

Fargnoli M.C., Ibbotson S.H., Hunger R.E., Rostain G., Gaastra M.T.W., Eibenschutz L., Cantisani C., Venema A.W., Medina S., Kerrouche N., Pérez-Garcia B. Patient and physician satisfaction in an observational study with methyl aminolevulinate daylight photodynamic therapy in the treatment of multiple actinic keratoses of the face and scalp in six European countries. \*Co-first author. J Eur Acad Dermatol Venereol 2018;32:757-762 Journal IF: 5,113 Citazioni: 8

**Valutazione collegiale commissione:** Uno studio multicentrico condotto in otto paesi per valutare i tassi di prevalenza e i fattori di rischio coinvolti nello sviluppo di cheratosi attinica. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo l'incidenza della cheratosi attinica in Europa in continuo aumento. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5.113 ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 8/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome; e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale

### **Publicazione n. 4**

Pellegrini C., Di Nardo L., Cipolloni G., Martorelli C., De Padova M., Antonini A., Maturo M.G., Del Regno L., Strafella S., Micantonio T., Leocata P., Peris K., Fargnoli M.C. Titolo: Heterogeneity of BRAF, NRAS, and TERT Promoter Mutational Status in Multiple Melanomas and Association with MC1R Genotype: Findings from Molecular and Immunohistochemical Analysis. J Mol Diagn 2018;20:110-122. Journal IF: 4,426 . Citazioni: 7

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio è stato quello di valutare lo stato mutazionale dei geni promotori BRAF, NRAS e TERT nei pazienti affetti da melanoma cutaneo. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Lo studio è stato condotto con metodiche innovative e secondo gli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo il melanoma la neoplasia cutanea più importante nel settore di competenza e essendo gli studi di genetica molto importanti per una patologia molto complessa. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista J Mol Diagn con IF 4.426 ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 7/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome; e) Non ci son autori stranieri.

### **Publicazione n. 5**

Pellegrini C., Orlandi A., Costanza G., Di Stefani A., Piccioni A., Di Cesare A., Chiricozzi A., Ferlosio A., Peris K., Fargnoli M.C. Expression of IL-23/Th17-related cytokines in basal cell carcinoma and in the response to medical treatments. PLoS One 2017;12:e0183415. Journal IF: 2,776 Citazioni: 7

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio è stato quello di valutare l'espressione delle citochine IL23/Th17 nella patogenesi del carcinoma basocellulare. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Lo studio è stato condotto con metodiche innovative e secondo gli standard richiesti; B) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo il basalioma la forma di non melanoma skin cancer più diffuso. c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista PLoS One con IF 2.776 ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 3.5/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non ci sono autori stranieri.

### **Publicazione n. 6**

Pellegrini C., Maturò M.G., Martorelli C., Suppa M., Antonini A., Kostaki D., Verna L., Landi M.T., Peris K., Fagnoli M.C. Characterization of melanoma susceptibility genes in high-risk patients from Central Italy. *Melanoma Res* 2017;27:258-267. Journal IF: 2,381 Citazioni: 12

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio è stato quello di valutare la suscettibilità genetica nei pazienti ad alto rischio di melanoma (pazienti con melanoma familiare) dell'Italia centrale. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Lo studio è stato condotto con metodiche innovative e secondo gli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: lo studio dei geni coinvolti nella patogenesi del melanoma è un'area di interesse che rende multidisciplinare l'approccio alla neoplasia. c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista melanoma Res con IF 2.381 ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 6/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non ci sono autori stranieri.

### **Publicazione n. 7**

Fagnoli M.C., Piccioni A., Neri L., Tambone S., Pellegrini C., Peris K. Conventional vs. daylight methyl aminolevulinate photodynamic therapy for actinic keratosis of the face and scalp: An intra-patient, prospective, comparison study in Italy. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2015;29:1926-32. Journal IF: 5,113. Citazioni: 43

**Valutazione collegiale commissione:** studio prospettico con l'obiettivo di valutare l'efficacia e la tollerabilità di daylight-PDT rispetto a conventional-PDT nel trattamento delle cheratosi attiniche di grado I su viso e cuoio capelluto. Sono stati arruolati 35 pazienti e seguiti per 6 mesi. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Interessante l'idea della comparazione tra le due metodiche; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: le cheratosi attiniche hanno l'incidenza più alta tra i non melanoma skin cancer. Il trattamento spesso è prolungato nel tempo e non sempre ben tollerato dai pazienti. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5.113 ed ha avuto un n. di citazioni per anno **BUONO** (N. 10.74/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non ci sono autori stranieri

### **Publicazione n. 8**

Fagnoli M.C., Suppa M., Micantonio T., Antonini A., Tambone S., Peris K. Dermoscopic features and follow-up changes of acral melanocytic naevi in childhood and adolescence. *Br J Dermatol* 2014;170:374-81. Journal IF: 6,714 Citazioni: 6

**Valutazione collegiale commissione:** studio retrospettivo con l'obiettivo di caratterizzare la frequenza delle caratteristiche dermoscopiche dei nevi acrali e la loro distribuzione in base alle fasce di età nei bambini e negli adolescenti. Obiettivo secondario analizzare il tipo e la frequenza dei loro cambiamenti dermoscopiche nel tempo. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta. Interessante l'idea della comparazione tra le due metodiche; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista BJD con IF 6.714. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1.2 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non ci sono autori stranieri

### **Publicazione n. 9**

Fagnoli M.C., Sera F., Suppa M., Piccolo D., Landi M.T., Chiarugi A., Pellegrini C., Seidenari S., Peris K. Dermoscopic features of cutaneous melanoma are associated with clinical characteristics of patients and tumours and with MC1R genotype. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2014;28:1768-75. Journal IF: 5,113. Citazioni: 5

**Valutazione collegiale commissione:** studio retrospettivo con l'obiettivo di studiare l'associazione delle caratteristiche dermoscopiche dei melanomi cutanei sporadici con le caratteristiche cliniche e con i cambiamenti genetici nei geni MC1R e BRAF. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e in linea con gli standard richiesti

dalla lettura internazionale; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: la dermoscopia è una metodica non invasiva che trova largo impiego nella diagnosi delle lesioni cutanee. Gli autori associano il suo utilizzo allo studio genetico. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5.113. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione n. 10**

Shi J., Yang X.R., Ballew B., Rotunno M., Calista D., Fagnoli M.C., Ghiorzo P., Bressac-De Paillerets B., Nagore E., Avril M.F., Caporaso N.E., McMaster M.L., Cullen M., Wang Z., Zhang X., Bruno W., Pastorino L., Queirolo P., Banuls-Roca J., Garcia-Casado Z., Vaysse A., Mohamdi H., Riazalhosseini Y., Foglio M., Jouenne F., Hua X., Hyland P.L., Yin J., Vallabhaneni H., Chai W., Minghetti P., Pellegrini C., Ravichandran S., Eggermont A., Lathrop M., Peris K., Scarra G.B., Landi G., Savage S.A., Sampson J.N., He J., Yeager M., Goldin L.R., Demenais F., Chanock S.J., Tucker M.A., Goldstein A.M., Liu Y., Landi M.T. Rare missense variants in POT1 predispose to familial cutaneous malignant melanoma. Nat Genet 2014;46:482-6. Journal IF: 25,455 Citazioni: 13  
**Valutazione collegiale commissione:** studio internazionale sulle mutazioni del gene POT1 nelle forme di melanoma familiare. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: la mutazione genica studiata è coinvolta nella patogenesi del melanoma, la neoplasia cutanea più importante in termini di sopravvivenza e prognosi. c) **ECCELLENTE** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista NATURE GEN con IF 27.455. La collocazione editoriale pone il lavoro al centro del panorama internazionale. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 2.6 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **SUFFICIENTE**. e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale

#### **Pubblicazione n. 11**

Fagnoli M.C., Gandini S., Peris K., Maisonneuve P., Raimondi S. MC1R variants increase melanoma risk in families with CDKN2A mutations: A meta-analysis. Eur J Cancer 2010;46:1413-20. Journal IF: 6,68 Citazioni: 52  
**Valutazione collegiale commissione:** metanalisi su alcune mutazioni genetiche coinvolte nella patogenesi del melanoma familiare; a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista EUR J CANCER con IF 6.68 . Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 5.7 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **SUFFICIENTE** la riconoscibilità internazionale.

#### **Pubblicazione n. 12**

Raimondi S., Sera F., Gandini S., Iodice S., Caini S., Maisonneuve P., Fagnoli M.C.. MC1R variants, melanoma and red hair color phenotype: A meta-analysis. Int J Cancer 2008;122:2753-60 Journal IF: 4,982 Citazioni: 21  
**Valutazione collegiale commissione:** gli autori hanno condotto una metanalisi sull'associazione tra le 9 varianti note di mutazione del gene del recettore della melanocortina e melanoma e / o capelli rossi, fenotipo cutaneo chiaro; a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: il melanoma è la neoplasia cutanea con maggiore impatto. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista INT J CANCER con IF 4,982 . Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1.9 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **SUFFICIENTE** la riconoscibilità internazionale.

#### **Pubblicazione n. 14**

Fagnoli M.C., Piccolo D., Altobelli E., Formicone F., Chimenti S., Peris K. Titolo: Constitutional and environmental risk factors for cutaneous melanoma in an Italian population. A case-control study. Melanoma Res 2004;14:151-7. Journal IF: 2,381 Citazioni: 30

**Valutazione collegiale commissione:** studio caso controllo per determinare il rischio relativo di melanoma cutaneo associato a variabili fenotipiche e ambientali in una popolazione dell'Italia centrale e per valutare come la combinazione dei diversi fattori di rischio contribuisca al rischio complessivo di melanoma. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35: il melanoma è la neoplasia cutanea con maggiore impatto. c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Melanoma Res con IF 2.381. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 2 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) Non ci sono autori stranieri

#### **Publicazione n. 15**

Fargnoli M.C., Chimenti S., Keller G., Höfler H., Peris K. Identification of four novel melanocortin 1 receptor (MC1R) gene variants in a Mediterranean population. Hum Mutat 2003;21:655. Journal IF: 4,453 Citazioni: 23

**Valutazione collegiale commissione:** studio sulle le varianti alleliche dell'intera regione di codifica del gene MC1Rsu oltre 100 individui, che ha portato all'identificazione di venti varianti MC1R, diciotto situate in siti non sinonimi e due in siti sinonimi. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista Hum Mutat con IF 4.453. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1.4 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **SUFFICIENTE** la riconoscibilità internazionale.

#### **Publicazione n. 16**

Fargnoli M.C., Chimenti S., Keller G., Soyer H.P., Pozzo V.D., Höfler H., Peris K. CDKN2a/p16INK4a mutations and lack of p19ARF involvement in familial melanoma kindreds. J Invest Dermatol 1998;111:1202-6. Journal IF: 6,29 Citazioni: 59

**Valutazione collegiale commissione:** studio con l'obiettivo di valutare mutazioni genetiche nel melanoma familiare. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e al di sopra degli standard richiesti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JID con IF 6.29. Il lavoro ha avuto un numero di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 2.95 anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **BUONA** la riconoscibilità internazionale.

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE COMPLESSIVA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO:**

La candidata ha presentato N. 16 pubblicazioni con IF totale= 99,95 (relativo all'anno di presentazione della domanda), IF Medio= 6,24, N. Citazioni totali= 676, Media Citazioni per articolo = 42,25, è primo o ultimo nome in N. 13/16 articoli. Tutte le pubblicazioni sono rappresentate da articoli originali condotti con adeguata metodologia scientifica, hanno dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti, gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati e con un buon impatto nella comunità scientifica. Tutti gli articoli sono pienamente congruenti con il SSD MED/35 in quanto sono prevalentemente incentrati sulla diagnosi del melanoma e del non melanoma skin cancer e sullo studio molecolare dei geni coinvolti nella patogenesi del melanoma. Gli articoli hanno trovato una collocazione **BUONA** in riviste al top del settore MED/35, con una diffusione in ambito scientifico **DISCRETA**. L'apporto del candidato negli articoli è ben enucleabile ed **ECCELLENTE** in quanto in 15 lavori è primo o ultimo nome. Dai lavori presentati si evince la **BUONA** la riconoscibilità internazionale della produzione scientifica.

#### **VALUTAZIONE DELLE PUBBLICAZIONI RELATIVE AGLI ULTIMI 5 ANNI, A PARTIRE DAL 1° GENNAIO DEL QUINTO ANNO ANTERIORE ALL'ANNO DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

Negli ultimi 5 anni ha pubblicato N. 72 lavori con IF medio= 4,09 e IF totale= 314.59, HI-ultimi 5 anni = 13, N. Citazioni ultimi 5 anni= 1753, N. Medio citazioni ultimi 5 anni= 13.

Tutti i lavori sono congruenti con il SSD MED/35 in quanto hanno trattato la diagnosi del melanoma e delle altre neoplasie cutanee, delle indagini genetiche e molecolari per lo studio dei geni coinvolti nella patogenesi degli stessi. Gli articoli hanno trovato una collocazione in riviste di medio impatto per il settore MED/35. La produzione scientifica del candidato nel quinquennio considerato è buona per quanto riguarda gli indici bibliometrici e la qualità delle riviste.

### **VALUTAZIONE COLLEGIALE DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA GLOBALE**

La prof Fagnoli è autrice di 166 lavori, con un HI di 30, HI corretto per età di 1.071, IF totale di 821.151, n. citazioni totali 3045 e n. medio di citazioni di 18.34. Ha pubblicato lavori in riviste con una collocazione ottima nel settore MED/35, con una eccellente diffusione in ambito scientifico. **La candidata non allega tutti i lavori della sua produzione scientifica ma solo i 16 selezionati ai fine della valutazione.** Dall'analisi della sua produzione eseguita tramite Scopus, si evince che nei lavori su riviste con IF >6 è primo o ultimo nome in 23 lavori e corresponding author 11 volte. La Commissione all'unanimità ritiene che l'attività di ricerca della candidata, come dimostrato dagli indici bibliometrici e dalla qualità dei 16 lavori presentati, risulta di buon livello. L'attività scientifica, che dimostra la totale autonomia del candidato ed il suo ruolo principale in gruppi di ricerca nazionali ed internazionali, è stata svolta con continuità spaziando nell'ambito della diagnosi e dello studio genetico e molecolare del melanoma e del non melanoma skin cancer.

### **ULTERIORI CRITERI DI VALUTAZIONE:**

#### **1. Attrazione di finanziamenti competitivi nazionali e internazionali:**

Dal 1997 ha partecipato a 15 ricerche finanziate con fondi nazionali e internazionali ha ottenuto 14 finanziamenti da privati. In particolare, la Prof. Fagnoli è responsabile di unità nelle seguenti ricerche scientifiche di ateneo:

2000: Role of the melanocortin-1 receptor (MC1R) gene in melanoma susceptibility, 12 months MURST Progetto giovani ricercatori.

2001: Genotype-phenotype correlation of melanocortin-1 receptor (MC1R) gene variants in an Italian population MURST Progetto giovani ricercatori. 12 mesi.

2004: Computer-assisted diagnosis of cutaneous pigmented lesions PRIN (progetto nr. 2004063811) (Programmi di Ricerca scientifica di rilevante Interesse Nazionale).

2013: Integrated imaging/molecular/genetic characterization of melanoma subtypes, for diagnosis improvement, biological aggressiveness estimation and predictive factors identification PRIN (progetto no. 2012JJX494) (Programmi di Ricerca scientifica di rilevante Interesse Nazionale).

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

La capacità della candidata di attrarre finanziamenti per attività scientifica risulta ottima sia a livello nazionale che internazionale riuscendo a coinvolgere sia enti pubblici che privati.

#### **2. La presenza in board scientifici internazionali:**

2016 -2019: Società Italiana di Dermatologia medica, chirurgica, estetica e di Malattie Sessualmente Trasmesse (SIDeMaST) Membro del Consiglio Direttivo e Segretario

2014 – 2016: Gruppo Italiano Poldisciplinare sul Melanoma (GIPME) Membro del Consiglio Direttivo

2019 – oggi: European Academy of Dermato Oncology (EADO) Membro del Board

Dal 2008 è membro dell'Advisory Committee del Consorzio di ricerca "M-SKIP - MC1R, Skin cancer and Phenotypic characteristics". Dal 2014 Membro del Consorzio Internazionale "MelaNostrum" per lo studio delle alterazioni genetiche del melanoma cutaneo nel Sud Europa. Dal 2018 Membro della Task Force of Teledermatology dell'European Academy of Dermatology and Venereology (EADV)

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

ottima, in quanto la candidata ha partecipato attivamente a numerosi Board scientifici, Gruppi di studio e Task force nazionali ed internazionali riuscendo a tessere numerosi network relativamente allo studio del melanoma e dei non melanoma skin cancer.

#### **3. La riconoscibilità internazionale della produzione scientifica:**

La Prof Fagnoli presenta 4 lavori nati da collaborazioni internazionali, come si evince dalle 16 pubblicazioni presentate (manca l'elenco completo di tutte le pubblicazioni). Membro dell'Editorial Board del Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia dal 2012

**VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

La riconoscibilità internazionale della produzione scientifica della candidata risulta di buon livello a livello di ricerca di base e con importanti risvolti a livello clinico-terapeutico.

**4. Trasferimenti tecnologici (brevetto o altro) di livello internazionale:**

NON PRESENTA TITOLI VALUTABILI

**5. Direzione/Coordinamento di attività scientifiche complesse:**

- Dal 2015: Direttore del Centro Interdipartimentale di Diagnostica Molecolare e Terapie Avanzate (DMTA), Università degli Studi dell'Aquila
- Dal 2017: presidente dell' Internal Review Board, Università degli Studi dell'Aquila
- Da Luglio 2018: Università degli Studi dell'Aquila Membro del Senato Accademico

**VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

Buona, in quanto la direzione da circa 5 anni del Centro Interdipartimentale di Diagnostica Molecolare e Terapie Avanzate implica capacità di coordinamento a livello scientifico.

**6. Direzione/Coordinamento di Attività assistenziali.**

Da Gennaio 2004 svolge attività clinica in convenzione con la ASL-01 Avezzano-Sulmona-L'Aquila con la qualifica di Dirigente Medico e da Gennaio 2015 con la qualifica di Responsabile presso la U.O.S.D. di Dermatologia Generale ed Oncologica a Direzione Universitaria, Ospedale San Salvatore, L'Aquila, diventata U.O.C., su proposta della ASL01, nel piano di riordino della rete ospedaliera regionale 2016-2018 (decreto regionale 79/2016). nell'ambito della dermatologia generale con interesse specifico per la dermatologia oncologica.

**VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

Buona, in quanto la candidata ha dimostrato capacità di leadership e coordinamento

**7. Attività didattica**

Dal 2001 al 2010: Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila: Biologia Molecolare

Dal 2003 al 2013: Corso di Laurea Triennale in Scienze e Tecnologie Cosmetologiche Facoltà di Biotecnologie, Università degli Studi dell'Aquila - Biochimica e Fisiologia della cute - Dermatologia (5 CFU) - Cosmetologia (3 CFU) - Medicina Estetica (3 CFU) - Coordinatore del tirocinio teorico-pratico

Dal 2004 al 2006: Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Docente Master 2° Livello in Dermatologia Plastica, Tecniche mediche e chirurgiche a confronto

Dal 2005 al 2009: Corso di Laurea Specialistica in Biotecnologie Mediche e Farmaceutiche Facoltà di Biotecnologie, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (3 CFU)

Dal 2006 al 2010: Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree

Dal 2007 al 2010: Corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (0.5 CFU)

2007-2008 Corso di Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Aggiornamenti di Dermatologia (1 CFU)

2007-2008 Corso di Laurea Specialistica in Scienze delle Professioni Tecnico-Assistenziali Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (0.5 CFU)

Dal 2008 al 2019 Corso di Laurea Triennale in Dietistica Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (2 CFU)

Dal 2009 al 2012 Corso di Laurea Triennale Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermato-tossicologia (4 CFU)

Dal 2009 al 2015 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Semeiotica Dermatologica (1.5 CFU e dal 2013-2014 3 CFU)

Dal 2010 al 2015 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia Allergologica e Professionale (20 ore)

Dal 2010 al 2016 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia chirurgica (1.5 ore e dal 2013-2014 3 CFU)

Dal 2011 al 2013 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Diagnosi clinico-strumentale e terapia degli inestetismi cutanei (3 ore)

Dal 2012 al 2013 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Fotodermatologia (1.5 ore)

Dal 2011 al 2013 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Diagnostica non invasiva in dermatologia (1.5 ore)

Dal 2011 al 2013 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Microbiologia delle malattie dermato-venereologiche (2 ore)

Dal 2011 al 2013 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie allergiche e immuno-mediate (1.5 ore)

Dal 2011 al 2016 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Neoplasie epiteliali, melanocitarie e linfocitarie della cute (1.5 ore and from 2013-2014 3 CFU)

Dal 2011 al 2014 Scuola di Specializzazione in Urologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie infettive di pertinenza urologica e sessualmente trasmesse (2 ore)

2013 al 2019 Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia (3 CFU)

Dal 2013 al 2016 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie batteriche, virali, micotiche e parassitarie (3 CFU)

Dal 2013 al 2016 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia Cosmetologica e Dermatologia Allergologica e Professionale (3 CFU)

Dal 2013 al 2019 Corso di Laurea in Ostetricia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie cutanee e veneree (3 CFU)

Dal 2013 al 2019 Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma Dermatologia oncologica e Molecolare (16 ore)

Dal 2014 al 2018 Scuola di Specializzazione in Pediatria Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia 2014-2015 Master "Cure di Supporto e Palliative in Oncologia" Il livello Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Tossicità cutanea

Dal 2014 al 2019 Master "Diagnostica Molecolare delle Malattie Genetiche, tumorali ed infettive" I livello Facoltà di Biotecnologie, Università degli Studi dell'Aquila Diagnostica molecolare delle malattie neoplastiche cutanee

Dal 2015 al 2019 Scuola di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (0.5 CFU)

2016-2018 Corso di Laurea Magistrale in odontoiatria e Protesi Dentaria Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (3 CFU)

2016-2019 Scuola di Specializzazione in Dermatologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Chieti (rete formativa) Malattie Cutanee e Veneree (16.5 CFU)

2017-2019 Scuola di Specializzazione in Reumatologia Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Malattie Cutanee e Veneree (1 CFU)

2017--2019 Scuola di Specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Dermatologia (1 CFU)

Dal 2017 al 2019 Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Aquila Tossicità cutanea della chemioterapia e dei nuovi farmaci: fisiopatologia, diagnosi e trattamento (0.5 CFU)

#### **VALUTAZIONE COLLEGALE:**

L'attività didattica risulta di eccellente livello



## Candidato: PELLACANI Giovanni

### PROFILO CURRICOLARE

Il Prof. Pellacani si è laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Univ. di Modena e Reggio Emilia nel 1995 ed ha conseguito la specializzazione in Dermatologia e Venereologia nel 1999. Presso l'università di Modena e Reggio Emilia è stato dal 2000-2004 Ricercatore (R.U. SSS MED/35), dal 2004 al 2007 Professore associato SSD MED/35, dal 2007 al 2011 Professore ordinario di Scienze tecniche mediche applicate (S.S.D. MED/50) e dal 2011 Professore ordinario MED /35. Dal 2012 al 2019 è stato Direttore della scuola di specializzazione in dermatologia e venereologia dell'università di Modena e Reggio Emilia. Dal 2015 è Preside della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'università di Modena e Reggio Emilia e dal 2018 Presidente dell'Osservatorio nazionale delle Scuole di specialità.

### VALUTAZIONE ANALITICA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO

#### **Pubblicazione N. 1.**

Pellacani G., Cesinaro A.M., Seidenari S. Reflectance-mode confocal microscopy of pigmented skin lesions-improvement in melanoma diagnostic specificity. Journal of the American Academy of Dermatology. 2005; 53(6):979-985. IF 2,402 CITAZIONI 182.

**Valutazione collegiale commissione:** in questo studio gli autori descrivono le caratteristiche confocali nelle lesioni melanocitiche e valutano il loro significato diagnostico per l'identificazione del melanoma. a) Lo studio è originale, la metodologia è scientificamente corretta e gli autori hanno adeguatamente valutato gli outcomes principali. Lo studio ha dimostrato che il melanoma e nevi differiscono significativamente per alcuni aspetti, anche se la sensibilità e la specificità si abbassa per nevi di Spitz / Reed. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio aveva l'obiettivo di identificare con la microscopia confocale delle caratteristiche che permettessero di porre una diagnosi differenziale tra melanoma e nevi melanocitici. c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JAAD con IF 2.402, abbastanza diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N.9,6/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio é **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 2.**

Pellacani G., Guitera P., Longo C., Avramidis M., Seidenari S., Menzies S. The impact of in vivo reflectance confocal microscopy for the diagnostic accuracy of melanoma and equivocal melanocytic lesions. Journal of Investigative Dermatology. 2007; 127(12):2759-2765. IF 4,829 CITAZIONI 291

**Valutazione collegiale commissione:** scopo dello studio era di valutare la sensibilità e la specificità delle caratteristiche confocali per la diagnosi di 351 lesioni melanocitiche dubbie (136 melanomi e 215 nevi). a) Lo studio è abbastanza originale, la metodologia è scientificamente corretta e gli autori hanno dimostrato l'efficacia della microscopia confocale come esame di secondo livello per le lesioni melanocitiche dubbie. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto lo studio si propone di individuare delle caratteristiche di microscopia confocale che permettano di identificare il melanoma e distinguerlo dalle lesioni benigne. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JID con IF 4,829, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **ECCELLENTE** (N.24,2/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **BUONO** in quanto a riconoscibilità internazionale (3 autori stranieri).

#### **Pubblicazione N. 3.**

Guitera P., Menzies S.W., Longo C., Cesinaro A.M., Scolyer R.A., Pellacani G. In vivo confocal microscopy for diagnosis of melanoma and basal cell carcinoma using a two-step method: Analysis of 710 consecutive clinically equivocal cases. Journal of Investigative Dermatology. 2012; 132(10):2386-2394. IF: 6,193 CITAZIONI: 185

**Valutazione collegiale commissione:** obiettivo degli autori degli autori è stato quello di proporre due algoritmi diagnostici per la diagnosi del melanoma e dell'epitelioma basocellulare attraverso la microscopia confocale. a) lo studio è originale e la metodologia è scientificamente corretta con appropriate indagini statistiche che permettono di raggiungere gli outcomes attesi. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto l'epitelioma basocellulare e il melanoma sono neoplasie molto diffuse e talora la diagnosi differenziale tra le due è complessa. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JID con IF 6,193, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **ECCELLENTE** (N.26,4/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **DISCRETO** in quanto a riconoscibilità internazionale (2 autori stranieri).

#### **Pubblicazione N. 4.**

Longo C., Casari A., Beretti F., Cesinaro A.M., Pellacani G. Skin aging: In vivo microscopic assessment of epidermal and dermal changes by means of confocal microscopy. Journal of the American Academy of Dermatology. 2013; 68(3):e73-e82 . IF: 5,004 CITAZIONI: 95

**Valutazione collegiale commissione:** gli autori descrivono le caratteristiche della cute in fasce di età differenti. La microscopia confocale è stata applicata con successo per identificare in vivo i cambiamenti della cute nel processo dell'invecchiamento sia epidermico che cutaneo con correlazione istopatologica. a) lo studio è originale perché viene utilizzata la microscopia confocale in un ambito nuovo. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto l'invecchiamento cutaneo, le modificazioni dell'aspetto e della struttura della cute sono da sempre una dei più importanti settori di studio della dermatologia. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JAAD con IF 5,004, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **OTTIMO** (N.15,8/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 5**

Longo C., Farnetani F., Ciardo S., Cesinaro A.M., Moscarella E., Ponti G., Zalaudek I., Argenziano G., Pellacani G. Is confocal microscopy a valuable tool in diagnosing nodular lesions? A study of 140 cases. British Journal of Dermatology. 2013; 169(1):58-67 IF: 4,1 CITAZIONI: 80

**Valutazione collegiale commissione:** in questo studio osservazionale retrospettivo gli autori hanno cercato di valutare se l'accuratezza diagnostica della microscopia confocale fosse paragonabile a quella dell'istopatologia per la diagnosi delle lesioni nodulari e di identificare possibili limiti di questa tecnica. a) lo studio è originale e la metodologia è scientificamente corretta. Gli autori dimostrano che la microscopia confocale ha una penetrazione limitata che per quanto questo strumento di imaging rappresenti uno strumento efficace nella diagnosi delle lesioni nodulari, per lesioni completamente ulcerate o quando è presente una marcata ipercheratosi, la biopsia deve sempre essere eseguita. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 vista l'importanza dell'argomento trattato. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista BJD con IF 4,001, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **BUONO** (N.13,3/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **eccellente** essendo ultimo nome. e) non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 6**

Rao B.K., Mateus R., Wassef C., Pellacani G. In vivo confocal microscopy in clinical practice: Comparison of bedside diagnostic accuracy of a trained physician and distant diagnosis of an expert reader. Journal of the American Academy of Dermatology. 2014; 27(3):460-471 IF: 5,004 CITAZIONI: 30

**Valutazione collegiale commissione:** in questo studio gli autori hanno cercato di confrontare l'accuratezza diagnostica della microscopia confocale nella diagnosi dei carcinomi cutanei epiteliali in due condizioni differenti, in loco e in teleconsulto eseguiti da due operatori differenti. a) lo studio è originale e la metodologia è scientificamente corretta. Gli autori dimostrano che la microscopia confocale mantiene una elevata sensibilità e specificità anche quando eseguita a distanza, ponendosi come strumento efficace per la teledermatologia. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo la diagnosi di tumori cutanei estremamente importante e per l'utilizzo della dermatologia. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato

sulla rivista JAAD con IF 5,004, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 6/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **BUONA** la riconoscibilità internazionale ( 3 autori stranieri).

#### **Pubblicazione N. 7**

Pellacani G., Pepe P., Casari A., Longo C. Reflectance confocal microscopy as a second-level examination in skin oncology improves diagnostic accuracy and saves unnecessary excisions: A longitudinal prospective study. British Journal of Dermatology. 2014; 171(5):1044-1051. IF: 4,275 CITAZIONI: 99

**Valutazione collegiale commissione:** studio prospettico longitudinale in cui gli autori hanno cercato di valutare l'impatto della microscopia confocale nella diagnosi di routine del melanoma esaminando oltre 1000 pazienti. a) Lo studio è originale, la metodologia è scientificamente corretta e gli autori hanno chiaramente dimostrato che la microscopia confocale è capace di ridurre il numero di escissioni non utili. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto la diagnosi di melanoma è uno degli aspetti più importanti della dermatologia. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista BJD con IF 4,275, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **OTTIMO** (N. 19,8/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 8**

Farnetani F., Scope A., Braun R.P., Gonzalez S., Guitera P., Malvey J., Manfredini M., Marghoob A.A., Moscarella E., Oliviero M., Puig S., Rabinovitz H.S., Stanganelli I., Longo C., Malagoli C., Vinceti M., Pellacani G. Skin cancer diagnosis with Reflectance confocal microscopy: Reproducibility of feature recognition and accuracy of diagnosis. JAMA Dermatology. 2015; 151(19):1075-1080. IF. 5,097 CITAZIONI: 61

**Valutazione collegiale commissione:** studio retrospettivo basato sull'osservazione telematica di una serie di 100 immagini raccolte con la microscopia confocale e comprovate da biopsia. Nove dermatologi da 6 paesi del mondo hanno valutato le immagini per testare la riproducibilità e l'accuratezza diagnostica dei criteri diagnostici utilizzati in microscopia confocale. a) Lo studio sicuramente originale con una metodologia scientificamente corretta. b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto la microscopia confocale è uno strumento diagnostico non invasivo che può essere usato a supporto della diagnosi nei casi dubbi. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JAMA Dermatology con IF 5,097, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **OTTIMO** (N. 15,3/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale (più di 5 autori stranieri)

#### **Pubblicazione N. 9**

Ferrari B., Pupelli G., Farnetani F., De Carvalho N.T., Longo C., Reggiani C., Argenziano G., Pellacani G. Dermoscopic difficult lesions: An objective evaluation of reflectance confocal microscopy impact for accurate diagnosis. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. 2015; 29(6):1135-1140 IF: 3,029 CITAZIONI: 27

**Valutazione collegiale commissione:** studio retrospettivo osservazionale che aveva lo scopo di rilevare le caratteristiche più rilevanti della microscopia confocale a riflettanza per la rilevazione di melanomi dermoscopic difficili. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto la microscopia confocale è uno strumento diagnostico non invasivo che può essere usato per migliorare l'accuratezza diagnostica nel caso del melanoma difficile. c) **DISCRETO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 3,029, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 6,75/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **SUFFICIENTE** la riconoscibilità internazionale (un autore straniero)

### **Pubblicazione N. 10**

De Carvalho N., Farnetani F., Ciardo S., Ruini C., Witkowski A.M., Longo C., Argenziano G., Pellacani G. Reflectance confocal microscopy correlates of dermoscopic patterns of facial lesions help to discriminate lentigo maligna from pigmented nonmelanocytic macules. *British Journal of Dermatology*. 2015; 173(1):128-133 IF: 4,317 CITAZIONI: 36

**Valutazione collegiale commissione:** studio retrospettivo osservazionale che aveva lo scopo di rilevare le caratteristiche più rilevanti della microscopia confocale a riflettanza per la diagnosi delle lesioni pigmentate del volto, comparandole con i dati della dermoscopia a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato che la microscopia confocale può essere di supporto alla diagnosi eseguita con la dermoscopia. Gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati ed hanno garantito allo studio un buon impatto nella comunità scientifica; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto la dermoscopia e la microscopia confocale sono metodiche non invasive largamente utilizzate in dermatologia. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista *BJD* con IF 4,137, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 9/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **SUFFICIENTE** la riconoscibilità internazionale (un autore straniero)

### **Pubblicazione N. 11**

Scope A., Selinger L., Oliviero M., Farnetani F., Moscarella E., Longo C., Rabinovitz H.S., Pellacani G. Precise longitudinal tracking of microscopic structures in melanocytic nevi using reflectance confocal microscopy a feasibility study. *JAMA Dermatology*. 2016; 152(3):299304. IF: 5,817 CITAZIONI: 4

**Valutazione collegiale commissione:** obiettivo dello studio è stato quello di osservare con la microscopia confocale nevi melanocitici di soggetti volontari per un anno e seguire le modificazioni cliniche e istologiche a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato gli obiettivi proposti; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 in quanto la microscopia confocale è una metodica non invasiva valida dal punto di vista dell'assistenza clinica e della ricerca. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista *JAMA Dermatology* con IF 5,817, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 1,3/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **DISCRETA** la riconoscibilità internazionale (due autori stranieri)

### **Pubblicazione N. 12**

Manfredini M., Greco M., Farnetani F., Ciardo S., De Carvalho N., Mandel V.D., Starace M., Pellacani G. Acne: morphologic and vascular study of lesions and surrounding skin by means of optical coherence tomography. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2017; 31(9):1541-1546. IF: 4,287 CITAZIONI: 14

**Valutazione collegiale commissione:** obiettivo dello studio è stato quello di osservare mediante tomografia a coerenza ottica dinamica (D-OCT) la morfologia e la vascolarizzazione delle lesioni dell'acne, per definire le alterazioni che si verificano durante lo sviluppo dell'acne e la gestione terapeutica del paziente. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato che con la metodica utilizzata era possibile identificare gli aspetti vascolari e morfologici che caratterizzano i diversi tipi di lesioni dell'acne e che il trattamento antibiotico orale migliorava le caratteristiche morfologiche e il segnale vascolare ricostruito digitalmente nel tempo; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista *JEADV* con IF 4,287, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **DISCRETO** (N. 7/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **DISCRETA** la riconoscibilità internazionale (due autori stranieri)

### **Pubblicazione N. 13**

Mandel V.D., Cinotti E., Benati E., Labeille B., Ciardo S., Vaschieri C., Cambazard F., Perrot J.L., Pellacani G. Reflectance confocal microscopy and optical coherence tomography for the diagnosis of bullous pemphigoid and pemphigus and surrounding subclinical lesions. *Journal of the*

European Academy of Dermatology and Venereology. 2018; 32(9): 1562-1569 IF: 5,113  
CITAZIONI: 3

**Valutazione collegiale commissione:** studio osservazione retrospettivo e multicentrico con l'obiettivo di valutare le caratteristiche di pemfigoide bolloso e pemfigo alla microscopia confocale a riflettanza e alla tomografia a coerenza ottica al fine di fornire una diagnosi rapida non invasiva. L'obiettivo secondario era valutare la rilevabilità di lesioni clinicamente non visibili. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta e lo studio ha dimostrato che le metodiche proposte possono essere usate per la diagnosi di malattie così complesse come quelle bollose; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 essendo pemfigo e pemfigoide due malattie strettamente dermatologiche. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5,113, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 3/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) **DISCRETA** la riconoscibilità internazionale (due autori stranieri)

#### **Pubblicazione N. 14**

Pellacani G., De Carvalho N., Ciardo S., Ferrari B., Cesinaro A.M., Farnetani F., Bassoli S., Guitera P., Star P., Rawson R., Rossi E., Magnoni C., Gualdi G., Longo C., Scope A. The smart approach: feasibility of lentigo maligna superficial margin assessment with handheld reflectance confocal microscopy technology. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. 2018; 32(10):1687-1694 IF: 5,113 CITAZIONI: 3

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio era quello di valutare se con l'apporto della microscopia confocale durante l'escissione chirurgia di lentigo maligna del volto, si potesse migliorare l'esito chirurgico valutando in vivo i margini delle lesioni. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 visto l'importanza degli argomenti trattati. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5,113, molto diffusa tra i dermatologi ed ha avuto un n. di citazioni per anno **SUFFICIENTE** (N. 3/anno); d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **ECCELLENTE** la riconoscibilità internazionale (cinque autori stranieri)

#### **Pubblicazione N. 15**

Manfredini M., Bettoli V., Sacripanti G., Farnetani F., Bigi L., Puviani M., Corazza M., Pellacani G. The evolution of healthy skin to acne lesions: a longitudinal, in vivo evaluation with reflectance confocal microscopy and optical coherence tomography. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. 2019; 139(2):464-466 IF: 5,113 CITAZIONI: 0

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio era quello di valutare con la microscopia confocale l'evoluzione delle lesioni acneiche a) Lo studio è sufficientemente originale, la metodologia seguita è corretta; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 visto che l'acne è tra le patologie dermatologiche a maggiore impatto anche sociale. c) **BUONO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JEADV con IF 5,113, molto diffusa tra i dermatologi anche se il lavoro non ha citazioni; d) In quanto all'apporto del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo ultimo nome. e) Non ci sono autori stranieri

#### **Pubblicazione N. 16**

Pellacani G., Scope A., Gonzalez S., Guitera P., Farnetani F., Malvey J., Witkowski A., De Carvalho N., Lupi O., Longo C. Reflectance confocal microscopy made easy: The 4 must-know key features for the diagnosis of melanoma and nonmelanoma skin cancers. Journal of the American Academy of Dermatology. 2019; 81(2):520-526. IF: 7,102 CITAZIONI: 0

**Valutazione collegiale commissione:** l'obiettivo dello studio era quello di valutare le caratteristiche per la diagnosi di melanoma e non melanoma skin cancer attraverso la microscopia confocale. a) Lo studio è originale, la metodologia seguita è scientificamente corretta; b) Pienamente congruente con il SSD MED/35 visto l'importanza degli argomenti trattati. c) **OTTIMO** in quanto a collocazione editoriale; lo studio è stato infatti pubblicato sulla rivista JAAD con IF 7,102, molto diffusa tra i dermatologi anche se il lavoro non ha citazioni; d) In quanto all'apporto

del candidato il giudizio è **ECCELLENTE** essendo primo nome. e) **BUONA** la riconoscibilità internazionale ( 3 autori stranieri)

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE COMPLESSIVA DELLE 16 PUBBLICAZIONI PRESENTATE DAL CANDIDATO:**

Il candidato ha presentato N. 16 pubblicazioni con IF totale= 76,795 (relativo all'anno di pubblicazione), IF Medio= 4,799, N. Citazioni totali= 1110, Media Citazioni per articolo = 69,37, è primo o ultimo nome in N. 16/16 articoli. Tutte le pubblicazioni sono rappresentate da articoli originali condotti con adeguata metodologia scientifica, hanno dimostrato chiaramente di aver raggiunto gli obiettivi proposti, gli standard internazionali di qualità della ricerca sono stati rispettati e con un buon impatto nella comunità scientifica. Tutti gli articoli sono pienamente congruenti con il SSD MED/35 in quanto sono prevalentemente incentrati sulla diagnosi del melanoma e del non melanoma skin cancer attraverso l'impiego della microscopia confocale. Gli articoli hanno trovato una collocazione **OTTIMA** in riviste al top del settore MED/35, con una **BUONA** diffusione in ambito scientifico. L'apporto del candidato negli articoli é ben enucleabile ed **ECCELLENTE** in quanto in tutti i lavori il Prof. Pellacani é primo o ultimo nome. Dai lavori presentati si evince l'**OTTIMA** riconoscibilità internazionale della produzione scientifica del Prof. Pellacani che ha collaborazioni con esperti stranieri nel settore.

#### **VALUTAZIONE DELLE PUBBLICAZIONI RELATIVE AGLI ULTIMI 5 ANNI, A PARTIRE DAL 1° GENNAIO DEL QUINTO ANNO ANTERIORE ALL'ANNO DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO.**

Negli ultimi 5 anni ha pubblicato N. 287 lavori con IF medio= 3,568 e IF totale= 949.343, HI-ultimi 5 anni = 28, N. Citazioni ultimi 5 anni= 4429, N. Medio citazioni ultimi 5 anni= 15,43.

Tutti i lavori sono congruenti con il SSD MED/35 in quanto hanno trattato di neoplasie cutanee, microscopia confocale e altre tecniche di diagnostica non invasiva. Gli articoli hanno trovato una collocazione in riviste di medio-alto impatto per il settore MED/35.

La produzione scientifica del candidato nel quinquennio considerato è ottimo per quanto riguarda gli indici bibliometrici e la qualità delle riviste.

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA GLOBALE**

Il Prof. Pellacani è autore di 494 lavori, con un HI di 47, HI corretto per età di 1.88, IF totale di 1390.59, n. citazioni totali 9069 e n. medio di citazioni di 18.6. Ha pubblicato lavori in riviste con una collazione ottima nel settore MED/35, con una eccellente diffusione in ambito scientifico. In quelle IF>6 è 6 volte primo o ultimo nome. La Commissione all'unanimità ritiene che l'attività di ricerca del candidato, come dimostrato dagli indici bibliometrici e dalla qualità dei 16 lavori presentati, risulta di ottimo livello. L'attività scientifica, che dimostra la totale autonomia del candidato ed il suo ruolo principale in gruppi di ricerca nazionali ed internazionali, è stata svolta con continuità spaziando nell'ambito delle neoplasie cutanee, in particolare sull'utilizzo della microscopia confocale come nuova metodica diagnostica non invasiva.

#### **ULTERIORI CRITERI DI VALUTAZIONE:**

##### **1. Attrazione di finanziamenti competitivi nazionali e internazionali:**

Dal 2006 ha ottenuto partecipazione N. 12 finanziamenti competitivi nazionali da enti pubblici e N. 27 da enti privati. In particolare, il Prof Pellacani è principal investigator nei seguenti finanziamenti:

- High technology skin cancer diagnosis implemented in a research hospital network in Emilia-Romagna for early accurate skin cancer detection in a cost saving model - Project n. NET-2011-02347213 Clinical health care research - Network Project, Ministry of Health

- Aggressiveness and response to therapy of melanoma subtypes selected by reflectance confocal microscopy - n 16890/2015 AIRC (Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro) Investigator Grant - IG 2015

- Integrated imaging/molecular/genetic technologies for characterization of melanoma subtypes, for diagnosis improvement, biological aggressiveness estimation and predictive factors identification - Prot. N. 2012JJX494 Project of National Relevance in Italy (PRIN), Ministry of University, Instruction and Research (MIUR)

- DIAGNOPTICS: Diagnosis of skin cancer using optics - Grant agreement no: 621066. European Project CIP: Competitive and Innovation Framework Programme 2007- 2013 (EU project)
- ADVANCE: Automatic Detection of VAscular Networks for Cancer Evaluation - Grant agreement no: 621066 European Project CIP: Competitive and Innovation Framework Programme 2007- 2013 (EU project)
- SKINSPECTION: : multimodal skin inspection with hybrid acoustic and optical spectroscopic imaging European Project CIP: FP7 Program - European Project VII Framework Program for the Research and Technological Development of the European Union (EU project)

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

La capacità del candidato di attrarre finanziamenti per attività scientifica risulta eccellente sia a livello nazionale che internazionale riuscendo a coinvolgere sia enti pubblici che privati.

#### **2. La presenza in board scientifici internazionali:**

- 2016- 2023 International League of Dermatological Societies (ILDS) - Board Member
- Dal 2008: European Association of Dermato-Oncology (EADO) - Board Member
- Dal 2011: International Dermoscopy Society (IDS) - Board member
- Dal 2010 International Confocal Group (ICG) - Board Member
- 2013- 2016 Società Italiana di Dermatologia e Malattie sessualmente Trasmesse (SIDeMaST) - Board Member
- 2006- 2011 Associazione Italiana Diagnostica Non Invasiva (AIDNID) - Board Member

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

Ottima, in quanto il candidato ha partecipato attivamente a numerosi Board scientifici che si interessano dello studio di neoplasie cutanee.

#### **3. La riconoscibilità internazionale della produzione scientifica:**

Il prof Pellacani ha prodotto 164 lavori da collaborazioni internazionali negli ultimi 10 anni su riviste dermatologiche ad alto impatto. Fa parte dell'Editorial board del Journal of the American Academy of Dermatology dal 2017 e del Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology dal 2015.

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

La riconoscibilità internazionale della produzione scientifica del candidato risulta di ottimo livello in relazione alla diagnosi di melanoma con importanti risvolti a livello clinico-terapeutico.

#### **4. Trasferimenti tecnologici (brevetto o altro) di livello internazionale:**

EU PATENT OFFICE: A computer implemented method, a system and computer program products to characterize a skin lesion. REF. 17-8459 EP of the 17-JAN-2017

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

Il candidato presenta un brevetto in linea con la sua linea di ricerca.

#### **5. Direzione/Coordinamento di attività scientifiche complesse:**

- Dal 2015: preside della SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
- Dal 2018: presidente dell'osservatorio regionale scuole di specialità
- Dal 2019: direttore scuola di specializzazione

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE**

Ottima, in quanto riveste un ruolo importante nel coordinamento e nella direzione della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università di Modena e Reggio Emilia e dell'osservatorio regionale delle scuole di specialità.

#### **6. Direzione/Coordinamento di Attività assistenziali.**

- Dal 2012: direttore dell'UOC di Dermatologia dell'Università di Modena e Reggio Emilia

#### **VALUTAZIONE COLLEGIALE:**

Ottima in quanto dirige la UOC di Dermatologia da otto anni con buone capacità di coordinamento a livello assistenziale.

#### **7. Attività didattica**

Dal 2001: CdL Medicina e Chirurgia - Università di Modena e Reggio Emilia  
2005-2016 CdL Infermieristica - Università di Modena e Reggio Emilia  
Dal 2003: Scuola di Specialità Dermatologia - Università di Modena e Reggio Emilia  
Dal 2003: Scuola di Specialità Chirurgia Plastica - Università di Modena e Reggio Emilia  
2003- 2016 Scuola di Specialità Tossicologia - Università di Modena e Reggio Emilia  
2003- 2016 Scuola di Specialità Pediatria - Università di Modena e Reggio Emilia  
2007 Visiting Professor School of Dermatology - University of Brisbane (Australia)

**VALUTAZIONE COLLEGALE:**

L'attività didattica risulta ottima, in linea con il profilo del candidato