

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE MED/26 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. N. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

**VERBALE N. 2 – SEDUTA VALUTAZIONE TITOLI**

L'anno 2021, il giorno 26 del mese di luglio in Roma si è riunita telematicamente la Commissione giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il Settore concorsuale 06/D6 – Settore scientifico-disciplinare MED/26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 68/2021 - Prot. n. 781 del 17/05/2021 e composta da:

- Prof. Carlo Ferrarese – professore ordinario presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca (Presidente);

- Prof. Alessandro Stefani – professore associato presso il Dipartimento Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (Segretario);

- Prof. Danilo Toni – professore associato presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Componente).

Tutti i componenti della Commissione sono collegati telematicamente via Google Meet. ID riunione: [meet.google.com/pcn-vnrw-uno](https://meet.google.com/pcn-vnrw-uno)

La Commissione inizia i propri lavori alle ore 11,00.

Il Presidente informa la Commissione di aver acquisito dal responsabile del procedimento l'elenco dei candidati alla procedura selettiva e la documentazione, in formato elettronico, trasmessa dagli stessi.

La Commissione giudicatrice dichiara sotto la propria responsabilità che tra i componenti della Commissione ed i candidati non sussistono rapporti di coniugio, di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, né altre situazioni di incompatibilità ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile e dell'art. 18, primo comma, lett. b) e c), della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

I candidati alla procedura selettiva risultano essere i seguenti:

1. Svetlana Lorenzano

La Commissione procede quindi alla valutazione preliminare dei candidati con motivato giudizio sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica, secondo i criteri definiti dal D.M. n. 243/2011 e fissati in dettaglio nell'allegato 1 del verbale della seduta del 12 luglio 2021.

L'elenco dei titoli e la valutazione preliminare di ciascun candidato vengono riportati in dettaglio nell'allegato 2, che costituisce parte integrante del presente verbale.

Sulla base della valutazione dei titoli e della produzione scientifica dei candidati, sono ammessi a sostenere il colloquio pubblico i Dottori: [vedi art. 7, comma 2, Regolamento RTDA]

1. Svetlana Lorenzano

Il colloquio si terrà il giorno 02 settembre 2021, alle ore 10,00 in modalità telematica utilizzando la piattaforma Google Meet al link che verrà successivamente comunicato dal Responsabile del procedimento.

La Commissione termina i propri lavori alle ore 12,00.

Letto, confermato e sottoscritto.

Roma, 26 luglio 2021

Firma del Commissari

Prof. Carlo Ferrarese                    DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Alessandro Stefani                DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Danilo Toni                         DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

## **ALLEGATO N. 2 AL VERBALE N. 2**

### **PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE MED/26 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. N. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

L'anno 2021, il giorno 26 del mese di luglio in Roma si è riunita si è riunita telematicamente la Commissione giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il Settore concorsuale 06/D6 – Settore scientifico-disciplinare MED/26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 68/2021 - Prot. n. 781 del 17/05/2021 e composta da:

- Prof. Carlo Ferrarese – professore ordinario presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca (Presidente);

- Prof. Alessandro Stefani – professore associato presso il Dipartimento Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (Segretario);

- Prof. Danilo Toni – professore associato presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Componente).

Tutti i componenti della Commissione sono collegati telematicamente via Google Meet. ID riunione: [meet.google.com/pcn-vnrw-uno](https://meet.google.com/pcn-vnrw-uno)

La Commissione inizia i propri lavori alle ore 11,00.

La Commissione, accertato che i criteri generali fissati nella precedente riunione sono stati resi pubblici per più di sette giorni, inizia la verifica dei nomi dei candidati, tenendo conto dell'elenco fornito dal Responsabile del procedimento.

La Commissione, presa visione dell'elenco dei candidati alla procedura selettiva, delle esclusioni e delle rinunce sino ad ora pervenute, prende atto che i candidati da valutare ai fini della procedura selettiva sono n. 1 e precisamente:

## 1. Svetlana Lorenzano

La Commissione, quindi, procede ad esaminare la domanda di partecipazione alla procedura selettiva presentata dalla candidata con i titoli allegati e le pubblicazioni.

Per ogni candidato, la Commissione verifica che i titoli allegati alla domanda siano stati certificati conformemente al bando.

Procede poi ad elencare analiticamente i Titoli.

Procede poi ad elencare analiticamente le Pubblicazioni trasmesse dalla candidata.

La Commissione elenca, per ogni candidato, i titoli e le pubblicazioni valutabili (allegato 2/A).

1) Vengono esaminati i titoli e le pubblicazioni della candidata Svetlana Lorenzano.

La Commissione inizia la valutazione dei titoli, delle pubblicazioni e delle tesi di dottorato dei candidati.

Si procede seguendo l'ordine alfabetico dei candidati.

Il Presidente ricorda che le pubblicazioni redatte in collaborazione possono essere valutate sulla base dei criteri individuati nella prima riunione.

### **Candidata Svetlana Lorenzano**

Da parte di ciascun commissario, si procede all'esame dei titoli e delle pubblicazioni ai fini della formulazione dei singoli giudizi da parte degli stessi commissari.

Ciascun Commissario formula il proprio giudizio individuale e la Commissione quello collegiale.

I giudizi dei singoli Commissari e quello collegiale sono allegati al presente verbale quale sua parte integrante (all. 2/B).

La Commissione, dopo aver effettuato una discussione collegiale sul profilo e sulla produzione scientifica dei candidati, ammette alla fase successiva della procedura i seguenti candidati:

#### 1 . Svetlana Lorenzano

Il Presidente invita il Responsabile del procedimento a comunicare ai suddetti candidati la data di convocazione per lo svolgimento del colloquio in forma seminariale previsto dal bando.

La Commissione viene sciolta alle ore 12,00 e si riconvoca per il giorno 02 settembre 2021 alle ore 10,00.

Letto approvato e sottoscritto.

La Commissione

Prof. Carlo Ferrarese DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Alessandro Stefani DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Danilo Toni DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

## ALLEGATO N. 2/A

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE MED/26 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. N. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

### TITOLI E PUBBLICAZIONI VALUTABILI

L'anno 2021, il giorno 26 del mese di luglio in Roma si è riunita telematicamente la Commissione giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il Settore concorsuale 06/D6 – Settore scientifico-disciplinare MED/26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 68/2021 - Prot. n. 781 del 17/05/2021 e composta da:

- Prof. Carlo Ferrarese – professore ordinario presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca (Presidente);

- Prof. Alessandro Stefani – professore associato presso il Dipartimento Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (Segretario);

- Prof. Danilo Toni – professore associato presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Componente).

Tutti i componenti della Commissione sono collegati telematicamente via Google Meet. ID riunione: [meet.google.com/pcn-vnrw-uno](https://meet.google.com/pcn-vnrw-uno)

La Commissione inizia i propri lavori alle ore 11,00.

La Commissione prende atto dei titoli.

CANDIDATO: Svetlana Lorenzano

### VERIFICA TITOLI VALUTABILI:

1. Titolo: Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma nel 1998
2. Titolo: Specializzazione in Neurologia, conseguita presso l'Università "La Sapienza" di Roma, rilasciata in data 22/11/2004; con la votazione di 70/70 con lode VALUTABILE
3. Titolo: Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche presso l'Università la Sapienza di Roma nel 2008. VALUTABILE
4. Titolo: Assegno di ricerca di categoria B – Tipologia II – Settore MED/26, per la durata di 3 anni (2015-2018) presso Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Sapienza Università di Roma VALUTABILE
5. Titolo: Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine - Master di II livello. Organizzato dalla European Stroke Organization (ESO) conseguito presso la Danube University (Donau-Universität), Krems (Austria) (2005-2009) VALUTABILE

6. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) presso l'Università di Oxford nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine VALUTABILE
7. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) Heidelberg nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine VALUTABILE
8. Titolo: Post-Doctoral Research Fellowship presso la Harvard Medical School and Massachusetts General Hospital, Boston, Cambridge, USA, durante la quale ha ricevuto fondi attraverso il programma SPOTRIAS (Specialized Program of Translational Research in Acute Stroke) del NIH/NINDS (National Institutes of Health and National Institutes of Neurological Disorders and Stroke), USA, come responsabile di ricerca in ambito di analisi delle neuroimmagini di pazienti con ictus cerebrale acuto. VALUTABILE
9. Titolo: Affiliated Post-Doctoral Research Fellow presso l'Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Harvard Medical School, Boston. VALUTABILE
10. Titolo: attività di Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma dal 2006 al 2009. VALUTABILE
11. Titolo: attualmente Dirigente Medico, Clinical Expert, Italian and European Clinical Assessor e Product Team Leader (PTL), Scientific Advisor, nel campo della Neurologia, presso la European Assessment Unit (Ufficio Procedure Centralizzate) ed il Settore Innovazione e Strategia del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). VALUTABILE
12. Titolo: attività didattica e di tutor/mentor e correlatore per studenti di Medicina e Chirurgia e specializzandi di Neurologia per la preparazione (analisi statistica, interpretazione di dati, revisione del testo) di Tesi Sperimentali di Laurea e Tesi Sperimentali di Specializzazione presso l'Università La Sapienza di Roma. VALUTABILE
13. Titolo: attività di mentoring per gli studenti della College/Medical School, Instructor di Research and Clinical Follow su metodi di neuroimaging nell'ambito di un trial clinico sulla trombolisi IV nell'ictus ischemico acuto (durante la Fellowship presso la Harvard Medical School). VALUTABILE
14. Titolo: Attività di ricerca:
  - local investigator in numerosi trial randomizzati controllati su terapie della fase acuta dell'ictus ischemico (in particolare si cita l'ECASS III) ed emorragico, e su terapie di prevenzione secondaria
  - ideatrice di due trial clinici multicentrici nazionali: Thrombolysis in Elderly Stroke Patients in Italy /TESPI) e Silent Atrial Fibrillation After Ischemic Stroke (SAFFO), ed uno studio di registro internazionale Stroke in Pregnancy and Puerperium (SiPP)
  - analisi di neuroimmagini avanzate nel paziente con ictus ischemico ed in quello con ictus emorragico; analisi volumetrica di white matter hyperintensity; biomarcatori molecolari e di neuroimmagini; ricerca traslazionale in particolare, relativa ai meccanismi lesionali sottostanti la maturazione del danno, nel corso della fellowship ad Harvard. VALUTABILE
15. Titolo: Partecipazioni a congressi: presentazioni a congressi nazionali ed internazionali sia su invito che su invio di abstract sottoposti a peer review. VALUTABILE

#### VERIFICA PUBBLICAZIONI VALUTABILI:

1. Diedler J, Ahmed N, Glahn J, Grond M, **Lorenzano S**, Brozman M, Sykora M, Ringleb P. Is the dose limit of 90 mg alteplase sufficient for patients with ischemic stroke weighing >100 kg? Stroke 2011 Jun; 42(6): 1615-1620. doi: 10.1161/STROKEAHA.110.603514. Epub

2011 Apr 14. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE

2. Toni D, Ahmed N, Anzini A, **Lorenzano S**, Brozman M, Kaste M, Mikulik R, Putaala J, Wahlgren N. Intravenous thrombolysis in young stroke patients: Results from the SITS-ISTR. *Neurology* 2012 Mar;78(12):880-887. doi: 10.1212/WNL.0b013e31824d966b. Epub 2012 Mar 7. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's). VALUTABILE
3. **Lorenzano S**, Ahmed N, Falcou A, Mikulik R, Tatlisumak T, Roffe C, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Does sex influence the response to intravenous thrombolysis in ischemic stroke? Answers from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2013 Dec; 44(12):3401-3406. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002908. Epub 2013 Oct 30. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
4. **Lorenzano S**, Ahmed N, Tatlisumak T, Gomiz M, Dávalos A, Mikulik R, Sevcik P, Ollikainen J, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Within-day and weekly variations of thrombolysis in acute ischemic stroke. Results from Safe Implementation of Treatments in Stroke – International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2014 Jan; 45(1):176-184. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002133. Epub 2013 Nov 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
5. Corbin ZA, Rost NS, **Lorenzano S**, Kernan WN, Parides MK, Blumberg JB, Milbury PE, Arai K, Hartdegen SN, Lo EH, Feske SK, Furie KL. White matter hyperintensity volume correlates with matrix metalloproteinase-2 in acute ischemic stroke. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 2014 Jul; 23(6):1300-1306. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2013.11.002. (Edito da [Publisher]: Elsevier). VALUTABILE
6. Jha R, Battey WK, Pham L, **Lorenzano S**, Furie KL, Sheth KN, Kimberly WT. Fluid-attenuated inversion recovery hyperintensity correlates with matrix metalloproteinase-9 level and hemorrhagic transformation in acute ischemic stroke. *Stroke* 2014 Apr; 45(4):140-1045. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.004627. Epub 2014 Mar 11. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
7. Du R, Zhou J, **Lorenzano S**, Liu W, Charoenvimolphan N, Qian B, Wang J, Zhang X, Wang X, Berndt A, Devan WJ, Valant VJ, Wang J, Furie KL, Rosand J, Rost NS, Friedlander R, Paigen B, Weiss ST. Integrative mouse and human studies implicate *ANGPT1* and *ZBTB7C* as susceptibility genes to ischemic injury. *Stroke* 2015 Dec; 46(12):3514-3522. doi: 10.1161/STROKEAHA.115.010767. Epub 2015 Nov 5. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
8. Consoli A, Andersson T, Homberg Ake, Verganti L, Saletti A, Vallone S, Zini A, Cerase A, Romano D, Bracco S, **Lorenzano S**, Fainardi E, Mangiafico S; CAPRI Collaborative Group. CT perfusion and angiographic assessment of pial collateral reperfusion in acute ischemic stroke: the CAPRI study. *Journal of Neurointerventional Surgery* 2016 Dec; 8(12):1211-1216. doi: 10.1136/neurintsurg-2015-012155. Epub 2016 Jan 22. (Edito da [Publisher]: BMJ Group on behalf of the Society of NeuroInterventional Surgery). VALUTABILE
9. Rost NS, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Etherton MR, Karadeli HH, Musolino PL, Copen WA, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Wu O. Diffuse microvascular dysfunction and loss of white matter integrity predict poor outcomes in patients with acute ischemic stroke. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism* 2018 Jan; 38(1):75-86. doi: 10.1177/0271678X17706449. Epub 2017 May 8. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing). VALUTABILE

10. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Lima FO, Maas MB, Green RE, Thankachan TK, Di-pietro AJ, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Oxidative stress biomarkers of brain damage: hyperacute plasma F2-isoprostane predicts infarct growth in stroke. *Stroke* 2018 Mar; 49(3):630-637. doi: 10.1161/STROKEAHA.117.018440. Epub 2018 Jan 25. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
  
11. Mazya MV, Ahmed N, Azevedo E, Davalos A, Dorado L, Karlinski M, **Lorenzano S**, Neuman J, Toni D, Moreira T; SITS Investigators. Impact of transcranial Doppler ultrasound on logistics and outcomes in stroke thrombolysis. Results from the SITS-ISTR. *Stroke* 2018 Jul; 49(7):1695-1700. doi: 10.1161/STROKEAHA.118.021485. Epub 2018 May 29. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
  
12. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Batista LM, Chutinet A, Green RE, Thankachan TK, Thornell B, Muzikansky A, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Early molecular oxidative stress biomarkers of ischemic penumbra in acute stroke. *Neurology*. 2019 Sep 24; 93(13):e1288-e1298. doi: 10.1212/WNL.00000000000008158. Epub 2019. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's). VALUTABILE
  
13. Spagnolello O, De Michele M, **Lorenzano S**, Cerulli Irelli E, Naitana F, Falcou A, Letteri F, Bachetoni A, Colleparado D, Bertazzoni G, Toni D. Copeptin Kinetics in Acute Ischemic Stroke May Differ According to Revascularization Strategies: Pilot Data. *Stroke* 2019 Dec; 50(12):3632-3635. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)). VALUTABILE
  
14. **Lorenzano S**, Vestri A, Lancia U, Bovi P, Cappellari M, Stanzione P, Samà D, Bruscoli M, Cavazzuti M, Zini A, Rasura M, Beccia M, Comi G, Sessa M, Gandolfo C, Balestrino M, Agnelli G, Caso V, Gerbino Promis P, Pozzessere C, Anticoli S, Perini F, Marcon M, Vinatieri A, Caruso A, Magoni M, Furlan M, Orlandi G, Di Lazzaro V, Valente M, Nencini P, Cordisco M, Verna R, Toni D. Thrombolysis in elderly stroke patients in Italy (TESPI) trial and updated meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Stroke* 2021 Jan; 16(1):43-54. doi: 10.1177/1747493019884525. Epub 2019 Oct 26. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing). VALUTABILE
  
15. Etherton MR, Wu O, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJRJ, Lauer A, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Rost. NS. Sex-specific differences in white matter microvascular integrity after ischaemic stroke. *Stroke and Vascular Neurology* 2019 Sep 3; 4(4):198-205. doi: 10.1136/svn-2019-000268. eCollection 2019 Dec. (Edito da [Publisher]: BMJ Publishing Group). VALUTABILE

TESI DI DOTTORATO: VALUTABILE

#### CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

La candidata Svetlana Lorenzano presenta una produzione complessiva pari a 47 pubblicazioni su riviste internazionali peer-reviewed.

Numero totale di citazioni: 1023

Numero medio di citazioni per pubblicazione: 22,617

- Impact Factor totale: 241,187

- Impact Factor medio per pubblicazione: 5,132
- h-index: 15
- h-index excluding self-citations: 15
- h-index excluding citations from books: 15.

La Commissione termina i propri lavori alle ore 12,00.

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del Commissari

Prof. Carlo Ferrarese                    DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Alessandro Stefani            DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

Prof. Danilo Toni                        DICHIARAZIONE DI ADESIONE IN ALLEGATO

## **ALLEGATO 2/B**

### **GIUDIZI INDIVIDUALI E COLLEGIALI**

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE MED/26 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. N. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

### **GIUDIZI INDIVIDUALI E COLLEGIALI**

L'anno 2021, il giorno 26 del mese di luglio in Roma si è riunita telematicamente la Commissione giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il Settore concorsuale 06/D6 – Settore scientifico-disciplinare MED/26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 68/2021 - Prot. n. 781 del 17/05/2021 e composta da:

- Prof. Carlo Ferrarese – professore ordinario presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca (Presidente);

- Prof. Alessandro Stefani – professore associato presso il Dipartimento Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (Segretario);

- Prof. Danilo Toni – professore associato presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Componente).

Tutti i componenti della Commissione sono collegati telematicamente via Google Meet. ID riunione: [meet.google.com/pcn-vnrw-uno](https://meet.google.com/pcn-vnrw-uno)

La Commissione inizia i propri lavori alle ore 11,00 e procede ad elaborare la valutazione individuale e collegiale dei titoli e delle pubblicazioni dei candidati.

**CANDIDATO: Svetlana Lorenzano**

**COMMISSARIO 1: Prof. Carlo Ferrarese**

## TITOLI

1. Titolo: Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma nel 1998
2. Titolo: Specializzazione in Neurologia, conseguita presso l'Università "La Sapienza" di Roma, rilasciata in data 22/11/2004; con la votazione di 70/70 con lode
3. Titolo: Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche presso l'Università la Sapienza di Roma nel 2008.
4. Titolo: Assegno di ricerca di categoria B – Tipologia II – Settore MED/26, per la durata di 3 anni (2015-2018) presso Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Sapienza Università di Roma.
5. Titolo: Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine - Master di II livello. Organizzato dalla European Stroke Organization (ESO) conseguito presso la Danube University (Donau-Universität), Krems (Austria) (2005-2009).
6. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) presso l'Università di Oxford nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
7. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) Heidelberg nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
8. Titolo: Post-Doctoral Research Fellowship presso la Harvard Medical School and Massachusetts General Hospital, Boston, Cambridge, USA, durante la quale ha ricevuto fondi attraverso il programma SPOTRIAS (Specialized Program of Translational Research in Acute Stroke) del NIH/NINDS (National Institutes of Health and National Institutes of Neurological Disorders and Stroke), USA, come responsabile di ricerca in ambito di analisi delle neuroimmagini di pazienti con ictus cerebrale acuto.
9. Titolo: Affiliated Post-Doctoral Research Fellow presso l'Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Harvard Medical School, Boston.
10. Titolo: attività di Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma dal 2006 al 2009.
11. Titolo: attualmente Dirigente Medico, Clinical Expert, Italian and European Clinical Assessor e Product Team Leader (PTL), Scientific Advisor, nel campo della Neurologia, presso la European Assessment Unit (Ufficio Procedure Centralizzate) ed il Settore Innovazione e Strategia del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).
12. Titolo: attività didattica e di tutor/mentor e correlatore per studenti di Medicina e Chirurgia e specializzandi di Neurologia per la preparazione (analisi statistica, interpretazione di dati, revisione del testo) di Tesi Sperimentali di Laurea e Tesi Sperimentali di Specializzazione presso l'Università La Sapienza di Roma.
13. Titolo: attività di mentoring per gli studenti della College/Medical School, Instructor di Research and Clinical Fellow su metodi di neuroimaging nell'ambito di un trial clinico sulla

trombolisi IV nell'ictus ischemico acuto (durante la Fellowship presso la Harvard Medical School).

14. Titolo: Attività di ricerca:

- local investigator in numerosi trial randomizzati controllati su terapie della fase acuta dell'ictus ischemico (in particolare si cita l'ECASS III) ed emorragico, e su terapie di prevenzione secondaria
- ideatrice di due trial clinici multicentrici nazionali: Thrombolysis in Elderly Stroke Patients in Italy /TESPI) e Silent Atrial Fibrillation After Ischemic Stroke (SAFFO), ed uno studio di registro internazionale Stroke in Pregnancy and Puerperium (SiPP)
- analisi di neuroimmagini avanzate nel paziente con ictus ischemico ed in quello con ictus emorragico; analisi volumetrica di white matter hyperintensity; biomarcatori molecolari e di neuroimmagini; ricerca traslazionale in particolare, relativa ai meccanismi lesionali sottostanti la maturazione del danno, nel corso della fellowship ad Harvard.

15. Titolo: Partecipazioni a congressi: presentazioni a congressi nazionali ed internazionali sia su invito che su invio di abstract sottoposti a peer review.

PUBBLICAZIONI PRESENTATE:

1. Diedler J, Ahmed N, Glahn J, Grond M, **Lorenzano S**, Brozman M, Sykora M, Ringleb P. Is the dose limit of 90 mg alteplase sufficient for patients with ischemic stroke weighing >100 kg? *Stroke* 2011 Jun; 42(6): 1615-1620. doi: 10.1161/STROKEAHA.110.603514. Epub 2011 Apr 14. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States))
2. Toni D, Ahmed N, Anzini A, **Lorenzano S**, Brozman M, Kaste M, Mikulik R, Putaala J, Wahlgren N. Intravenous thrombolysis in young stroke patients: Results from the SITS-ISTR. *Neurology* 2012 Mar;78(12):880-887. doi: 10.1212/WNL.0b013e31824d966b. Epub 2012 Mar 7. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's)
3. **Lorenzano S**, Ahmed N, Falcou A, Mikulik R, Tatlisumak T, Roffe C, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Does sex influence the response to intravenous thrombolysis in ischemic stroke? Answers from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2013 Dec; 44(12):3401-3406. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002908. Epub 2013 Oct 30. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
4. **Lorenzano S**, Ahmed N, Tatlisumak T, Gomez M, Dávalos A, Mikulik R, Sevcik P, Ollikainen J, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Within-day and weekly variations of thrombolysis in acute ischemic stroke. Results from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2014 Jan; 45(1):176-184. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002133. Epub 2013 Nov 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
5. Corbin ZA, Rost NS, **Lorenzano S**, Kernan WN, Parides MK, Blumberg JB, Milbury PE, Arai K, Hartdegen SN, Lo EH, Feske SK, Furie KL. White matter hyperintensity volume correlates with matrix metalloproteinase-2 in acute ischemic stroke. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 2014 Jul; 23(6):1300-1306. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2013.11.002. (Edito da [Publisher]: Elsevier).
6. Jha R, Battey WK, Pham L, **Lorenzano S**, Furie KL, Sheth KN, Kimberly WT. Fluid-attenuated inversion recovery hyperintensity correlates with matrix metalloproteinase-9 level and hemorrhagic transformation in acute ischemic stroke. *Stroke* 2014 Apr; 45(4):140-1045. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.004627. Epub 2014 Mar 11. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

7. Du R, Zhou J, **Lorenzano S**, Liu W, Charoenvimolphan N, Qian B, Wang J, Zhang X, Wang X, Berndt A, Devan WJ, Valant VJ, Wang J, Furie KL, Rosand J, Rost NS, Friedlander R, Paigen B, Weiss ST. Integrative mouse and human studies implicate *ANGPT1* and *ZBTB7C* as susceptibility genes to ischemic injury. *Stroke* 2015 Dec; 46(12):3514-3522. doi: 10.1161/STROKEAHA.115.010767. Epub 2015 Nov 5. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
8. Consoli A, Andersson T, Homberg Ake, Verganti L, Saletti A, Vallone S, Zini A, Cerase A, Romano D, Bracco S, **Lorenzano S**, Fainardi E, Mangiafico S; CAPRI Collaborative Group. CT perfusion and angiographic assessment of pial collateral reperfusion in acute ischemic stroke: the CAPRI study. *Journal of Neurointerventional Surgery* 2016 Dec; 8(12):1211-1216. doi: 10.1136/neurintsurg-2015-012155. Epub 2016 Jan 22. (Edito da [Publisher]: BMJ Group on behalf of the Society of NeuroInterventional Surgery).
9. Rost NS, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Etherton MR, Karadeli HH, Musolino PL, Copen WA, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Wu O. Diffuse microvascular dysfunction and loss of white matter integrity predict poor outcomes in patients with acute ischemic stroke. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism* 2018 Jan; 38(1):75-86. doi: 10.1177/0271678X17706449. Epub 2017 May 8. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).
10. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Lima FO, Maas MB, Green RE, Thankachan TK, Di-pietro AJ, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Oxidative stress biomarkers of brain damage: hyperacute plasma F2-isoprostane predicts infarct growth in stroke. *Stroke* 2018 Mar; 49(3):630-637. doi: 10.1161/STROKEAHA.117.018440. Epub 2018 Jan 25. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
11. Mazya MV, Ahmed N, Azevedo E, Davalos A, Dorado L, Karlinski M, **Lorenzano S**, Neuman J, Toni D, Moreira T; SITS Investigators. Impact of transcranial Doppler ultrasound on logistics and outcomes in stroke thrombolysis. Results from the SITS-ISTR. *Stroke* 2018 Jul; 49(7):1695-1700. doi: 10.1161/STROKEAHA.118.021485. Epub 2018 May 29. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
12. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Batista LM, Chutinet A, Green RE, Thankachan TK, Thornell B, Muzikansky A, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Early molecular oxidative stress biomarkers of ischemic penumbra in acute stroke. *Neurology*. 2019 Sep 24; 93(13):e1288-e1298. doi: 10.1212/WNL.0000000000008158. Epub 2019. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's).
13. Spagnolello O, De Michele M, **Lorenzano S**, Cerulli Irelli E, Naitana F, Falcou A, Letteri F, Bachetoni A, Colleparado D, Bertazzoni G, Toni D. Copeptin Kinetics in Acute Ischemic Stroke May Differ According to Revascularization Strategies: Pilot Data. *Stroke* 2019 Dec; 50(12):3632-3635. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
14. **Lorenzano S**, Vestri A, Lancia U, Bovi P, Cappellari M, Stanzione P, Samà D, Bruscoli M, Cavazzuti M, Zini A, Rasura M, Beccia M, Comi G, Sessa M, Gandolfo C, Balestrino M, Agnelli G, Caso V, Gerbino Promis P, Pozzessere C, Anticoli S, Perini F, Marcon M, Vinatieri A, Caruso A, Magoni M, Furlan M, Orlandi G, Di Lazzaro V, Valente M, Nencini P, Cordisco M, Verna R, Toni D. Thrombolysis in elderly stroke patients in Italy (TESPI) trial and updated meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Stroke* 2021

Jan; 16(1):43-54. doi: 10.1177/1747493019884525. Epub 2019 Oct 26. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).

15. Etherton MR, Wu O, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJRJ, Lauer A, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Rost NS. Sex-specific differences in white matter microvascular integrity after ischaemic stroke. *Stroke and Vascular Neurology* 2019 Sep 3; 4(4):198-205. doi: 10.1136/svn-2019-000268. eCollection 2019 Dec. (Edito da [Publisher]: BMJ Publishing Group).

## VALUTAZIONE TITOLI

La candidata Svetlana Lorenzano, laureata in Medicina e Chirurgia nel 1998, ha conseguito la Specializzazione in Neurologia a piedi voti con lode nel 2004, il Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche nel 2008, il Master di II livello in Stroke Medicine (organizzato da ESO) nel 2009.

Ha quindi prestato servizio come Assegnista di Ricerca presso il Dipartimento di Neurologia e Psichiatria dell'Università Sapienza, Post-Doctoral Research Fellow presso la Harvard Medical School, Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma ed è attualmente Dirigente Medico Clinical Expert presso AIFA.

Ha svolto attività didattica come correlatore di tesi di studenti di Medicina e Specializzandi ed attività di ricerca nell'ambito dell'ictus ischemico, con partecipazione ed ideazione di trial clinici e analisi di neuroimmagini.

Nel complesso il percorso formativo, le esperienze professionali, le attività didattiche e di ricerca evidenziano una ricca attività scientifica, congrua con il settore scientifico disciplinare e sulle tematiche neurologiche di maggiore attualità.

## CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

La produzione scientifica della candidata è di 47 pubblicazioni su riviste internazionali peer-reviewed di ottimo livello, nelle quali risulta aver avuto un ruolo preminente, relative a trials clinici, procedure diagnostiche, indagini precliniche, biomarcatori neuroradiologici ed approfondimenti farmacologici.

Le tematiche di ricerca sono pienamente congrue con il bando di concorso.

Gli indici bibliometrici sono significativi: per un totale di 1023 citazioni, il numero medio è di 22,617, con Impact Factor Totale di 241,187 e Impact Factor medio per pubblicazione = 5,132; h-index, dopo rimozione delle self-citations, = 15.

Nel complesso la produzione scientifica della candidata è ragguardevole, originale ed innovativa, pienamente in linea per la posizione accademica del presente concorso.

## COMMISSARIO 2: Prof. Alessandro Stefani

### TITOLI

1. Titolo: Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma nel 1998
2. Titolo: Specializzazione in Neurologia, conseguita presso l'Università "La Sapienza" di Roma, rilasciata in data 22/11/2004; con la votazione di 70/70 con lode
3. Titolo: Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche presso l'Università la Sapienza di Roma nel 2008.

4. Titolo: Assegno di ricerca di categoria B – Tipologia II – Settore MED/26, per la durata di 3 anni (2015-2018) presso Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Sapienza Università di Roma.
5. Titolo: Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine - Master di II livello. Organizzato dalla European Stroke Organization (ESO) conseguito presso la Danube University (Donau-Universität), Krems (Austria) (2005-2009).
6. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) presso l'Università di Oxford nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
7. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) Heidelberg nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
8. Titolo: Post-Doctoral Research Fellowship presso la Harvard Medical School and Massachusetts General Hospital, Boston, Cambridge, USA, durante la quale ha ricevuto fondi attraverso il programma SPOTRIAS (Specialized Program of Translational Research in Acute Stroke) del NIH/NINDS (National Institutes of Health and National Institutes of Neurological Disorders and Stroke), USA, come responsabile di ricerca in ambito di analisi delle neuroimmagini di pazienti con ictus cerebrale acuto.
9. Titolo: Affiliated Post-Doctoral Research Fellow presso l'Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Harvard Medical School, Boston.
10. Titolo: attività di Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma dal 2006 al 2009.
11. Titolo: attualmente Dirigente Medico, Clinical Expert, Italian and European Clinical Assessor e Product Team Leader (PTL), Scientific Advisor, nel campo della Neurologia, presso la European Assessment Unit (Ufficio Procedure Centralizzate) ed il Settore Innovazione e Strategia del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).
12. Titolo: attività didattica e di tutor/mentor e correlatore per studenti di Medicina e Chirurgia e specializzandi di Neurologia per la preparazione (analisi statistica, interpretazione di dati, revisione del testo) di Tesi Sperimentali di Laurea e Tesi Sperimentali di Specializzazione presso l'Università La Sapienza di Roma.
13. Titolo: attività di mentoring per gli studenti della College/Medical School, Instructor di Research and Clinical Fellow su metodi di neuroimaging nell'ambito di un trial clinico sulla trombolisi IV nell'ictus ischemico acuto (durante la Fellowship presso la Harvard Medical School).
14. Titolo: Attività di ricerca:
  - local investigator in numerosi trial randomizzati controllati su terapie della fase acuta dell'ictus ischemico (in particolare si cita l'ECASS III) ed emorragico, e su terapie di prevenzione secondaria
  - ideatrice di due trial clinici multicentrici nazionali: Thrombolysis in Elderly Stroke Patients in Italy /TESPI) e Silent Atrial Fibrillation After Ischemic Stroke (SAFFO), ed uno studio di registro internazionale Stroke in Pregnancy and Puerperium (SiPP)
  - analisi di neuroimmagini avanzate nel paziente con ictus ischemico ed in quello con ictus emorragico; analisi volumetrica di white matter hyperintensity; biomarcatori molecolari e di neuroimmagini; ricerca traslazionale in particolare, relativa ai meccanismi lesionali sottostanti la maturazione del danno, nel corso della fellowship ad Harvard.
15. Titolo: Partecipazioni a congressi: presentazioni a congressi nazionali ed internazionali sia su invito che su invito di abstract sottoposti a peer review.

## PUBBLICAZIONI PRESENTATE:

1. Diedler J, Ahmed N, Glahn J, Grond M, **Lorenzano S**, Brozman M, Sykora M, Ringleb P. Is the dose limit of 90 mg alteplase sufficient for patients with ischemic stroke weighing >100 kg? *Stroke* 2011 Jun; 42(6): 1615-1620. doi: 10.1161/STROKEAHA.110.603514. Epub 2011 Apr 14. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States))
2. Toni D, Ahmed N, Anzini A, **Lorenzano S**, Brozman M, Kaste M, Mikulik R, Putaala J, Wahlgren N. Intravenous thrombolysis in young stroke patients: Results from the SITS-ISTR. *Neurology* 2012 Mar;78(12):880-887. doi: 10.1212/WNL.0b013e31824d966b. Epub 2012 Mar 7. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's)
3. **Lorenzano S**, Ahmed N, Falcou A, Mikulik R, Tatlisumak T, Roffe C, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Does sex influence the response to intravenous thrombolysis in ischemic stroke? Answers from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2013 Dec; 44(12):3401-3406. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002908. Epub 2013 Oct 30. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
4. **Lorenzano S**, Ahmed N, Tatlisumak T, Gomez M, Dávalos A, Mikulik R, Sevcik P, Ollikainen J, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Within-day and weekly variations of thrombolysis in acute ischemic stroke. Results from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2014 Jan; 45(1):176-184. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002133. Epub 2013 Nov 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
5. Corbin ZA, Rost NS, **Lorenzano S**, Kernan WN, Parides MK, Blumberg JB, Milbury PE, Arai K, Hartdegen SN, Lo EH, Feske SK, Furie KL. White matter hyperintensity volume correlates with matrix metalloproteinase-2 in acute ischemic stroke. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 2014 Jul; 23(6):1300-1306. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2013.11.002. (Edito da [Publisher]: Elsevier).
6. Jha R, Battey WK, Pham L, **Lorenzano S**, Furie KL, Sheth KN, Kimberly WT. Fluid-attenuated inversion recovery hyperintensity correlates with matrix metalloproteinase-9 level and hemorrhagic transformation in acute ischemic stroke. *Stroke* 2014 Apr; 45(4):140-1045. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.004627. Epub 2014 Mar 11. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
7. Du R, Zhou J, **Lorenzano S**, Liu W, Charoenvimolphan N, Qian B, Wang J, Zhang X, Wang X, Berndt A, Devan WJ, Valant VJ, Wang J, Furie KL, Rosand J, Rost NS, Friedlander R, Paigen B, Weiss ST. Integrative mouse and human studies implicate *ANGPT1* and *ZBTB7C* as susceptibility genes to ischemic injury. *Stroke* 2015 Dec; 46(12):3514-3522. doi: 10.1161/STROKEAHA.115.010767. Epub 2015 Nov 5. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
8. Consoli A, Andersson T, Homberg Ake, Verganti L, Saletti A, Vallone S, Zini A, Cerase A, Romano D, Bracco S, **Lorenzano S**, Fainardi E, Mangiafico S; CAPRI Collaborative Group. CT perfusion and angiographic assessment of pial collateral reperfusion in acute ischemic stroke: the CAPRI study. *Journal of Neurointerventional Surgery* 2016 Dec; 8(12):1211-1216. doi: 10.1136/neurintsurg-2015-012155. Epub 2016 Jan 22. (Edito da [Publisher]: BMJ Group on behalf of the Society of NeuroInterventional Surgery).

9. Rost NS, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Etherton MR, Karadeli HH, Musolino PL, Copen WA, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Wu O. Diffuse microvascular dysfunction and loss of white matter integrity predict poor outcomes in patients with acute ischemic stroke. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism* 2018 Jan; 38(1):75-86. doi: 10.1177/0271678X17706449. Epub 2017 May 8. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).
10. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Lima FO, Maas MB, Green RE, Thankachan TK, Di-pietro AJ, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Oxidative stress biomarkers of brain damage: hyperacute plasma F2-isoprostane predicts infarct growth in stroke. *Stroke* 2018 Mar; 49(3):630-637. doi: 10.1161/STROKEAHA.117.018440. Epub 2018 Jan 25. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
11. Mazya MV, Ahmed N, Azevedo E, Davalos A, Dorado L, Karlinski M, **Lorenzano S**, Neuman J, Toni D, Moreira T; SITS Investigators. Impact of transcranial Doppler ultrasound on logistics and outcomes in stroke thrombolysis. Results from the SITS-ISTR. *Stroke* 2018 Jul; 49(7):1695-1700. doi: 10.1161/STROKEAHA.118.021485. Epub 2018 May 29. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
12. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Batista LM, Chutinet A, Green RE, Thankachan TK, Thornell B, Muzikansky A, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Early molecular oxidative stress biomarkers of ischemic penumbra in acute stroke. *Neurology*. 2019 Sep 24; 93(13):e1288-e1298. doi: 10.1212/WNL.00000000000008158. Epub 2019. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's).
13. Spagnolello O, De Michele M, **Lorenzano S**, Cerulli Irelli E, Naitana F, Falcou A, Letteri F, Bachetoni A, Colleparado D, Bertazzoni G, Toni D. Copeptin Kinetics in Acute Ischemic Stroke May Differ According to Revascularization Strategies: Pilot Data. *Stroke* 2019 Dec; 50(12):3632-3635. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
14. **Lorenzano S**, Vestri A, Lancia U, Bovi P, Cappellari M, Stanzione P, Samà D, Bruscoli M, Cavazzuti M, Zini A, Rasura M, Beccia M, Comi G, Sessa M, Gandolfo C, Balestrino M, Agnelli G, Caso V, Gerbino Promis P, Pozzessere C, Anticoli S, Perini F, Marcon M, Vinatieri A, Caruso A, Magoni M, Furlan M, Orlandi G, Di Lazzaro V, Valente M, Nencini P, Cordisco M, Verna R, Toni D. Thrombolysis in elderly stroke patients in Italy (TESPI) trial and updated meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Stroke* 2021 Jan; 16(1):43-54. doi: 10.1177/1747493019884525. Epub 2019 Oct 26. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).
15. Etherton MR, Wu O, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Rost NS. Sex-specific differences in white matter microvascular integrity after ischaemic stroke. *Stroke and Vascular Neurology* 2019 Sep 3; 4(4):198-205. doi: 10.1136/svn-2019-000268. eCollection 2019 Dec. (Edito da [Publisher]: BMJ Publishing Group).

## VALUTAZIONE TITOLI

Il curriculum della candidata Svetlana Lorenzano, classe 74, con i titoli presentati, è ragguardevole.

A parte il conseguimento di dottorato e master, spicca la sua attività professionalmente versatile. Già dirigente medico presso Sapienza nel 2006-2009; in seguito post-doctoral fellow in centri

stroke US e, ancora, impegnata con incarichi di prestigio presso autorità regolatorie, vedi EMA, AIFA (ove risultava anche vincitrice di concorso, nel 2018).

Notevole l'attività di consulenza sia in sede clinico-farmacologica che regolatoria.

Segnalo il fatto che abbia ispirato/ideato alcuni protocolli sperimentali sempre in ambito stroke (con un occhio di riguardo anche alle problematiche di genere).

## CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

La candidata Svetlana Lorenzano ha presentato una produzione scientifica di buon livello non solo imperniata su trials, ma estesa a procedure diagnostiche, indagini precliniche, biomarcatori neuro-radiologici ed approfondimenti farmacologici.

Va peraltro sottolineata la coerenza complessiva delle tematiche di ricerca, pienamente congrua con il bando di concorso.

Altresì, non secondario il fatto di aver conseguito un ruolo preminente in alcune pubblicazioni, specie nell'ultimo decennio, con riferimento alla trombolisi (vedi, ad esempio, i papers 4, 10, 12) (ovviamente, in altre, la candidata partecipa a collaborazioni multi-centriche internazionali di spessore).

Ne conseguono indici significativi, comunque "abbondanti" per la posizione in oggetto (ci limitiamo a ricordare Impact Factor medio per pubblicazione = 5,132; e- h-index, dopo rimozione delle self-citations = 15).

## COMMISSARIO 3: Prof. Danilo Toni

### TITOLI

1. Titolo: Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma nel 1998
2. Titolo: Specializzazione in Neurologia, conseguita presso l'Università "La Sapienza" di Roma, rilasciata in data 22/11/2004; con la votazione di 70/70 con lode
3. Titolo: Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche presso l'Università la Sapienza di Roma nel 2008.
4. Titolo: Assegno di ricerca di categoria B – Tipologia II – Settore MED/26, per la durata di 3 anni (2015-2018) presso Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Sapienza Università di Roma.
5. Titolo: Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine - Master di II livello. Organizzato dalla European Stroke Organization (ESO) conseguito presso la Danube University (Donau-Universität), Krems (Austria) (2005-2009).
6. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) presso l'Università di Oxford nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
7. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) Heidelberg nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
8. Titolo: Post-Doctoral Research Fellowship presso la Harvard Medical School and Massachusetts General Hospital, Boston, Cambridge, USA, durante la quale ha ricevuto fondi attraverso il programma SPOTRIAS (Specialized Program of Translational Research in Acute Stroke) del NIH/NINDS (National Institutes of Health and National Institutes of Neurological Disorders and Stroke), USA, come responsabile di ricerca in ambito di analisi delle neuroimmagini di pazienti con ictus cerebrale acuto.

9. Titolo: Affiliated Post-Doctoral Research Fellow presso l'Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Harvard Medical School, Boston.
10. Titolo: attività di Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma dal 2006 al 2009.
11. Titolo: attualmente Dirigente Medico, Clinical Expert, Italian and European Clinical Assessor e Product Team Leader (PTL), Scientific Advisor, nel campo della Neurologia, presso la European Assessment Unit (Ufficio Procedure Centralizzate) ed il Settore Innovazione e Strategia del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).
12. Titolo: attività didattica e di tutor/mentor e correlatore per studenti di Medicina e Chirurgia e specializzandi di Neurologia per la preparazione (analisi statistica, interpretazione di dati, revisione del testo) di Tesi Sperimentali di Laurea e Tesi Sperimentali di Specializzazione presso l'Università La Sapienza di Roma.
13. Titolo: attività di mentoring per gli studenti della College/Medical School, Instructor di Research and Clinical Fellow su metodi di neuroimaging nell'ambito di un trial clinico sulla trombolisi IV nell'ictus ischemico acuto (durante la Fellowship presso la Harvard Medical School).
14. Titolo: Attività di ricerca:
  - local investigator in numerosi trial randomizzati controllati su terapie della fase acuta dell'ictus ischemico (in particolare si cita l'ECASS III) ed emorragico, e su terapie di prevenzione secondaria
  - ideatrice di due trial clinici multicentrici nazionali: Thrombolysis in Elderly Stroke Patients in Italy /TESPI) e Silent Atrial Fibrillation After Ischemic Stroke (SAFFO), ed uno studio di registro internazionale Stroke in Pregnancy and Puerperium (SiPP)
  - analisi di neuroimmagini avanzate nel paziente con ictus ischemico ed in quello con ictus emorragico; analisi volumetrica di white matter hyperintensity; biomarcatori molecolari e di neuroimmagini; ricerca traslazionale in particolare, relativa ai meccanismi lesionali sottostanti la maturazione del danno, nel corso della fellowship ad Harvard.
15. Titolo: Partecipazioni a congressi: presentazioni a congressi nazionali ed internazionali sia su invito che su invio di abstract sottoposti a peer review.

#### PUBBLICAZIONI PRESENTATE:

1. Diedler J, Ahmed N, Glahn J, Grond M, **Lorenzano S**, Brozman M, Sykora M, Ringleb P. Is the dose limit of 90 mg alteplase sufficient for patients with ischemic stroke weighing >100 kg? *Stroke* 2011 Jun; 42(6): 1615-1620. doi: 10.1161/STROKEAHA.110.603514. Epub 2011 Apr 14. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States))
2. Toni D, Ahmed N, Anzini A, **Lorenzano S**, Brozman M, Kaste M, Mikulik R, Putaala J, Wahlgren N. Intravenous thrombolysis in young stroke patients: Results from the SITS-ISTR. *Neurology* 2012 Mar;78(12):880-887. doi: 10.1212/WNL.0b013e31824d966b. Epub 2012 Mar 7. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's)
3. **Lorenzano S**, Ahmed N, Falcou A, Mikulik R, Tatlisumak T, Roffe C, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Does sex influence the response to intravenous thrombolysis in ischemic stroke? Answers from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International

Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2013 Dec; 44(12):3401-3406. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002908. Epub 2013 Oct 30. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

4. **Lorenzano S**, Ahmed N, Tatlisumak T, Gomiz M, Dávalos A, Mikulik R, Sevcik P, Ollikainen J, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Within-day and weekly variations of thrombolysis in acute ischemic stroke. Results from Safe Implementation of Treatments in Stroke – International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2014 Jan; 45(1):176-184. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002133. Epub 2013 Nov 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
5. Corbin ZA, Rost NS, **Lorenzano S**, Kernan WN, Parides MK, Blumberg JB, Milbury PE, Arai K, Hartdegen SN, Lo EH, Feske SK, Furie KL. White matter hyperintensity volume correlates with matrix metalloproteinase-2 in acute ischemic stroke. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 2014 Jul; 23(6):1300-1306. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2013.11.002. (Edito da [Publisher]: Elsevier).
6. Jha R, Battey WK, Pham L, **Lorenzano S**, Furie KL, Sheth KN, Kimberly WT. Fluid-attenuated inversion recovery hyperintensity correlates with matrix metalloproteinase-9 level and hemorrhagic transformation in acute ischemic stroke. *Stroke* 2014 Apr; 45(4):140-1045. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.004627. Epub 2014 Mar 11. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
7. Du R, Zhou J, **Lorenzano S**, Liu W, Charoenvimolphan N, Qian B, Wang J, Zhang X, Wang X, Berndt A, Devan WJ, Valant VJ, Wang J, Furie KL, Rosand J, Rost NS, Friedlander R, Paigen B, Weiss ST. Integrative mouse and human studies implicate *ANGPT1* and *ZBTB7C* as susceptibility genes to ischemic injury. *Stroke* 2015 Dec; 46(12):3514-3522. doi: 10.1161/STROKEAHA.115.010767. Epub 2015 Nov 5. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
8. Consoli A, Andersson T, Homberg Ake, Verganti L, Saletti A, Vallone S, Zini A, Cerase A, Romano D, Bracco S, **Lorenzano S**, Fainardi E, Mangiafico S; CAPRI Collaborative Group. CT perfusion and angiographic assessment of pial collateral reperfusion in acute ischemic stroke: the CAPRI study. *Journal of Neurointerventional Surgery* 2016 Dec; 8(12):1211-1216. doi: 10.1136/neurintsurg-2015-012155. Epub 2016 Jan 22. (Edito da [Publisher]: BMJ Group on behalf of the Society of NeuroInterventional Surgery).
9. Rost NS, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Etherton MR, Karadeli HH, Musolino PL, Copen WA, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Wu O. Diffuse microvascular dysfunction and loss of white matter integrity predict poor outcomes in patients with acute ischemic stroke. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism* 2018 Jan; 38(1):75-86. doi: 10.1177/0271678X17706449. Epub 2017 May 8. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).
10. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Lima FO, Maas MB, Green RE, Thankachan TK, Di-pietro AJ, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Oxidative stress biomarkers of brain damage: hyperacute plasma F2-isoprostane predicts infarct growth in stroke. *Stroke* 2018 Mar; 49(3):630-637. doi: 10.1161/STROKEAHA.117.018440. Epub 2018 Jan 25. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
11. Mazyra MV, Ahmed N, Azevedo E, Dávalos A, Dorado L, Karlinski M, **Lorenzano S**, Neuman J, Toni D, Moreira T; SITS Investigators. Impact of transcranial Doppler ultrasound on logistics and outcomes in stroke thrombolysis. Results from the SITS-ISTR. *Stroke* 2018 Jul; 49(7):1695-1700. doi: 10.1161/STROKEAHA.118.021485. Epub 2018 May 29. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

12. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Batista LM, Chutinet A, Green RE, Thankachan TK, Thornell B, Muzikansky A, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Early molecular oxidative stress biomarkers of ischemic penumbra in acute stroke. *Neurology*. 2019 Sep 24; 93(13):e1288-e1298. doi: 10.1212/WNL.00000000000008158. Epub 2019. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's).
  
13. Spagnolello O, De Michele M, **Lorenzano S**, Cerulli Irelli E, Naitana F, Falcou A, Letteri F, Bachetoni A, Colleparado D, Bertazzoni G, Toni D. Copeptin Kinetics in Acute Ischemic Stroke May Differ According to Revascularization Strategies: Pilot Data. *Stroke* 2019 Dec; 50(12):3632-3635. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).
  
14. **Lorenzano S**, Vestri A, Lancia U, Bovi P, Cappellari M, Stanzione P, Samà D, Bruscoli M, Cavazzuti M, Zini A, Rasura M, Beccia M, Comi G, Sessa M, Gandolfo C, Balestrino M, Agnelli G, Caso V, Gerbino Promis P, Pozzessere C, Anticoli S, Perini F, Marcon M, Vinatieri A, Caruso A, Magoni M, Furlan M, Orlandi G, Di Lazzaro V, Valente M, Nencini P, Cordisco M, Verna R, Toni D. Thrombolysis in elderly stroke patients in Italy (TESPI) trial and updated meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Stroke* 2021 Jan; 16(1):43-54. doi: 10.1177/1747493019884525. Epub 2019 Oct 26. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).
  
15. Etherton MR, Wu O, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJRJ, Lauer A, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Rost. NS. Sex-specific differences in white matter microvascular integrity after ischaemic stroke. *Stroke and Vascular Neurology* 2019 Sep 3; 4(4):198-205. doi: 10.1136/svn-2019-000268. eCollection 2019 Dec. (Edito da [Publisher]: BMJ Publishing Group).

## VALUTAZIONE TITOLI

La candidata Svetlana Lorenzano, laureata in Medicina e Chirurgia nel 1988, ha poi conseguito la specializzazione in Neurologia ed il Dottorato di Ricerca In Neuroscienze Sperimentali e Cliniche. Il curriculum formativo si è poi arricchito del Master in Patologia Cerebrovascolare dell'European Stroke Organization e di una fellowship di tre anni presso la Harvard Medical School.

L'esperienza clinica si è sviluppata come assistente medico presso l'UTN del Policlinico Umberto I. Attualmente lavora presso l'AIFA come Dirigente Medico Clinical Expert.

L'attività didattica si è estrinsecata in particolare nel tutoraggio per tesi di laurea in Medicina e nel suo periodo di fellowship in forma di lezioni pratiche per gli studenti della Harvard Medical School. Si tratta di un percorso formativo di notevole livello, arricchito da significative esperienze lavorative nell'ambito di cui è oggetto il presente bando e da rilevante attività didattica.

## CONSISTENZA COMPLESSIVA DELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

La produzione scientifica è ottima e si articola in 47 lavori pubblicati su riviste scientifiche internazionali di assoluto prestigio. Inoltre, la candidata risulta aver avuto un ruolo preminente in molte delle pubblicazioni scientifiche presentate che hanno come oggetto la ricerca clinica e ci base sulla patologia cerebrovascolare.

Le pubblicazioni si distinguono per originalità ed innovatività e per un notevole rigore metodologico.

Dal 1999 a oggi l'attività di ricerca è stata continuativa in tutti gli anni di attività come dimostrato dalle pubblicazioni scientifiche. Le tematiche affrontate dalla ricerca scientifica effettuata dal candidato sono congrue con il settore concorsuale e il settore scientifico-disciplinare del bando.

## GIUDIZIO COLLEGALE

### TITOLI

1. Titolo: Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma nel 1998
2. Titolo: Specializzazione in Neurologia, conseguita presso l'Università "La Sapienza" di Roma, rilasciata in data 22/11/2004; con la votazione di 70/70 con lode
3. Titolo: Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Sperimentali e Cliniche presso l'Università la Sapienza di Roma nel 2008.
4. Titolo: Assegno di ricerca di categoria B – Tipologia II – Settore MED/26, per la durata di 3 anni (2015-2018) presso Dipartimento di Neurologia e Psichiatria, Sapienza Università di Roma.
5. Titolo: Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine - Master di II livello. Organizzato dalla European Stroke Organization (ESO) conseguito presso la Danube University (Donau-Universität), Krems (Austria) (2005-2009).
6. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) presso l'Università di Oxford nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
7. Titolo: Clinical and Research Observership (2008; 2 settimane) Heidelberg nel corso del Master in Science (M.Sc.) in Stroke Medicine.
8. Titolo: Post-Doctoral Research Fellowship presso la Harvard Medical School and Massachusetts General Hospital, Boston, Cambridge, USA, durante la quale ha ricevuto fondi attraverso il programma SPOTRIAS (Specialized Program of Translational Research in Acute Stroke) del NIH/NINDS (National Institutes of Health and National Institutes of Neurological Disorders and Stroke), USA, come responsabile di ricerca in ambito di analisi delle neuroimmagini di pazienti con ictus cerebrale acuto.
9. Titolo: Affiliated Post-Doctoral Research Fellow presso l'Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Harvard Medical School, Boston.
10. Titolo: attività di Dirigente Medico di I livello presso l'UTN del Policlinico Umberto I di Roma dal 2006 al 2009.
11. Titolo: attualmente Dirigente Medico, Clinical Expert, Italian and European Clinical Assessor e Product Team Leader (PTL), Scientific Advisor, nel campo della Neurologia, presso la European Assessment Unit (Ufficio Procedure Centralizzate) ed il Settore Innovazione e Strategia del Farmaco dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).
12. Titolo: attività didattica e di tutor/mentor e correlatore per studenti di Medicina e Chirurgia e specializzandi di Neurologia per la preparazione (analisi statistica, interpretazione di dati, revisione del testo) di Tesi Sperimentali di Laurea e Tesi Sperimentali di Specializzazione presso l'Università La Sapienza di Roma.
13. Titolo: attività di mentoring per gli studenti della College/Medical School, Instructor di Research and Clinical Fellow su metodi di neuroimaging nell'ambito di un trial clinico sulla trombolisi IV nell'ictus ischemico acuto (durante la Fellowship presso la Harvard Medical School).
14. Titolo: Attività di ricerca:

- local investigator in numerosi trial randomizzati controllati su terapie della fase acuta dell'ictus ischemico (in particolare si cita l'ECASS III) ed emorragico, e su terapie di prevenzione secondaria
  - ideatrice di due trial clinici multicentrici nazionali: Thrombolysis in Elderly Stroke Patients in Italy /TESPI) e Silent Atrial Fibrillation After Ischemic Stroke (SAFFO), ed uno studio di registro internazionale Stroke in Pregnancy and Puerperium (SiPP)
  - analisi di neuroimmagini avanzate nel paziente con ictus ischemico ed in quello con ictus emorragico; analisi volumetrica di white matter hyperintensity; biomarcatori molecolari e di neuroimmagini; ricerca traslazionale in particolare, relativa ai meccanismi lesionali sottostanti la maturazione del danno, nel corso della fellowship ad Harvard.
15. Titolo: Partecipazioni a congressi: presentazioni a congressi nazionali ed internazionali sia su invito che su invio di abstract sottoposti a peer review.

#### PUBBLICAZIONI PRESENTATE:

1. Diedler J, Ahmed N, Glahn J, Grond M, **Lorenzano S**, Brozman M, Sykora M, Ringleb P. Is the dose limit of 90 mg alteplase sufficient for patients with ischemic stroke weighing >100 kg? *Stroke* 2011 Jun; 42(6): 1615-1620. doi: 10.1161/STROKEAHA.110.603514. Epub 2011 Apr 14. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States))

Studio caso-controllo su rischio di sanguinamento secondario ed esito clinico di 1190 pazienti con ictus ischemico acuto di peso > 100 kg sottoposti a trombolisi intravenosa confrontati con 27.910 pazienti di peso ≤ 100 mg sottoposti ad analogo trattamento. Tutti i pazienti erano stati trattati con la dose di 0.9 mg/kg, dose massima 90 mg, per cui i pazienti di peso > 100 kg in media avevano ricevuto una dose inferiore per g di peso (0.82 vs 0.90). Il miglioramento clinico dei due gruppi di pazienti, una volta corrette le analisi in base alle caratteristiche basali, era lo stesso nei due gruppi, mentre il rischio di sanguinamento secondario e di mortalità erano lievemente superiori nei pazienti di peso > 100 kg.

Lo studio di fatto conferma il limite superiore di dosaggio di actilyse (massimo 90 mg) raccomandato da tutte le linee guida.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera adeguata, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

2. Toni D, Ahmed N, Anzini A, **Lorenzano S**, Brozman M, Kaste M, Mikulik R, Putaala J, Wahlgren N. Intravenous thrombolysis in young stroke patients: Results from the SITS-ISTR. *Neurology* 2012 Mar;78(12):880-887. doi: 10.1212/WNL.0b013e31824d966b. Epub 2012 Mar 7. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's)

Studio caso-controllo su 3246 pazienti con ictus ischemico acuto di età compresa fra 18 e 50 anni confrontati con 24.425 pazienti di età compresa fra 51 e 80 anni, sottoposti a trombolisi intravenosa. L'esito clinico favorevole era superiore nei pazienti più giovani, che presentavano anche un rischio minore di mortalità e di trasformazione emorragica secondaria. La gravità clinica prima del trattamento, la glicemia nasale, il sesso maschile, la presenza di fibrillazione atriale e la pressione arteriosa sistolica basale erano le variabili predittive di esito anche fra i pazienti più giovani.

Lo studio evidenzia la maggiore efficacia e sicurezza della trombolisi intravenosa nei pazienti giovani, ma evidenzia anche variabili predittive di esito in base alle quali discutere in maniera più chiara con i pazienti e/o i familiari il rapporto rischio/efficacia del trattamento.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera rilevante, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 8.77)

3. **Lorenzano S**, Ahmed N, Falcou A, Mikulik R, Tatlisumak T, Roffe C, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Does sex influence the response to intravenous thrombolysis in ischemic stroke? Answers from Safe Implementation of Treatments in Stroke - International

Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2013 Dec; 44(12):3401-3406. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002908. Epub 2013 Oct 30. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio caso-controllo su 19.302 donne e 25.777 uomini con ictus ischemico acuto sottoposti a trombolisi intravenosa. Mentre all'analisi univariata le donne presentavano una minore probabilità di esito clinico positivo ed una maggiore mortalità, l'analisi multivariata, aggiustata per le variabili confondenti, evidenziava nessuna differenza in termini di esiti funzionali ed una mortalità ed un rischio di sanguinamento secondario maggiori nei maschi.

Quindi, la trombolisi intravenosa sembrava avere un effetto benefico maggiore nelle donne, tanto da invertire il corso naturale (cioè in assenza di trattamento) dell'ictus ischemico di norma più favorevole agli uomini

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera preminente, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

4. **Lorenzano S**, Ahmed N, Tatlisumak T, Gomiz M, Dávalos A, Mikulik R, Sevcik P, Ollikainen J, Wahlgren N, Toni D; SITS Investigators. Within-day and weekly variations of thrombolysis in acute ischemic stroke. Results from Safe Implementation of Treatments in Stroke – International Stroke Thrombolysis Register. *Stroke* 2014 Jan; 45(1):176-184. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.002133. Epub 2013 Nov 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio su 21513 pazienti con ictus ischemico acuto sottoposti a trombolisi intravenosa finalizzato a valutare se ci fosse una variabilità circadiana e circasettimanale del trattamento e se queste avessero un impatto sull'esito clinico. I pazienti erano trattati più frequentemente durante il giorno e durante i giorni della settimana, rispetto al trattamento di notte o nei week-end. I tempi arrivo in ospedale-trattamento e esordio sintomi-trattamento erano più lunghi per i pazienti trattati di notte e nei week-end. All'analisi multivariata, il trattamento di giorno era un predittore indipendente di esito clinico favorevole, mentre i pazienti trattati nei giorni della settimana avevano un più alto rischio di mortalità

Di fatto la frequenza del trattamento trombolitico ricalcava quella del ritmo circadiano di esordio dell'ictus, mentre la corrispondenza con un ritmo circa-settimanale di incidenza era meno chiara. Queste osservazioni possono avere implicazioni su aspetti organizzativo-gestionale della patologia cerebrovascolare acuta.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera preminente, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

5. Corbin ZA, Rost NS, **Lorenzano S**, Kernan WN, Parides MK, Blumberg JB, Milbury PE, Arai K, Hartdegen SN, Lo EH, Feske SK, Furie KL. White matter hyperintensity volume correlates with matrix metalloproteinase-2 in acute ischemic stroke. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 2014 Jul; 23(6):1300-1306. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2013.11.002. (Edito da [Publisher]: Elsevier).

Studio su 405 pazienti con ictus ischemico acuto finalizzato a determinare se l'iperintensità della sostanza bianca (WMH) alla RM encefalo era correlata con i livelli plasmatici di metalloproteinasi (MMP) e con lo stress ossidativo indicato dai livelli di F2-isoprostano. All'analisi univariata, il volume della WMH era correlato con l'età e con i livelli di MMP-2 basali e a 48 ore. All'analisi multivariata il volume della WMH era correlati indipendentemente con i livelli di MMP-2 a 48 ore ma non con quelli di MMP-9 e di isoprostano. Se confermati, questi dati potrebbero delucidare il ruolo di MMP-2 nella fisiopatologia della sofferenza vascolare cronica e nella suscettibilità a sviluppare un'ischemia cerebrale acuta.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera rilevante, pubblicato su rivista di buon livello (IF 2.69)

6. Jha R, Battey WK, Pham L, **Lorenzano S**, Furie KL, Sheth KN, Kimberly WT. Fluid-attenuated inversion recovery hyperintensity correlates with matrix metalloproteinase-9 level and hemorrhagic transformation in acute ischemic stroke. *Stroke* 2014 Apr; 45(4):140-1045. doi: 10.1161/STROKEAHA.113.004627. Epub 2014 Mar 11. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio su 180 pazienti con ictus ischemico acuto sottoposti ad RM encefalo e a dosaggio di metalloproteinasi-9 (MMP-9) entro le prime 12 ore dall'esordio dei sintomi. All'analisi univariata, la presenza di iperintensità di segnale alla RM FLAIR era correlata all'intervallo di tempo fra esordio dei sintomi ed esecuzione della RM e ai livelli basali di MMP-9. All'analisi multivariata si confermava la correlazione fra iperintensità FLAIR e livelli basali di MMP-9. A sua volta l'iperintensità in FLAIR era correlata con la trasformazione emorragica sintomatica secondaria. Quindi, l'iperintensità di segnale alla RM FLAIR può predire la trasformazione emorragica, verosimilmente come riflesso di un'alterazione della barriera emato-encefalica, come suggerito dai livelli elevati di MMP-9. Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera significativa, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

7. Du R, Zhou J, **Lorenzano S**, Liu W, Charoenvimolphan N, Qian B, Wang J, Zhang X, Wang X, Berndt A, Devan WJ, Valant VJ, Wang J, Furie KL, Rosand J, Rost NS, Friedlander R, Paigen B, Weiss ST. Integrative mouse and human studies implicate *ANGPT1* and *ZBTB7C* as susceptibility genes to ischemic injury. *Stroke* 2015 Dec; 46(12):3514-3522. doi: 10.1161/STROKEAHA.115.010767. Epub 2015 Nov 5. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio genome-wide su 225 topi da 33 ceppi consanguinei sottoposti ad ischemica sperimentale tramite occlusione di arteria cerebrale media. Inoltre, polimorfismi di singolo nucleotide evidenziati nei topi, venivano esaminati in pazienti con ictus ischemico acuto da occlusione M1 di arteria cerebrale media. Nei topi venivano identificati 4 polimorfismi di singolo nucleotide significativi e suggestivi correlati col volume dell'infarto. Uno di questi, corrispondente ad angiopoietina-1 (*ANGPT1*) era significativo anche nel modello recessivo umano, mentre un altro corrispondente a *ZBTB7C* era nominalmente significativo nei modelli genetici umani autosomico dominante e additivo. Quindi, varianti genetiche di *ANGPT1* and *ZBTB7C* erano correlate con la dimensione dell'infarto sia nei topi che nei pazienti. *ZBTB7C* può modulare la risposta all'ischemia attraverso apoptosi e lo sviluppo dei collaterali e insieme con *ANGPT1*, può essere un potenziale target di trattamenti terapeutici nell'ictus ischemico. Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera rilevante, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

8. Consoli A, Andersson T, Homberg Ake, Verganti L, Saletti A, Vallone S, Zini A, Cerase A, Romano D, Bracco S, **Lorenzano S**, Fainardi E, Mangiafico S; CAPRI Collaborative Group. CT perfusion and angiographic assessment of pial collateral reperfusion in acute ischemic stroke: the CAPRI study. *Journal of Neurointerventional Surgery* 2016 Dec; 8(12):1211-1216. doi: 10.1136/neurintsurg-2015-012155. Epub 2016 Jan 22. (Edito da [Publisher]: BMJ Group on behalf of the Society of NeuroInterventional Surgery).

Studio su 103 pazienti con ictus ischemico acuto trattati con tecniche endovascolari entro 8 ore dall'esordio dei sintomi, finalizzato a valutare la correlazione fra un nuovo score di quantificazione dei circoli collaterali (Careggi Collateral Score – CCS) e i parametri della TC di perfusione (pTC). All'analisi univariata il CCS correlava con tutti i parametri della pTC, mentre all'analisi multivariata confermava una correlazione fra CCS e CBV. Questi risultati suggeriscono che il CCS può fornire una valutazione indiretta del volume del core infartuale anche senza eseguire la pTC. Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera significativa, pubblicato su rivista di ottimo livello (IF 5.83)

9. Rost NS, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJ, Lauer A, Etherton MR, Karadeli HH, Musolino PL, Copen WA, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Wu O. Diffuse microvascular dysfunction and loss of white matter integrity predict poor outcomes in patients with acute ischemic stroke. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism* 2018 Jan; 38(1):75-86. doi: 10.1177/0271678X17706449. Epub 2017 May 8. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).

Studio su 184 pazienti con ictus ischemico acuto sottoposti a RM di perfusione (PW) entro 9 ore dall'esordio dei sintomi, con lo scopo di investigare la correlazione fra permeabilità della barriera ematoencefalica e integrità microstrutturale della sostanza bianca (WMH) e il loro impatto potenziale sull'esito clinico. Un più elevato tasso di permeabilità della BEE e di diffusività, rispetto alla sostanza bianca controlaterale, correlava con il volume delle lesioni della sostanza bianca. Quindi la gravità della WMH misurata nella RM di pazienti con ictus ischemico acuto correla con un'aumentata permeabilità della BEE e con alterazione dell'integrità microstrutturale della sostanza bianca. Lo studio di questi marker di disfunzione microvascolare potrebbe migliorare la capacità di predire il rischio di infarto cerebrale e l'esito clinico di questo. Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera rilevante, pubblicato su rivista di ottimo livello (IF 5.68)

10. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Lima FO, Maas MB, Green RE, Thankachan TK, Di-pietro AJ, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Oxidative stress biomarkers of brain damage: hyperacute plasma F2-isoprostane predicts infarct growth in stroke. *Stroke* 2018 Mar; 49(3):630-637. doi: 10.1161/STROKEAHA.117.018440. Epub 2018 Jan 25. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio su 220 pazienti con ictus ischemico acuto sottoposti, entro 9 ore dall'esordio dei sintomi, a dosaggio plasmatico di F2-isoprostano (F2-isoP), urinary 8-oxy-7,8-diidro-2'-deossiguanosina, capacità di assorbanza plasmatica di radicale ossigeno, proteina C reattiva ad alta sensibilità e metalloproteinasi 2 e 9. Dei pazienti studiati, 127 hanno presentato un incremento di volume. All'analisi multivariata, i livelli basali di F2-isoP risultavano predittori indipendenti di aumento di volume dell'infarto. Quindi, il dosaggio plasmatico di questo marker di stress ossidativo potrebbe consentire di stratificare i pazienti per gravità relativa e per potenziale esito clinico atteso. Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera preminente, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

11. Mazya MV, Ahmed N, Azevedo E, Davalos A, Dorado L, Karlinski M, **Lorenzano S**, Neuman J, Toni D, Moreira T; SITS Investigators. Impact of transcranial Doppler ultrasound on logistics and outcomes in stroke thrombolysis. Results from the SITS-ISTR. *Stroke* 2018 Jul; 49(7):1695-1700. doi: 10.1161/STROKEAHA.118.021485. Epub 2018 May 29. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio caso controllo sull'impatto dell'esecuzione di Doppler Transcranico (TCD) su intervallo fra arrivo in ospedale e trattamento (door-to-needle – DTN), esito clinico e incidenza di sanguinamento secondario, in una coorte di 1701 pazienti con ictus ischemico acuto sottoposti a trombolisi intravenosa, posti a confronto con 11265 pazienti sottoposti ad analogo trattamento senza TCD. Il TCD effettuato prima della trombolisi ritardava il trattamento, mentre se effettuato durante trombolisi non determinava nessun ritardo e si associava ad un incremento modesto di esito clinico positivo.

Studio importante per indirizzare ad un uso più appropriato del TCD nei centri che utilizzano tale metodica nel percorso diagnostico del paziente con ictus ischemico acuto da sottoporre a trombolisi.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera significativa, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

12. **Lorenzano S**, Rost NS, Khan M, Li H, Batista LM, Chutinet A, Green RE, Thankachan TK, Thornell B, Muzikansky A, Arai K, Som AT, Pham LD, Wu O, Harris GJ, Lo EH, Blumberg JB, Milbury PE, Feske SK, Furie KL. Early molecular oxidative stress biomarkers of ischemic penumbra in acute stroke. *Neurology*. 2019 Sep 24; 93(13):e1288-e1298. doi: 10.1212/WNL.00000000000008158. Epub 2019. (Edito da [Publisher]: Wolters Kluwer's).

Studio su 216 pazienti con ictus ischemico acuto corollario di quello di cui al #10, finalizzato a valutare se biomarker plasmatici sono in grado di predire il mismatch fra diffusione e perfusione alla RM affettuata entro 9 ore dall'esordio dei sintomi. Un mismatch significativo (>20%) era presente in 153 pazienti. All'analisi multivariata, i livelli di isoprostano e la capacità di assorbimento plasmatica di radicale ossigeno erano predittori del mismatch e del salvataggio di questo. Questi dati sottolineano il ruolo dello stress ossidativo nel destino del tessuto cerebrale in seguito ad ischemia acuta

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera preminente, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 8.77)

13. Spagnolello O, De Michele M, **Lorenzano S**, Cerulli Irelli E, Naitana F, Falcou A, Letteri F, Bachetoni A, Colleparado D, Bertazzoni G, Toni D. Copeptin Kinetics in Acute Ischemic Stroke May Differ According to Revascularization Strategies: Pilot Data. *Stroke* 2019 Dec; 50(12):3632-3635. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. doi: 10.1161/STROKEAHA.119.025433. Epub 2019 Oct 21. (Edito da [Publisher]: Lippincott Williams & Wilkins on behalf of the American Heart Association (United States)).

Studio su 34 pazienti con ictus ischemico acuto finalizzato a valutare l'andamento dinamico dei livelli plasmatici di copeptina ed il loro rapporto con lo sviluppo di edema cerebrale e di trasformazione emorragica secondaria in particolare in seguito a terapie di rivascolarizzazione farmacologica e/o meccanica (N=27). I livelli basali di copeptina erano più elevati nei pazienti che sviluppavano edema cerebrale medio/grave e trasformazione emorragica. I livelli diminuivano in maniera significativa nei pazienti sottoposti a rivascolarizzazione, in particolare se tecnicamente efficaci. Quindi, lo studio dimostra che la copeptina si conferma come un biomarker predittore di esito clinico perché associata a sviluppo di edema cerebrale e di infarcimento emorragico, mentre i suoi livelli si riducono drasticamente a seguito di un trattamento di rivascolarizzazione efficace.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera rilevante, pubblicato su rivista di assoluto livello (IF 7.19)

14. **Lorenzano S**, Vestri A, Lancia U, Bovi P, Cappellari M, Stanzione P, Samà D, Bruscoli M, Cavazzuti M, Zini A, Rasura M, Beccia M, Comi G, Sessa M, Gandolfo C, Balestrino M, Agnelli G, Caso V, Gerbino Promis P, Pozzessere C, Anticoli S, Perini F, Marcon M, Vinatieri A, Caruso A, Magoni M, Furlan M, Orlandi G, Di Lazzaro V, Valente M, Nencini P, Cordisco M, Verna R, Toni D. Thrombolysis in elderly stroke patients in Italy (TESPI) trial and updated meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Stroke* 2021 Jan; 16(1):43-54. doi: 10.1177/1747493019884525. Epub 2019 Oct 26. (Edito da [Publisher]: SAGE Publishing).

Trial randomizzato controllato su pazienti ultraottantenni sottoposti a trombolisi intravenosa entro 3 ore dall'esordio dei sintomi. Dei 191 pazienti arruolati, quelli trattati con alteplase hanno presentato un migliore esito clinico ed una minore mortalità, anche se statisticamente non significativi. Il tasso di trasformazione emorragica secondaria era sovrapponibile fra pazienti trattati e pazienti placebo. I risultati, anche se statisticamente non significativi a causa del ridotto campione studiato, erano in linea con quelli di altri trial sui pazienti anziani, indicando efficacia e sicurezza della trombolisi anche in questa categoria di pazienti.

Lavoro importante, cui la candidata ha contribuito in maniera preminente, pubblicato su rivista di buon livello (IF 4.9)

15. Etherton MR, Wu O, Cougo P, **Lorenzano S**, Li H, Cloonan L, Bouts MJRJ, Lauer A, Arai K, Lo EH, Feske SK, Furie KL, Rost NS. Sex-specific differences in white matter microvascular integrity after ischaemic stroke. *Stroke and Vascular Neurology* 2019 Sep 3;



**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE MED/26 - PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **Prof. Carlo Ferrarese**, membro della Commissione Giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il settore concorsuale 06/D6 Settore scientifico-disciplinare MED-26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 01/2021 del 12/3/2021 dichiara con la presente di aver partecipato, per via telematica, alla seduta di valutazione dei titoli della suddetta procedura selettiva e di concordare con il verbale redatto in data 26/7/2021, che sarà presentato al Responsabile del procedimento per i provvedimenti di competenza.

Allega alla presente fotocopia del seguente documento di identità: CI n. AV3737042 rilasciato da Comune di Bosisio Parini in data 16-5-2015.

Monza, 27-7-2021

Firma

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE MED/26 - PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. 01/2021  
Prot. 410 del 12/3/2021**

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **Prof. Alessandro Stefani**, membro della Commissione Giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il settore concorsuale 06/D6 Settore scientifico-disciplinare MED-26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 01/2021 del 12/3/2021 dichiara con la presente di aver partecipato, per via telematica, alla seduta di valutazione dei titoli della suddetta procedura selettiva e di concordare con il verbale redatto in data 26/7/2021 a firma del Prof. Carlo Ferrarese, presidente della Commissione Giudicatrice, che sarà presentato al Responsabile del procedimento per i provvedimenti di competenza.

Allega alla presente fotocopia del seguente documento di identità: CI n. AY2552524 rilasciato da Comune di Ardea in data 7-2-2017

Roma, 27-7-2021

Firma ..

**PROCEDURA SELETTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPOLOGIA A PER IL SETTORE CONCORSUALE 06/D6 - SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE MED/26 - PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE UMANE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" BANDITA CON D.D. 01/2021 Prot. 410 del 12/3/2021**

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **Prof. Danilo Toni**, membro della Commissione Giudicatrice della procedura selettiva per il reclutamento di n. 1 Ricercatore a tempo determinato di tipologia A per il settore concorsuale 06/D6 Settore scientifico-disciplinare MED-26 - presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", nominata con D.D. n. 01/2021 del 12/3/2021 dichiara con la presente di aver partecipato, per via telematica, alla seduta di valutazione dei titoli della suddetta procedura selettiva e di concordare con il verbale redatto in data 26/7/2021 a firma del Prof. Carlo Ferrarese, presidente della Commissione Giudicatrice, che sarà presentato al Responsabile del procedimento per i provvedimenti di competenza.

Allega alla presente fotocopia del seguente documento di identità: passaporto.

Roma, 27-7-2021

Firma ..