

PROCEDURA SELETTIVA DI CHIAMATA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO IN TENURE TRACK (RTT) PER IL GRUPPO SCIENTIFICO-DISCIPLINARE 06/MEDS-06, SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE MEDS-06/A, PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA, INDETTA CON D.R. N. 1821/2024 DEL 23.07.2024 (AVVISO DI INDIZIONE PUBBLICATO SU G.U. – IV SERIE SPECIALE N. 60 DEL 26.07.2024)

Codice concorso 2024RTTA013

ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO AI TITOLI E ALLE PUBBLICAZIONI SELEZIONATE DAI CANDIDATI

La Commissione giudicatrice della procedura selettiva di chiamata, indetta con D.R. n. 1821/2024 del 23.07.2024 per n. 1 posto di Ricercatore a tempo determinato in tenure track (RTT) per il Gruppo scientifico-disciplinare 06/MEDS-06 – Settore scientifico-disciplinare MEDS-06/A - presso il Dipartimento di Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.R. n. 2853/2024 del 05.11.2024 procede di seguito ad attribuire, sulla base dei criteri selettivi definiti nella seduta preliminare, il punteggio ai titoli e alle pubblicazioni presentati da ciascun candidato alla suindicata procedura selettiva.

Candidato: CIRILLO BRUNO

Titolo	Descrizione	Giudizio della Commissione	Punteggio
dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero, per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia o all'estero	Dottorato di Ricerca in Tecnologie Avanzate in Chirurgia e Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale	LODEVOL	8
eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Nel 2022 Docente del Corso Nursing del Politrauma. Nel 2023 Docente del Corso di Chirurgia d'Urgenza e del Trauma al CdL Infermieristica L di Sapienza.	BUONO	3
documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Master in Ecografia Internistica + EFAST. Titolo di Provider "Advanced Trauma Life Support" dell'American College of Surgeons.	BUONO	3

	5 Corsi di Formazione e Alta Formazione.		
documentata attività in campo clinico relativamente ai Gruppi scientifico-disciplinari nei quali sono richieste tali specifiche competenze	Ampia Casistica operatoria di Chirurgia d'Urgenza	OTTIMO	4
realizzazione di attività progettuale relativamente ai Gruppi scientifico-disciplinari nei quali è prevista	Responsabile di 3 progetti di ricerca di Ateneo di Avvio alla Ricerca. Componente di 3 progetti di ricerca di Ateneo, piccolo, medio e grande.	OTTIMO	4
organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca nazionali e internazionali, o partecipazione agli stessi	Partecipazione a 13 gruppi di ricerca internazionali.	BUONO	3
titolarità di brevetti relativamente ai Gruppi scientifico-disciplinari nei quali è prevista	Non valutabile perché non presentati		
relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Relatore a 9 Congressi Nazionali	BUONO	3
premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Non valutabile perché non presentati		
diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei	Non valutabile perché non presentato		

Gruppi scientifico-disciplinari nei quali è prevista			
Totale punteggio titoli			28

N.	Pubblicazione	Descrizione pubblicazione	Giudizio della Commissione	Punteggio
1	J CLIN MED 2023 Sep 27; 12(19):6233	Review sistematica delle differenti definizioni e del significato clinico della fascia di Fredet, o fascia submesocolica preduodenopancreatica, rilevante repere anatomico nell'emicolecotomia destra ai fini dell'asportazione e completa del mesocolon.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, buono per la rilevanza scientifica, buono per innovatività e rigore metodologico, ottimo per l'apporto individuale del candidato.	3
2	J CLIN MED 2023 Aug 15; 12: 4932	Review sistematica e meta-analisi dell'origine dell'arteria otturatoria, ramo anteriore dell'arteria iliaca interna, e delle sue varianti, ai fini chirurgici.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, buono per la rilevanza scientifica, buono per innovatività e rigore metodologico, ottimo per l'apporto individuale del candidato.	4
3	LANCET ONCOL 2021 Nov; 22(11): 1507-1517	Impatto del lockdown in corso di pandemia	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, lodevole per la rilevanza scientifica,	3

		Covid-19 sulla chirurgia oncologica d'elezione per 15 differenti tumori maligni in 61 Paesi del mondo.	ottimo per innovatività e rigore metodologico, sufficiente per l'apporto individuale del candidato.	
4	BR J SURG 2021 Dec 1; 108(12): 1448-1464	Studio della mortalità in 7402 pazienti per complicanze respiratorie post-operatorie prima e durante la pandemia SARS-COV-2 in 50 Paesi del mondo.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, ottimo per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, sufficiente per l'apporto individuale del candidato.	3
5	ANN IT CHIR 2021; 92: 361-364	Due casi clinici di emorragia spontanea idiopatica del fegato e review della letteratura.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, buono per la rilevanza scientifica, buono per innovatività e rigore metodologico, lodevole per l'apporto individuale del candidato.	3
6	ANN IT CHIR 2021 ; 92: 518-520	Case report di contusione renale da incidente motociclistico in cui il trattamento conservativo ha fallito.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, buono per la rilevanza scientifica, buono per innovatività e rigore metodologico, ottimo per l'apporto individuale del candidato.	2
7	J CLIN ONCOL 2021 Jan 1; 39(1): 66-78	Studio internazionale multicentrico in 447 Ospedali di 55 Paesi del mondo che ha dimostrato la minore incidenza di complicanze respiratorie post-operatorie nei 2481 pazienti incanalati in percorsi	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, lodevole per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, sufficiente per l'apporto individuale del candidato.	3

		assistenziali Covid-19- free su un totale di 9171 pazienti operati.		
8	FRONT CARDIOVASC MED 2020 Oct 9; 7: 585866	Studio nazionale in 61 Ospedali d'Italia del rischio di mortalità per Covid-19 in 3179 pazienti affetti da ipertensione arteriosa o altre malattie cardiovascolari. Ogni co-morbidità aumenta il rischio di mortalità, mentre l'assunzione di farmaci anti-ipertensivi non aumenta il rischio di mortalità.	Sufficiente per la congruenza con il MEDS 6/A, ottimo per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, buono per l'apporto individuale del candidato.	3
9	BR J SURG 2020 Jan ; 107(2): e161-e169	Studio prospettico multicentrico internazionale in 4164 pazienti di età mediana 64 anni che ha mostrato che l'assunzione di farmaci anti-infiammatori non steroidei nel post-operatorio non ha ridotto la durata dell'ileo paralitico però ha ridotto la necessità di farmaci analgesici oppioidi.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, lodevole per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, sufficiente per l'apporto individuale del candidato.	3
10	BR J SURG 2020 Jan; 107(1): 73-86	Studio nazionale in 154 Ospedali del Regno Unito	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, lodevole	

		in 5345 pazienti di cui 3613 (due terzi) donne per valutare il rischio predittivo di appendicite acuta in tutti i casi di sospetta appendicite acuta. Lo score migliore è risultato "Adult Appendicitis Score", però negli uomini ha funzionato meglio "Appendicitis Inflammatory Response Score".	per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, sufficiente per l'apporto individuale del candidato.	3
11	THER CLIN RISK MANAG 2017 Aug 23; 13: 1069-1076	Studio retrospettivo condotto sul registro del trauma di 169 pazienti consecutivi affetti da lesioni ai visceri cavi che ha mostrato che il rischio di mortalità aumenta se al momento dell'ammissione in Ospedale ci sono segni di shock, se la pressione diastolica è bassa, se Injury Severity Score è alto.	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, ottimo per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico, ottimo per l'apporto individuale del candidato.	4
12	THER CLIN RISK MANAG 2017 Aug 31; 13: 1127-1138	Review sistematica e meta-analisi che ha mostrato che il trattamento conservativo per trauma renale è	Ottimo per la congruenza con il MEDS 6/A, ottimo per la rilevanza scientifica, ottimo per innovatività e rigore metodologico,	3

		da preferire non soltanto nei gradi 1-2 dell'American Asociation for the Surgery of Trauma, ma anche nei gradi più elevati.	buono per l'apporto individuale del candidato.	
	Totale punteggio pubblicazioni			37

Totale complessivo punteggio candidato = 65 .

Letto, confermato e sottoscritto.

Prof. PIETRO GIORGIO CALO'

Prof. VITO D'ANDREA

Prof. CHIARA DOBRINJA