

2 BIS

CURRICULUM VITAE
Dott. Baroni Stefano

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	Baroni Stefano
<u>Titoli accademici e di studio</u>	Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione 3 Novembre 2006 Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia – Scuola di specializzazione in anestesia e rianimazione Diploma di abilitazione all'esercizio della professione medica I° Sessione anno 2003 Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Iscrizione all'albo dei medici chirurghi n°5700 dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena in data 29/07/2003 Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia 27 Luglio 2002 Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Diploma di Laurea in Scienze Storiche 8 Gennaio 2015 Università degli Studi Alma Mater Studiorum Bologna
<u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u>	Vedi Allegato 1
<u>Esperienze lavorative</u>	Da Maggio 2005 a Novembre 2006: Medico automediche Fidenza (Pr), Langhirano (Pr) (da Agosto 2005 ad Aprile 2006 per un totale di 209 ore) e Traversetolo (Pr) (in questa sede anche medico PPI. Da Luglio 2005 a Novembre 2006 per un totale di 900 ore). Da Novembre 2006 a Giugno 2007: Medico Anestesista Rianimatore con contratto libero-professionale presso Croce Azzurra Traversetolo come medico automedica 118 e medico PPI Traversetolo (in media 72/ore mensili). Dall'11 Dicembre 2006 – 30 Giugno 2007: Titolare di Contratto libero professionale presso AUSL Modena come medico specialista in Anestesia e Rianimazione presso U.O. Rianimazione-Neuroranimazione ospedale NOCSAE Baggiovara (Direttore Dr. R. Stacca) per 36 ore settimanali. Dal 01 Luglio 2007 ad oggi: Risultando vincitore di Concorso Pubblico assunto con contratto a tempo indeterminato presso U.O. Rianimazione-Neuroranimazione AUSL Modena (poi dal 01/01/2020 AOU Policlinico Modena) come Dirigente Medico in Anestesia e Rianimazione con rapporto di esclusività di servizio.

La tipologia di orario è sempre stata a tempo pieno e a tutt'oggi il ruolo è ricoperto senza nessuna interruzione di servizio.

Nel corso degli anni ho svolto la mia attività professionale, con totale prevalenza, nel reparto di **Neuroranimazione**, nelle Sale Operatorie di **Neurochirurgia/Sala Neuroangiografica** e come medico anestesista-rianimatore di **PS e Emergenza intra-ospedaliera**.

Da Giugno 2007 a Ottobre 2013: Prestazione di servizio in regime convenzionato come medico Anestesista Rianimatore presso Elisoccorso SAER/HEMS 118 Base di Pavullo n/F (in media 3/4 turni completi al mese).

Dall'anno 2012 al 2019: Prestazione di servizio in regime convenzionato presso i nosocomi di Mirandola, Carpi e Pavullo come medico Anestesista-Rianimatore per sale operatorie di Chirurgia Generale e Ostetricia (Mirandola), Chirurgia generale e senologica (Carpi), ortopedia (Pavullo).

Dall'anno 2015 a tutt'oggi: Prestazioni di servizio in regime convenzionato presso 118 Centrale Emilia Centro (territorio modenese) come medico anestesista-rianimatore automediche territoriali (Modena, Maranello, Mirandola).

Dall'anno 2015 al 2017: Prestazioni di servizio in regime convenzionato presso il nosocomio di Pavullo n/F come anestesista 118 presso postazione automedica Modena 108.

Dal Giugno 2020 a Dicembre 2021: Prestazione di servizio in regime convenzionato con l'ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia come Anestesista-Rianimatore per la copertura della sala operatoria di Neurochirurgia (2/3 sedute lunghe al mese).

Da Novembre 2021 a Settembre 2022: Prestazioni di servizio in regime convenzionato presso PS Azienda Ospedaliera USL Modena come medico di **Pronto Soccorso** e prima accettazione. (circa 200 ore di lavoro in prevalenza notturno).

Dal 01 Gennaio 2010 a tutt'oggi: Coordinatore Locale ai prelievi di organi e tessuti presso OCB di Baggiovara. Primo incarico quinquennale iniziato il 01 Gennaio 2010, riattribuito con Delibera n°140 29/07/2015 e nuovamente riattribuito con Delibera n°24 del 13/02/2020.

Dal 01/01/2013 al 22/11/2016 con Delibera n° 154 al dottor Baroni Stefano viene assegnato l'Incarico Professionale di durata quinquennale "modulo donazione di organi e tessuti in rianimazione" afferente al Servizio di Anestesia e Rianimazione dell'ospedale di Baggiovara.

Dal 23/11/2016 a data odierna con Atto Integrativo viene conferito al dott. Baroni Stefano la responsabilità dell'Incarico professionale altamente qualificato della durata quinquennale denominato "Coordinamento progetto donazioni organi e tessuti NOCSAE" afferente al Servizio di Anestesia e Rianimazione dell'ospedale di Baggiovara. **In data 04/10/2021 l'incarico è stato rinnovato con Delibera n°158 del 04/10/2021 per successivi sei anni.**

Da Novembre 2016 a tutt'oggi: Referente per l'U.O. Anestesia e Rianimazione delle Sale Operatorie di Neurochirurgia dell'ospedale OCB di Baggiovara.

<u>Attività didattica</u>	Università di Modena e Reggio Emilia – Facoltà di Medicina e Chirurgia Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione (Direttore Prof. Alberto Barbieri): Dal 2007 a tutt'oggi TUTOR in Anestesia-Rianimazione e pratica clinica per la suddetta scuola di specializzazione. Dall'anno 2015 a tutt'oggi: Relatore di lezioni frontali per i medici in formazione riguardanti osservazione di morte cerebrale/mantenimento del donatore di organi e tessuti e Neuroranimazione/Neuroanestesia. (vedi ALLEGATO 2) <u>per un totale di 46 ore di lezione</u> Correlatore di 3 tesi per Diploma di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione. Correlatore di una tesi per Diploma di Laurea in Tecnico della Perfusionazione.
<u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u>	<u>RELATORE/DOCENTE</u> 1) Donazione a cuore fermo <i>Corso TPM Regione Sardegna, S.Margherita di Pula 17-19 Ottobre 2023</i> 2) The inflammatory mediators and organ injury: in-situ <i>46° Congresso SITO. Roma 8-10 ottobre 2023</i> 3) Assessing traumatic Brain Injury <i>FASiM 2022-Multidisciplinary approach of the critically ill patient: focus on military context. Modena 25-29 Settembre 2023</i> 4) Gestione del Trauma Cranico in Rianimazione e TIPO <i>Trauma Service, "il trauma cranico". Baggiovara 23 Febbraio 2023</i> 5) Donazione a cuore battente <i>Corso TPM Emilia Romagna VI edizione. Imola 14-16 febbraio 2023</i> 6) Mantenimento del donatore di organi e tessuti <i>Congresso Dall'Università all'Ospedale. Modena 23-24 Settembre 2022</i> 7) Assessing Traumatic Brain Injury <i>FASiM 2022-Multidisciplinary approach of the critically ill patient: focus on military operations. Modena 12-16 Settembre 2022</i> 8) Gli aspetti tecnici del processo di donazione a cuore fermo <i>Corso TPM Emilia Romagna V edizione. Imola 13-15 giugno 2022</i> 9) Gli aspetti tecnici del processo di donazione a cuore fermo <i>Corso TPM Emilia Romagna IV Edizione. Rimini 18-20 Ottobre 2021</i> 10) Traumatic Brain Injury assessment. <i>V° Corso FASiM Uff.li Medici Accademia Militare. Modena 19-23 Luglio 2021</i> 11) DCD controlled: cosa succede dopo la sospensione delle cure intensive. <i>Stati Generali Rete Nazionale Trapianti. Roma 6-8 Novembre 2019</i>

12) DCD kidney transplant in Italy.

Updates in liver and kidney transplant. Modena 19 Dicembre 2019

13) DCD controlled.

Modalità pratiche di reperimento di organi da donatore DCD. Torino 11-12 Dicembre 2019

14) Il paziente in morte cerebrale.

Corso TPM Emilia Romagna. Imola 12-14 febbraio 2019

15) Esercitazione pratica: Il paziente in morte cerebrale

Corso TPM Emilia Romagna. Imola 14-16 Novembre 2017

16) Mistral: una joint venture tra neuroanestesista ospedaliero e anestesista veterinario per un caso di neuroanestesia equina.

70° congresso SIAARTI. Napoli 26-29 Ottobre 2016

17) Il dolore trigeminale.

Trattamento ambulatoriale del dolore acuto e cronico non neoplastico. Reggio Emilia 3-30 Novembre 2016

18) Il paziente in morte cerebrale.

Corso TPM Emilia Romagna. Savena-Loc. Idice (BO) 27-29 Maggio 2015

19) Awake Craniotomy: the role of dexmedetomidine.

69° Congresso SIAARTI. Bologna 14-17 Ottobre 2015

20) Il prelievo di cornee con tecnica chirurgica.

La donazione di cornee. Dal prelievo al trapianto. Bologna 11 Dicembre 2015

21) Neurophysiological neuromonitoring during arteriovenous malformation embolization.

68° Congresso SIAARTI. Venezia 22-25 Ottobre 2014

22) Il Trauma Cranico nel bambino.

Traumatologia cranica e spinale in età pediatrica. Baggiovara 30 Maggio 2014

23) Use of Sugammadex for intraoperative neurophysiological neuromonitoring.

68° Congresso SIAARTI. Venezia 22-25 Ottobre 2014

24) Acute ischemic stroke in Intensive Care Unit: our experience.

67° Congresso SIAART. Roma 16-19 Ottobre 2013

25) Caso clinico flash: una ragazza in ROSC: solo fortuna?

Gestione multidisciplinare dell'ACC luci e ombre. Modena 22 Novembre 2013

26) Metodiche di prelievo tessuto corneale

Donazione e Prelievo Multitessuto. Baggiovara 17 Giugno 2010

27) Management della ipertensione endocranica

Gestione intensiva del paziente con danno cerebrale acuto. Baggiovara 26 Novembre 2009

DISCENTE

- 1) Workshop Purification Therapies. *Milano 30 Ottobre 2022*
- 2) Purification Therapies. *Milano 15-16 Marzo 2019*
- 3) ICARE 73° Congresso Nazionale. *Roma 15-18 ottobre 2019*
- 4) Spring meeting SITO. *Rimini 11-12 Giugno 2019*
- 5) Fundamenta Neurochirurgiche V. *Baggiovara 1 Marzo 2019*
- 6) Modalità pratiche di reperimento di organi da donatore DCD. *Roma 11-12 Dicembre 2019*
- 7) From Patient care to organ care. *Baggiovara 12 Giugno 2018*
- 8) Fundamenta neurochirurgica III. *Baggiovara 21 gennaio 2017*
- 9) The sitting position in neurosurgery. *Treviso 17 Marzo 2017*
- 10) Extracorporeal membrane oxygenation. *Pavia 5 Dicembre 2017*
- 11) Comunicare in rete per vedere meglio. *Imola 24 Novembre 2017*
- 12) 1° Seminario di formazione per medici di gara. *Bologna 29 Gennaio 2017*
- 13) DIMMI: Itinerario culturale nella donazione. *Bologna 1-2 Dicembre 2016*
- 14) Fundamenta neurochirurgica II. *Modena 30 Gennaio 2016*
- 15) Craniofaringioma del bambino. *Baggiovara 13 Maggio 2016*
- 16) 70° Congresso SIAARTI. *Napoli 26-29 Ottobre 2016*
- 17) Stati Generali rete trapiantologica italiana. *Roma 10-11 Novembre 2016*
- 18) Registro endovascolare ictus. *Firenze 28 Novembre 2015*
- 19) Trattamento del potenziale donatore a cuore battente. *Bologna 24 Novembre 2015*
- 20) Fundamenta neurochirurgica I. *Modena 24 Gennaio 2015*
- 21) 69° Congresso SIAARTI. *Bologna 14-17 Ottobre 2015*
- 22) Patologie della fossa cranica posteriore 0-14 anni. *Baggiovara 9 Maggio 2015*
- 23) Applicazioni cliniche del ruolo del monitoraggio della PIC nel traumatizzato grave. *Parma 3 Novembre 2014*
- 24) 68° Congresso SIAARTI. *Venezia 22-25 ottobre 2014*
- 25) Traumatologia cranica e spinale in età pediatrica. *Baggiovara 30 Maggio 2014*

26) Non technical skills in Neuro-Rianimazione/Neurochirurgia. *Nuoro 9-10 Maggio 2014*

27) 1° Meeting Elipavullo. *Bologna 8 Aprile 2013*

28) 23° Convegno AIRT. *Montecatini Terme 22-24 Marzo 2012*

29) Neuromonitoring Learning Centre. *Monza 8-9 Novembre 2012*

30) Arresto cardiaco extraospedaliero, si può migliorare?
Baggiovara 25 Novembre 2011

31) Gestione intensiva del paziente con danno cerebrale acuto.
Baggiovara 26 Novembre 2009

32) XX° Congresso SMART. *Milano 6-8 Maggio 2009*

33) Il chirurgo e il paziente critico. *Monza 14 Marzo 2009*

34) Nuove strategie terapeutiche per la gestione delle infezioni batteriche in ospedale. *Reggio Emilia 29 Giugno 2007*

35) Il sistema integrato per la gestione del trauma.
Finalborgo (SV) 1 Dicembre 2007

36) Congresso Nazionale IRC. *Bologna 26-27 Maggio 2006*

37) Emostasi e sepsi nel paziente critico. *Modena 12 Settembre 2006*

38) Gestione del paziente politraumatizzato in PS e TI.
Modena 1-2 Marzo 2005

39) 7° meeting Liver anaesthesia and intensive care. *Modena 4-6 Marzo 2004*

40) Attualità in TIVA. *Modena 12 Aprile 2003*

41) Inibitori selettivi della COX-2. *Modena 27 Marzo 2003*

42) Defibrillazione precoce in aree non intensive. Risultati e prospettive.
Modena 17 Maggio 2002

43) Problematiche infettivologiche in terapia intensiva.
Modena 27 Settembre 2001

44) Stato della ricerca sulla protezione e conservazione del cuore e del polmone. *Modena 16 Novembre 1996*

ATTESTATI (OTTENUTI CON ESAME FINALE)

BLS (Basic Life Support). *Modena 10 Giugno 1999*

TPM (Transplant procurement Management). *Vibo Valentia 27-31 Ottobre 2008*

BLSD (Basic Life Support Defibrillation). *Modena 15 Gennaio 2001*

PTC (Pre-Hospital Trauma Care). *Modena 25-27 Novembre 2004*

pBLS (Pediatric Basic Life Support). *Modena 14 Maggio 2005*

ATLS (Advanced Trauma Life Support). *Modena 21-23 Novembre 2007*

1) Cytokine mass balance levels in donation after circulatory death donors using Hemoadsorption: case series report

Baroni S, Marudi A, Rinaldi S, Magistri P, Guerrini GP, Olivieti T, Dallai C, Talamonti M, Maccieri J, Di Benedetto F, Bertellini E

Blood Purification 2022; 51 (suppl 3):1

2) Machine Perfusions in Liver Trasplantation: Evidence-Based Position Paper of the Italian Society of Organ and Tissue Transplantation.

Ghinolfi D, Lai Q, Dondossola D, De Carlis R, Zanierato M, Patrono D, Baroni S, Bassi D, Ferla F, Lauterio A, Lazzeri C, Magistri P, Melandro F, Pagano D, Pezzati D, Ravaioli M, Rreka E, Toti L, Zanella A, Burra P, Petta S, Rossi M, Dutkowski P, Jassem W, Muiesan P, Quintini C, Selzner M, Cillo U

Liver Traspl 2020 Oct

3) First experiences of hemoadsobition in donation after circulatory death.

Baroni S, Melegari G, Brugioni L, Gualdi E, Barbieri A, Bertellini E

Clin Trasplant 2020 Jun

4) Comparison between kidney trasplantation after circulatory death and brain death: a monocentric retrospective study after 1 year of follow-up.

Mori G, Solazzo A, Tonelli L, Facchini F, Fontana F, Alfano G, Baroni S, Cappelli G

Trasplant Proc 2020 jun

5) University of Modena experience with liver graft from donation after circulatory death: what really matters in organ selection?

Olivieri T, Magistri P, Guidetti C, Baroni S, Rinaldi S, Assirati G, Catellani B, Chiarego G, Cantaroni C, Bondi F, Ballarin R, Guerrini GP, Campagna A, Sangiorgi G, Pecchi A, Serra V, Tarantino G, Girardis M, Bertellini E, Di Benedetto F

Trasplant proc 2019 Nov

6) Awake craniotomy anesthetic management using dexmedetomidine, propofol and remifentanil.

Prontera A, Baroni S, Marudi A, Valzania F, Feletti A, Benuzzi F, Bertellini E, Pavesi G

Drug Des Devel Ther 2017 Mar

7) Prognostic value of neuron-specific enolase after cardiac arrest.

Ragusa F, Marudi A, Baroni S, Gaspari A, Bertellini E

Crit Care Apr 2016 Vol 20 suppl. 2

8) Brain death and admission in neurologic intensive care unit, a correlation?

Marudi A, Baroni S, Gaspari A, bertellini E

Crit Care Apr 2016, volumel 20 suppl. 2

9) Skin procurement performed by intensive care physicians: yes, we can

Marudi A, Baroni S, Ragusa F, Bertellini E

Crit Care 2016, volume 20 suppl 2

10) Anesthetic management for implantation of Deep Brain Stimulation in Parkinson's disease: Remifentanil or Dexmedetomidine?

Serafini G, Baroni S, Marudi A, Feletti A, Contardi S, Bertellini E

Neurosurg Anesthesiol, volume 28 n°25 Apr 2016

11) "Puff of smoke" in the head: Moyamoya disease in the italian patients.

Baroni S, Marudi A, Ragusa F, Bertellini E

Neurosurg Anesthesiol, volume 28 n°25 Apr 2016

12) Intraoperative functional and perfusion monitoring during surgery for giant serpentine middle cerebral artery aneurysms.

A Pavesi G, Dimitriadis S, **Baroni S**, Vallone S, Valzania F, Costella GB, Feletti
World neurosurgery 2015 Aug

13) Osservazione di morte cerebrale e diagnosi di ingresso in NICU: esiste una correlazione?

Baroni S, Gaspari A, Marudi A, Bertellini E
Trapianti, volume 19 n°4 Ott-Dic 2015

14) What is the role of head computed tomography in post-resuscitation care?

Valzani Y, Marudi A, **Baroni S**, De Grandis G, Stacca R, Bertellini E
Critical Care 2014, Volume 18 suppl 1

15) Till death do us part: amyotrophic lateral sclerosis in the ICU

Valzani Y, Marudi A, De Grandis G, Mandrioli J, **Baroni S**, Stacca R, Bertellini E
Critical Care 2014, Volume 18 suppl 1

16) Acute pelvic compartmental syndrome.

Manenti A, **Baroni S**, Leonelli V
Acta Clinica Belgica 62 suppl. 1 2007

Articoli in fase di revisione presso riviste scientifiche internazionali

Role of blood lactates in kidney suitable donation after circulatory death: retrospective analysis

Melegari G, **Baroni S**, Arturi F, Rinaldi S, Dallai C, Donelli D, Mori G, Barbieri A
Manuscript ID: SV2024022202 Signa Vitae

Attività di reviewer per riviste scientifiche internazionali di ambito neuroscientifico

POSTER CONGRESSUALI

1) Apheresis or not apheresis in controlled liver donation after circulatory death: a single center experience in Italy.

RINALDI S, **BARONI S**, MARUDI A, GHIDINI S, DI BENEDETTO F, BERTELLINI E
73° CONGRESSO SIAARTI 2019

2) Outcome vs impact score in a TBI population in Modena.

Bettelli G, Marudi A, Magnani S, **Baroni S**, Bertellini E
72° Congresso SIAARTI 2018

3) Normothermic regional perfusion without on site ECLS or ECMO support. Preliminary experience.

Baroni S, Marudi A, Magnani S, Rinaldi S, Bettelli G, Bertellini E
72° Congresso SIAARTI 2018

4) Thiopental Vs Ethomidate for burst suppression during temporary clipping of cerebral arteries.

Baroni S, Abbattista V, Marudi A, Bertellini E
72° Congresso SIAARTI 2018

5) CASE REPORT: MONITORAGGIO NEUROFISIOLOGICO INTRAOPERATORIO IN PAZIENTE PEDIATRICO, QUALE MANAGEMENT FARMACOLOGICO?

BARONI S, MARUDI A, RAME P, CORVI V, MOSCA F, BERTELLINI E
70° CONGRESSO SIAARTI 2016

6) A RARE COMPLICATION OF CEREBRAL SPINAL FLUID DRAINAGE AFTER THORACIC ENDOVASCULAR AORTIC REPAIR: CASE REPORT.

MARUDI A, BARONI S, MAGNANI S, RAGUSA F, MOSCA F, BERTELLINI E
70° CONGRESSO SIAARTI 2016

7) ENDOSCOPIC SURGERY ON IVH AS A POSSIBLE MEAN TO DECREASE VP SHUNT – A CASE REPORT.

GUERRA E, BARONI S, MARUDI A, BERTELLINI E
69° CONGRESSO SIAARTI 2015

8) RUOLO DELL'INFERMIERE DEDICATO AL PAZIENTE SOTTOPOSTO A PROCEDURA DI OSSERVAZIONE DI MORTE ENCEFALICA: L'ESPERIENZA DELLA NEURORIANIMAZIONE DI MODENA.

BARONI S, MARUDI A, MAGLIE L, MALORGIO L, D'AMBROSIO L, STACCA R
69° CONGRESSO SIAARTI 2015

9) IMPROVEMENT OF HEMODYNAMIC AND INFLAMMATORY PARAMETERS BY CVVHD IN COMBINATION WITH CYTOSORB IN SEPTIC SHOCK-A CASE REPORT.

FERRARI V, GASPARI A, MARUDI A, PAVESI M, BARONI S, BERTELLINI E
69° CONGRESSO SIAARTI 2015

10) A case of heparin induced thrombocytopenia from low molecular weight heparin.

Todaro C, Marudi A, Baroni S, Buono A, Musiani M, Bertellini E
68° Congresso SIAARTI 2014

11) Pleuropulmonary complication from placement of a naso gastric tube.

Buono A, Todaro C, Marudi A, Baroni S, Musiani M, Bertellini E
68° Congresso SIAARTI 2014

12) Surgery in a patient with a recent implanted coronary drug-eluting stent: GPIIb/IIIa inhibitors allowed early withdrawal dual antiplatelet therapy.

Bianchini A, Marudi A, Baroni S, Musiani M, Agnoletto V, Sansoni S, Stacca R
65° Congresso SIAARTI 2011

13) Intraoperative focal cerebral ischemia during posterior fossa neurosurgery in the semi-setting position in a patient in whom patent foramen ovale had been excluded preoperatively.

Manca T, Cassetti S, Bianchini A, Baroni S, Marudi A, Furini G, Stacca R
65° Congresso SIAARTI 2010

14) Severe electrocardiographic changes and Takotsubo cardiomyopathy after SAH: a case report.

Bianchini A, Marudi A, Manca T, Baroni S, Furini G, Stacca R
65° Congresso SIAARTI 2010

15) Decompressive hemicraniectomy for malignant left middle cerebral artery infarction in postpartum.

Bianchini A, Furini G, Baroni S, Marudi A, Stacca R
XXI° Congresso SMART 2010

16) Posterior Reversible encephalopathy.

Valzani Y, Marudi A, Baroni S, Bianchini A, Stacca R
XX° Congresso SMART 2009

<u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u>	Esperienza quasi ventennale in Neuroranimazione e Rianimazione traumatica dove mi sono particolarmente interessato a monitoraggi neurologici quali PIC, elettrofisiologia e metabolismo cerebrale. Ho personalmente eseguito più di un centinaio di tracheotomie secondo Griggs o Ciaglia e attualmente supervisiono la loro esecuzione fatta da colleghi meno esperti. Nel corso degli anni ho accumulato una notevole esperienza (con centinaia di manovre eseguite) nel posizionamento di drenaggi toracici e accessi vascolari centrali (CVC, High flow,, NRP, ecc...). Possiedo notevole esperienza anche nell'esecuzione di FBS (fibrobroncoscopie) con qualche centinaio di manovre all'attivo. Esperienza come anestesista in chirurgie a elevata complessità: 1) Neurochirurgia (awake surgery, Deep Brain Stimulation, chirurgia dell'epilessia, chirurgia oncologica, chirurgia vascolare cerebrale aneurismatica o malformativa). 2) Chirurgia ORL dell'ipofisi. Esperienza come anestesista in chirurgia d'urgenza traumatica. Esperienza in sedazioni fuori dal contesto della Sala Operatoria (NORA) per procedure diagnostiche e interventistiche (RMN, sala angiografica e neuroangiografica). Attività di Terapia antalgica per patologie trigeminali (alcolizzazioni o infiltrazioni peri-nervose di anestetico e/o cortisone). Vedi ALLEGATI 3,4,5
<u>Attività di ricerca</u>	Principal Investigator studio "DONARE: aferesi in donatore di organi a cuore fermo". Autorizzato con Delibera Direttore Generale n°150 del 06 settembre 2018. Approvazione CE del 08 Ottobre 2019. Principal Investigator studio "APICAR (Anestesia nel Paziente con Ictus Cerebrale Acuto Rivascolarizzato)". Approvato dal CE in data 07 maggio 2019 e autorizzato da Direzione Sanitaria in data 20 Giugno 2019. Principal Investigator studio "DBSMO2015: Studio retrospettivo osservazionale sulle tecniche di sedazione utilizzate nelle procedure di elettrostimolazione del nucleo subtalamico nei pazienti affetti da Malattia di Parkinson". Approvato dal CE in data 12 Aprile 2016 e autorizzato dalla Direzione Sanitaria in data 30 Maggio 2016.
<u>Capacità e competenze personali , capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u>	<u>Capacità e competenze personali e relazionali</u> Ho partecipato a numerosi gruppi di lavoro per la stesura di procedure ospedaliere interne (per es: procedura per il prelievo del tessuto corneale, percorso del paziente neuroleso, procedura per il prelievo di organi da donatore DCD di classe III, protocollo di gestione anestesiológica nel paziente con ESA da aneurisma cerebrale). Ho partecipato inoltre a gruppi di lavoro a livello regionale e nazionale (PDTA paziente epilettico e stesura Linee Guida cDCD classe III). Partecipo inoltre a gruppi di studio multidisciplinare a livello nazionale nella stesura delle procedure per l'utilizzo delle macchine da riperfusione nel trapianto di fegato. Vengo da sempre considerato una persona di grandi capacità comunicative e relazionali.

	<u>Capacità e competenze tecniche e organizzative</u> Capacità di coordinamento di gruppi di lavoro eterogenei in ambito sanitario maturata grazie a una attività più che decennale di coordinamento dell'intero processo nella donazione e prelievo di organi e tessuti. Possiedo una altissima capacità nel lavoro in situazioni di elevato stress, maturata sia nella mia attività di emergenza urgenza extra ospedaliera (automedica, elisoccorso, soccorso alpino), sia nella attività di emergenza svolta all'interno dell'ospedale. <u>Negli anni mi sono dedicato a introdurre e perfezionare pratiche cliniche innovative sia in ambito anestesiológico che in ambito intensivo presso l'ospedale in cui presto servizio (awake craniotomy, monitoraggio elettroencefalografico a più derivazioni in sala operatoria e Neuroranimazione, NRP (ECMO), metodiche di anestesia per la chirurgia dell'epilessia). Ciò ha comportato la necessità di effettuare brevi periodi di addestramento presso centri di eccellenza per le suddette tecniche (Ospedale Niguarda di Milano e Pole Hospitalo-Universitaire Hopital Guy de Chauliac de Montpellier).</u> Nell'ambito della donazione di organi e tessuti ho dato inizio presso l'Ospedale di Baggiovara alle metodiche di prelievo di tessuto corneale e cute effettuate ad opera di medici anestesisti-rianimatori in modo da aumentare notevolmente la disponibilità di questi tessuti. A tutt'oggi ho personalmente eseguito più di 250 prelievi di tessuto corneale e circa 10 prelievi di tessuto cutaneo. Mi sono particolarmente interessato all'anestesia di casi estremamente complessi in sala di neuro-angiografia (MAV cerebrali, spinali e fistole durali) sviluppando una metodica di anestesia intra-arteriosa atta a riconoscere e individuare i vasi sanguigni patologici in stretta collaborazione con gli specialisti neurologi e neuroradiologi.
<u>Ulteriori informazioni</u>	Madrelingua: Italiano Altre lingue: Buona conoscenza delle lingue francese e inglese Competenze informatiche: Ottima conoscenza dei principali programmi informatici

Data 2/5/24

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Data 2/5/24