

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

Cellulare

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date

◦ **Febbraio 1989**, vincitore di concorso per un posto di **Funzionario Tecnico** (VIII Livello q. f.) presso la I Clinica Chirurgica, IX Cattedra di Patologia Chirurgica e Propedeutica Clinica dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza".

◦ **Presa di Servizio il 1 Ottobre 1989.**

◦ **01 Marzo 2002** prende servizio in qualità di **Ricercatore Confermato.**

◦ **Strutturazione assistenziale:**

- **Gennaio 1991** Servizio Speciale di Chirurgia d'Urgenza 3, afferente al I Istituto di Clinica Chirurgica, poi Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni", rinominato dal 2004 U.O.C. Chirurgia d'Urgenza, Pronto Soccorso e Trauma "B".

- **dal 2006** presso la U.O.C. Chirurgia Generale "N".

- **dal Settembre 2009** presso la UOC Tecnologie Chirurgiche e Day Surgery del Dipartimento di Chirurgia P. Valdoni.

◦ **Casistica operatoria.** Dal 1980 ad oggi ha eseguito circa 2700 interventi chirurgici, dei quali circa 1500 come primo operatore e 1200 come aiuto. Circa 1500 interventi sono stati eseguiti in urgenza e 1200 in elezione (vedi casistica operatoria allegata a parte).

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università di Roma "Sapienza"

• Tipo di azienda o settore

a tempo indeterminato

• Tipo di impiego

Ricercatore Confermato, Settore Scientifico-Disciplinare: MED18

• Principali mansioni e responsabilità

Dipartimento di Chirurgia P. Valdoni, UOC Tecnologie Chirurgiche

e Day Surgery, Università di Roma “Sapienza”. Si occupa a tempo pieno dell’attività scientifica, della gestione del reparto di degenza, dell’attività di sala operatoria e dell’attività ambulatoriale della Cattedra nella quale è strutturato.

Attività Didattiche per gli studenti.

- ° Ha partecipato dal **1987** all’attività didattica della IX Cattedra di Patologia Chirurgica diretta dal prov. Vincenzo Stipa, occupandosi in particolare delle **esercitazioni pratiche** agli studenti, propedeutiche all’esame di Patologia Chirurgica.
- ° Assistenza in qualità di **Relatore e Co-relatore** alla preparazione di circa 100 tesi di Laurea.
- ° Ha partecipato alle **Commissioni di Esame** di Patologia Speciale Chirurgica, Semeiotica Chirurgica, Diagnostica e chirurgica endoscopica, Emergenze medico-chirurgiche.
- ° Dall’aa. 2003-04 ha ottenuto **l’affidamento didattico nel Corso di Laurea “C”** (Facoltà Medicina e Odontoiatria, MED 18), Insegnamento di **Emergenze Medico-Chirurgiche**, VI anno 2° semestre), confermato per gli anni successivi fino al corrente anno.
- ° Dall’aa 2009-10 ha ottenuto **l’affidamento didattico nel Corso di Laurea “D”** (Facoltà di Farmacia e Medicina, MED 18), insegnamenti di **Medicina Interna e Chirurgia Generale 1** –V anno, 1° semestre, e di **Medicina Interna e Chirurgia Generale 3** –VI anno, 2° semestre).
- ° Dall’aa 2009-2010 ha ottenuto **l’affidamento didattico e l’incardinamento** (ora Docente di Riferimento) presso il CdL Infermieristica di Colferro, insegnamento di **Chirurgia Generale**, II anno, 2° semestre.
- ° Dall’a.a. 2011-12 è stato eletto **Presidente del Corso di Laurea Magistrale in Infermieristica, sede di Colferro** per il triennio 2011-14, e rieletto per i trienni 2014-17 e 2017-20.

Attività Didattiche per gli specializzandi.

Ha ottenuto i seguenti affidamenti didattici:

- ° per **la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale I** dall’anno accademico 2000-01 fino all’aa in corso, settore F08A (poi MED 18) Area A1, propedeutica, I anno.
- ° per **la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale VI ad indirizzo di urgenza**, Area D2 Anatomia Chirurgica e Tecnica Operatoria, dall’anno accademico 2000-01 fino all’aa in corso, Area E2 Chirurgia d’Urgenza e Pronto Soccorso, settore F08A (poi MED 18).
- ° per **la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale V ad indirizzo di urgenza**, dall’anno accademico 2003-04, fino all’aa in corso, Semeiotica e Metodologia Chirurgica (MED 18) ed Inglese Scientifico. Dall’aa 2007/08, I anno: area E2 Chirurgia d’Urgenza e PS: approccio al politrauma, organizzazione del trauma center, area F inglese scientifico; II anno area E2 chirurgia addome acuto peritonitico,

trattamento delle perforazioni gastroduodenali (corso integrato); IV anno chirurgia del fegato e delle vie biliari; V anno chirurgia esofago semeiotica e metodologia chirurgica (corso integrato), area E2 chirurgia del politrauma; VI anno area E2 Il trauma Team.

◦ per la **Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione**, dall'anno accademico 2005-06 poi confermato per gli anni successivi fino all'aa in corso: Area F Rianimazione ed Intervento di Emergenza: insegnamento di Chirurgia Generale, I anno di Corso.

◦ dall'aa 2008-09 è docente presso la **Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale**

◦ Dall'aa 2018-19 è docente presso la **Scuola di Specializzazione in Microbiologia e Virologia**

Attività Didattiche per Master.

◦ **Dal Dicembre 2005** incarico di insegnamento (modulo di chirurgia del trauma) per il Master di II livello in "Medicina d'Emergenza".

◦ **Dal Novembre 2013** incarico di Insegnamento (modulo di chirurgia) per il Master nel "Trattamento preospedaliero e intraospedaliero del politrauma".

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

* **Baccalauréat** de l'Enseignement du 2nd Degré, Lycée Janson de Sailly, Parigi, Luglio **1973**

* **Allievo Interno** presso il IV Istituto di Clinica Chirurgica dal **Gennaio 1977**

* **Laureato** in Medicina e Chirurgia il **30 Luglio 1980** presso L'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione **110/110 e lode**, discutendo una tesi sperimentale dal titolo: "Acalasia cardiaca e trauma psichico: considerazioni cliniche ed ipotesi etiopatogenetiche su 72 casi."

* **Abilitato** all'esercizio della professione nell'**Ottobre 1980** presso la stessa Università.

* Dal **Luglio 1980** ha frequentato il IV Istituto di Clinica Chirurgica dell'Università (Prof. Gianfranco Fegiz) di Roma, partecipando alla attività di reparto, di sala operatoria e degli ambulatori.

* Vincitore nel **Gennaio 1983** di una **Borsa di studio del Ministero della Pubblica Istruzione** per la frequenza di attività di perfezionamento e di specializzazione presso Istituzioni estere di livello universitario

* Dal **Novembre 1983** ha prestato la sua opera presso l'Istituto di I Clinica Chirurgica dell'Università di Firenze, e specificatamente presso la Cattedra di Anatomia Chirurgica e Corso di Operazioni (prof. Francesco Tonelli).

* **Specializzato in Chirurgia dell'Apparato Digerente il 27 Gennaio 1984** con votazione **70/70 e lode**, discutendo una tesi su: "La calcolosi biliare: rapporto tra durata della sintomatologia ed incidenza delle complicanze: considerazioni su 575 casi."

* Vincitore nel **Gennaio 1985 di una borsa di studio triennale dell'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro**, per un progetto di ricerca dal titolo: "Chemioterapia locoregionale mediante pompa infusione impiantabile per il trattamento delle metastasi epatiche da carcinoma del colon-retto."

* **Research Fellow dall'Aprile all'Ottobre 1985** presso il Memorial Sloan-Kettering Cancer Center di New York (N.Y., U.S.A.), dipartimento di Surgical Research, diretto da Joseph G. Fortner.

* Dal **Maggio 1986** presta la sua opera presso il I Istituto di Clinica Chirurgica dell'Università di Roma "La Sapienza", prima presso la I Cattedra di Semeiotica Chirurgica, poi IX Cattedra di Patologia Chirurgica (Titolare prof. Vincenzo Stipa) e quindi presso la Cattedra di Chirurgia d'Urgenza 2 (titolare Prof. Piero Chirletti).

* **Specializzato in Chirurgia Generale il 12 Luglio 1988** con votazione **70/70 e lode**, discutendo la tesi su: "Scelte terapeutiche nel trattamento chirurgico delle metastasi epatiche da cancro coloretale".

* **Febbraio 1989**, vincitore di concorso per un posto di **Funzionario Tecnico** (VIII Livello q. f.) presso la I Clinica Chirurgica, IX Cattedra di Patologia Chirurgica e Propedeutica Clinica dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza". **Presa di Servizio il 1 Ottobre 1989.**

* Il **01 Marzo 2002** prende servizio in qualità di **Ricercatore Confermato** presso il Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni", Cattedra di Chirurgia d'Urgenza 2; dal 2006 presso il Dipartimento di Chirurgia "Francesco Durante", UOC Chirurgia Generale N; dal 2009 presso il Dipartimento di Chirurgia P. Valdoni, UOC Tecnologie Chirurgiche e Day Surgery.

* **Ottobre 1997** supera il Corso **ATLS** (Advanced Trauma and Life Support) dell 'American College of Surgeons, Committee on Trauma.

* **Settembre 1998** diventa **istruttore ATLS**, e dal 1999 in poi partecipa, in qualità di istruttore, a 16 corsi ATLS.

* **Giugno 2003: Direttore di Corso ATLS** (6 corsi in qualità di Direttore).

* **Aprile 2017**: superata l'**Abilitazione Scientifica Nazionale**, Bando 2016, Settore Concorsuale 06C1, Seconda Fascia, Primo quadrimestre, e valida per i successivi 6 anni, dal 4 Aprile 2017 al 4 Aprile 2023.

* Dal **Febbraio 2007** collabora con una ong italiana ("Emergency") per i progetti di chirurgia di guerra ed in particolare ha partecipato alle seguenti missioni:

- dal **Febbraio al Maggio 2007**, quale responsabile chirurgo nell'ospedale di Lashkargah, provincia di Helmand, Afghanistan;
- **dall'Ottobre 2007 al Febbraio 2008** a Kabul, Afghanistan, come responsabile chirurgo e "Medical Coordinator" dei 3 ospedali di Emergency nel paese;
- dal **Settembre 2008 al Gennaio 2009** come responsabile chirurgo e Medical Coordinator nell'ospedale di Lashkargah, Afghanistan;
- dal **Novembre 2010 al Febbraio 2011** come responsabile chirurgo e Medical Coordinator dell'ospedale di Kabul, Afghanistan;
- dal **Febbraio ad Agosto 2013** come responsabile chirurgo e Medical Coordinator dell'ospedale di Lashkargah, Afghanistan;
- **Aprile-Maggio 2014** a Kabul, Afghanistan. Surgeon and Scientific Responsible of Emergency/WHO Basic Trauma Course for National Surgeons;
- **Giugno-Luglio 2015** a Kabul, Afghanistan, come chirurgo responsabile;
- **Dicembre 2015** a Gernada, Libia, come chirurgo responsabile;
- **Gennaio 2016** a Goderich, Sierra Leone, come chirurgo responsabile e membro esterno della Commissione di Esami di Stato in Chirurgia presso il Connaugh Hospital;
- **Febbraio-Marzo 2017** a Erbil (Iraq), come chirurgo responsabile.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE - FRANCESE - TEDESCO

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| • Capacità di lettura | eccellente - eccellente - discreta |
| • Capacità di scrittura | eccellente - eccellente - discreta |
| • Capacità di espressione orale | eccellente - eccellente - elementare |

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Ha sviluppato ottime capacità e competenze relazionali durante tutta la sua carriera universitaria nella quale il lavoro in équipe, sia in ambito clinico che scientifico, è fondamentale. Ha affinato le capacità relazionali in campo professionale soprattutto durante la sua esperienza in Afghanistan in qualità di responsabile chirurgo e Medical Coordinator degli ospedali della ONG “Emergency”. Durante i circa 2 anni complessivi di attività in zona di guerra ed in ambiente a scarso sviluppo tecnologico, ha avuto la responsabilità della gestione globale degli ospedali, sia del personale medico (medici ed infermieri) internazionale (multiculturale e multirazziale) che nazionale (afghano). In qualità di Medical Coordinator si è inoltre occupato dei rapporti con le istituzioni locali, partecipando all’organizzazione generale della sanità nella regione di riferimento (Kabul ed Helmand per l’ospedale di Lashkargah), con le altre ONG operanti nella zona (ICRC, MSF ecc.).

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ha sviluppato ottime capacità tecniche dell’uso del computer (soprattutto sistema operativo OS per MacIntosh, ma anche Windows per PC), e l’uso delle comuni apparecchiature elettromedicali necessarie alla professione di chirurgo.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Ha cantato per 10 anni fino al 2016 in un coro (Coro di Santa Chiara a Roma) con un repertorio principalmente di musica sacra sia a cappella che con orchestra.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

Ha da sempre praticato il tennis a livello agonistico. Attuale classifica federale nazionale 4.1. Attualmente n° 276 Ranking Mondiale ITF MS+60 (Miglior ranking n°131, il 30 Luglio 2007).

PATENTE O PATENTI

Patente B

Elenco lavori a stampa:

1. Prognostic Factors Influencing Infectious Complications after Cytoreductive Surgery and HIPEC: Results from a Tertiary Referral Center. *Gastroenterol Res Pract.* 2019, May 2. doi: 10.1155/2019/2824073
2. Surgical treatment of intraperitoneal metastases from lung cancer: two case reports and a review of the literature. *J Med Case Rep.* 2019 Aug 21;13(1):262
3. Does the Implantation Technique for Totally Implantable Venous Access Ports (TIVAPs) Influence Long-Term Outcome? **World J Surg.** 2016 Feb;40(2):284-90.
4. Proactive Management for Gastric, Colorectal and Appendiceal Malignancies: Preventing Peritoneal Metastases with Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC). **Indian J Surg Oncol.** 2016 Jun;7(2):215-24.
5. Cytoreduction and HIPEC in the treatment of "unconventional" secondary peritoneal carcinomatosis. **World J Surg Oncol.** 2015 Oct 22; 13:305
6. Long-term results after proactive management for locoregional control in patients with colonic cancer at high risk of peritoneal metastases. **Int J Colorectal Dis.** 2014 Sep;29(9):1081-9.
7. Synchronous sporadic gastrointestinal stromal tumors (GISTs) of the colon. **Endoscopy.** 2014;46 Suppl 1 UCTN:E252-3.
8. Long term outcome of acute pancreatitis in Italy: results of a multicentre study. ProInf-AISP (Progetto Informatizzato Pancreatite Acuta, Associazione Italiana per lo Studio del Pancreas) Study Group. **Dig Liver Dis.** 2013 Oct;45(10):827-32.
9. Treatment of peritoneal carcinomatosis from breast cancer by maximal cytoreduction and HIPEC: a preliminary report on 5 cases. **Breast.** 2013 Oct;22(5):845-9.
10. Depth of colorectal-wall invasion and lymph-node involvement as major outcome factors influencing surgical strategy in patients with advanced and recurrent ovarian cancer with diffuse peritoneal metastases. **World J Surg Oncol.** 2013 Mar 9;11:64.
11. Prevention of Peritoneal Metastases from Colon Cancer in High-Risk Patients: Preliminary Results of Surgery plus Prophylactic HIPEC. **Gastroenterol Res Pract.** 2012;2012:141585.
12. Metastasis of pleural mesothelioma presenting as bleeding colonic polyp. **Ann Thorac Surg.** 2011 Nov;92(5):1898-901.
13. Management of severe open ankle-foot trauma by a simple external fixation technique: an alternative during war and in resource-poor and low-technology environments. **J Orthop Trauma.** 2011 Mar;25(3):180-7.
14. Surgical management of acute pancreatitis in Italy: lessons from a prospective multicentre study. ProInf-AISP (Progetto Informatizzato Pancreatite Acuta, Associazione Italiana per lo Studio del Pancreas [Computerized Project on Acute Pancreatitis, Italian Association for the Study of the Pancreas]) Study Group. **HPB (Oxford).** 2010 Nov;12(9):597-604.

15. Exposure of Toll-like receptors 4 to bacterial lipopolysaccharide (LPS) impairs human colonic smooth muscle cell function. **J Cell Physiol.** 2010 May;223(2):442-50.
16. Peritonectomy and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) for ovarian peritoneal carcinomatosis: an argued role. **Gynecol Oncol.** 2010 Apr;117(1):146-7.
17. Clinical effects of laparotomy with perioperative continuous peritoneal lavage and postoperative hemofiltration in patients with severe acute pancreatitis. **World J Emerg Surg.** 2009 Dec 16;4:45.
18. Severe bleeding from esophageal varices resistant to endoscopic treatment in a non cirrhotic patient with portal hypertension. **World J Emerg Surg.** 2008 Jul 21;3:24.
19. Functional results of a personal technique of reconstruction after pancreaticoduodenectomy. **J Exp Clin Cancer Res.** 2003 Dec;22(4 Suppl):187-9.
20. Results of emergency surgery in patients with Moschowitz's disease refractory to hematological treatment: is splenectomy always advisable? **Tumori.** 2005 May-Jun;4(3):S146-7.
21. Gastrointestinal surgical emergencies in patients treated for hemathological malignancies. **Tumori.** 2005 May-Jun;4(3):S141-5.
22. Pancreatic insulinomas: diagnosis and surgical treatment of 45 patients. **Tumori.** 2005 May-Jun;4(3):S65-7.
23. Systematic radical gastrectomy and D2 lymphadenectomy in primary gastric B cell lymphoma: impact on diagnosis, classification and long term results. A prospective study. **J Chemother.** 2004 Nov;16 Suppl 5:26-9.
24. Surgical treatment of severe late radiation injury to the bowel: a retrospective analysis of 83 cases. **Hepatogastroenterology.** 2002 Jul-Aug;49(46):1023-6.
25. Total mesorectal excision for surgical treatment of rectal cancer. **J Surg Oncol.** 2000 May;74(1):21-3.
26. Videoassisted transhiatal esophagectomy for cancer. **Int Surg.** 1997 Oct-Dec;82(4):406-10.
27. Superiority of laparoscopy compared to ultrasonography in the diagnosis of widespread liver diseases. **Dig Dis Sci.** 1997 Mar;42(3):546-8.
28. Intravenous omeprazole versus ranitidine in the treatment of hemorrhagic duodenal ulcer: a prospective randomized study. **Ann Chir.** 1997;51(2):136-9
29. Biliary scintigraphy vs. ultrasonography in the etiological diagnosis of acute pancreatitis. **J Chir (Paris)** 1996 Apr;133(2):78-81.
30. The surgical choice in neutropenic patients with hematological disorders and acute abdominal complications. **Leuk Lymphoma.** 1993 Feb;9(3):237-41.
31. Surgical treatment of immune thrombocytopenic purpura. **World J Surg.** 1992 Sep-Oct;16(5):1001-4

32. Role of CEA, TPA, and Ca 19-9 in the early detection of localized and diffuse recurrent rectal cancer. **Dis Colon Rectum**. 1992 May;35(5):471-6.
33. Gastrointestinal cancer follow-up: the effectiveness of sequential CEA, TPA and Ca 19-9 evaluation in the early diagnosis of recurrences. **Aust N Z J Surg**. 1991 Sep;61(9):675-80.
34. Surgery in primary gastric lymphoma: impact on clinical staging and long-term survival. **Leuk Lymphoma**. 1991;5(2-3):157-61.
35. Prophylaxis and treatment of inflammatory anorectal complications in leukemia. **Ital J Surg Sci**. 1988;18(1):45-8
36. Decreased levels of PgE2 and alkaline gastritis after gastrectomy by the Billroth II technic (gastrojejunal anastomosis). **Ann Chir**. 1988;42(5):323-6.
37. Cardial achalasia and emotional stress. Considerations on 47 clinical cases. **Minerva Med**. 1984 Feb 28;75(8):405-8.
38. Evaluation of the sphincter function after very low mechanic colo-rectal anastomosis. **Minerva Chir**. 1983 May 15;38(9):601-6.
39. Pulmonary arteriovenous fistulas: a case report. **Ital J Surg Sci**. 1983;13(1):71-4.
40. Effects of cerulein on esophageal motor activity and L.E.S. pressure in achalasia. **World J Surg**. 1982 Jul;6(4):418-21.

Capitoli di libri:

1. Treatment of peritoneal metastases from breast cancer by maximal cytoreduction and HIPEC. In: Unusual cases in peritoneal surface malignancies. P 111-21. Springer International, 2017
2. Rationale for Integrated Procedures: Cytoreduction and Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC) Combined. In: Angelo Di Giorgio and Enrico Pinto. Treatment of Peritoneal Surface Malignancies State of the Art and Perspectives. UPDATES IN SURGERY SERIES, 2014. p. 107-127 Springer, ISBN: 9788847057104, ISSN: 2280-9848
3. Organizational problems: costs and data collection. In: Angelo Di Giorgio and Enrico Pinto. Treatment of Peritoneal Surface Malignancies State of the Art and Perspectives. UPDATES IN SURGERY SERIES, 2014. p. 215-224 Springer, ISBN: 9788847057104, ISSN: 2280-9848
4. Other Secondary Peritoneal Surface Malignancies. In: Angelo Di Giorgio and Enrico Pinto. Treatment of Peritoneal Surface Malignancies State of the Art and Perspectives. UPDATES IN SURGERY SERIES (2014) p. 339-348, Springer, ISBN: 9788847057104, ISSN: 2280-9848
5. Palliative Treatments. In: Angelo Di Giorgio and Enrico Pinto. Treatment of Peritoneal Surface Malignancies State of the Art and Perspectives. UPDATES IN SURGERY SERIES, 2014 p. 349-359, Springer, ISBN: 9788847057104, ISSN: 2280-9848

6. Il politraumatizzato al Pronto Soccorso. .In: Chirletti P, Fedele F., Chirurgia e Medicina d'Urgenza. 2001, p. 130-138, Torino. Poletto Editore
7. Malattie della mammella. In: Il Manuale di Medicina. A cura di P. Gentilini. Ed SEU, Roma 1986:2655-73.
8. Surgical treatment of carcinoma of the gastroesophageal junction: an analysis of 215 cases. In: Diseases of the esophagus. Ed by JR Sierwert, AH Holscher, Springer-Verlag, 1986:583-85.
9. La fase anoretale. In: Morfologia e funzione dell'apparato digerente. C. Cavallotti, M. Di Paola, Ed SEU Roma 1987:379-406.
10. Surgical palliation for pancreatic cancer. In: Neoplasms of the Pancreas. Diagnostic and Therapeutic Integration. 1992, Vol III: 163-70.