

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DOTT. MAURIZIO V. INFANTE**
Indirizzo
Telefono
+39 045 812 3335 Ospedale
E-mail **maurizio.infante@aovr.veneto.it, maurizioinfante@pec.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Posizione attuale

Direttore U.O.C. di Chirurgia Toracica - Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata
VERONA

dal 01/02/2016 a tutt'oggi

a tempo indeterminato e con rapporto di lavoro esclusivo con incarico dirigenziale di
Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Toracica

Posizioni PRECEDENTI

Istituto Clinico Humanitas* Via Manzoni 56, Rozzano (MI) (Struttura Privata
Accreditata con il SSN)

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Caposezione Ricerca Clinica dal 1/06/2011 al 31/01/2016

Aiuto di Chirurgia Toracica dal 1/01/2004 al 31/05/2011

Dept. of Thoracic Surgery, University Hospital Leuven, Belgium

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Clinical fellow dal 1/01/2003 al 31/12/2003

in missione per conto di Humanitas

Il Dipartimento di Chirurgia Toracica dell'Ospedale Gasthuisberg dell'Università
Cattolica di Lovanio, all'epoca diretto dal Prof. Toni Lerut, era un riferimento
internazionale per le patologie dell'esofago, della pleura, del polmone e parete
toracica, e per il Trapianto di Polmone.

Partecipai durante l'anno a 283 interventi chirurgici: resezioni polmonari maggiori,
trapianti di polmone, interventi sul mediastino, correzione delle deformità della
parete toracica, riparazioni di ernie diaframmatiche, esofagectomie per cancro con
vari tipi di ricostruzione, interventi per malattia da reflusso lesioni da caustici e
traumi. Ne eseguii 50 come primo operatore.

Istituto Clinico Humanitas* Via Manzoni 56, Rozzano (MI) (Struttura Privata
Convenzionata Accreditata con il SSN)

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Aiuto di Chirurgia Toracica dal 1/01/2002 al 31/12/2002

Assistente di Chirurgia Toracica dal 3/04/2000 al 31/12/2001

Azienda Ospedaliera S. Gerardo (Monza), Chirurgia Generale II, presidio Ospedaliero
"E. Bassini", Cinisello B. (Milano) (Azienda del SSN)

Disciplina di Chirurgia Generale

Qualifica:

Dirigente Medico a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo
pieno dal 16/02/1999 al 1/04/2000

Azienda Ospedaliera di Legnano, presidio di Abbiategrasso (Azienda del SSN)

Disciplina di Chirurgia Generale

Qualifica:

Dirigente Medico a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo
pieno dal 16/04/1998 al 16/02/1999

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milano (IRCCS pubblico)

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Dirigente Medico supplente a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo a
tempo pieno dal 25/01/1996 al 31/10/1997

Fu un periodo molto formativo per la mia carriera, e negli ultimi 2 anni godevo di
ampia autonomia clinica. Ero responsabile di un ambulatorio ove vedevo 15-20
controlli e 3-5 prime visite settimanalmente, ed eseguii numerosi interventi di
chirurgia toracica maggiore senza supervisione diretta.

Azienda Ospedaliera di Vimercate (attualmente AO San Gerardo di Monza, Azienda
del SSN)

Presidio Ospedaliero di Sesto San Giovanni (MI)

Disciplina di Chirurgia Generale

Qualifica:

Dirigente Medico a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo
pieno 13/12/1995 al 24/01/1996

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milano°

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Ricercatore Clinico a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo
pieno dal 3/05/1994 al 13/12/1995

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori Fondazione G. Pascale, Napoli

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Dirigente Medico a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo pieno

Ricercatore Clinico a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo pieno dal 1/3/1994 al 2/5/1994

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milano°

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Ricercatore Clinico a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo pieno dal 6/04/1992 al 28/02/1994

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milano°

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Assistente Borsista a tempo determinato dal 1/01/1989 al 21/01/1992

nell'ambito del progetto Chemioprevenzione del carcinoma polmonare con vitamina A

Lega Italiana Lotta contro i Tumori Ambulatori di Senologia

Disciplina di Chirurgia Toracica

Qualifica:

Consulente a rapporto di lavoro liberoprofessionale dal 1991 al 1997

Istituto Geriatrico "Pio Albergo Trivulzio", Milano

Disciplina di Medicina Generale

Qualifica:

Assistente Medico a tempo determinato dal giugno 1987 a settembre 1987

Medico di guardia

giugno 1987 (4 mesi)

Servizio di Guardia Medica della U.S.S.L. 75 di Milano-Croce Rossa Italiana

Disciplina di Medicina Generale

Qualifica:

Medico di guardia dal giugno 1987 a settembre 1987

Istruzione e formazione

Diploma di Maturita' Scientifica 1980

Studi Universitari

Facolta' di Medicina e Chirurgia dell' Universita' degli studi di Milano

DIPLOMA DI LAUREA: 31 ottobre 1986, con il massimo dei voti.

Internati

1981-'82 : Pronto soccorso e la sala anatomica dell' Ospedale di Melegnano

1983-'84 : Istituto di Anatomia Patologica IV dell' Universita', Osp. San Paolo,

1984-'86 : Istituto di Chirurgia d' Urgenza, Ospedale Policlinico, Milano

Specializzazioni

Chirurgia d' Urgenza e Pronto Soccorso (Università di Milano) 10 07 1991

Chirurgia Toracica (Universita' di Pavia) 31 10 2001

Capacità e competenze professionali

Trattamento delle patologie tumorali toraciche: procedure aperte e mini-invasive, chirurgia polmonare, esofagea, della parete toracica, del mediastino.

Chirurgia generale: mammella, tiroide, colon, stomaco, surrene.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese (fluente), Olandese (discreta capacità nel linguaggio medico)

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Attitudine al lavoro di squadra ed all'organizzazione dello stesso.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ricerca clinica e di protocolli sperimentali in cui convergono le competenze di altri specialisti.

Coordinatore del Gruppo Interdisciplinare Veronese Oncologico Polmonare e toracica GIVOP dal 2021

Dal 2018 membro dello Staging and Prognostic Factors Committee dell'International Association for the Study of Lung Cancer

2013-2015 membro del comitato scientifico del VATS-group - registro italiano VATS-lobectomy, poi membro del consiglio direttivo fino al 2019

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Competenza nell'uso di software PC e Apple, Presentazioni, editing di immagini, e presentazioni a congressi.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Disegno a mano libera, pittura a olio ed acrilico come hobby

PATENTE O PATENTI

Patente di guida per auto- moto

Ulteriori

US Medical Licencing Certification (Abilitazione professionale in USA)

informazioni

N° 0-547-845-8, rilasciata 8 Luglio 1996

APPARTENENZA A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Società Italiana di Chirurgia Toracica (SICT)

Società Italiana di Endoscopia Toracica (SICT)

European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)

European Society of Thoracic Surgeons (ESTS)

International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC)

Diploma di Abilitazione Scientifica Nazionale

Settore Concorsuale 06/E1 - Chirurgia Cardio-Toraco-Vascolare, Fascia II, il 27/08/2019

Corso di Formazione Manageriale delle Regione Veneto per Direttori di Struttura Complessa nel 2018

PREMI E RICONOSCIMENTI

Nel 2003 vincitore dell'Alfred Soffer Research Award dell'American College of Chest Physicians (Orlando - FL, USA), per lo studio DANTE sulla diagnosi precoce del carcinoma polmonare.

Nel 2010 finalista per il premio "Research paper of the year" del British Medical Journal, per la pubblicazione sullo studio DANTE sulla diagnosi precoce del carcinoma polmonare.

INSEGNAMENTI

Anno Accademico 2013-2015

Professore a contratto

International Medical School (Istituto Clinico Humanitas)

corso di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

materia di insegnamento: Patologie del Torace

impegno orario: 6 PER ANNO

Anno Accademico 2016-2017

Professore a contratto

Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale dell'Università degli Studi di Verona

Materia di insegnamento: CHIRURGIA TORACICA

impegno orario: 12 PER ANNO

Dall'Anno Accademico 2018-2019 a tutt'oggi

Professore a contratto

Scuola di Specializzazione in Oncologia dell'Università degli Studi di Verona

Materia di insegnamento: CHIRURGIA TORACICA

impegno orario: 12 PER ANNO

Dall'Anno Accademico 2018-2019 a tutt'oggi

Professore a contratto

Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università degli Studi di Verona

Materia di insegnamento: CHIRURGIA TORACICA

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12 PER ANNO

Dall'Anno Accademico 2018-2019 a tutt'oggi

Membro del Collegio dei Docenti del Corso di Dottorato in " Scienze Chirurgiche e Cardiovascolari (Già Scienze Cardiovascolari)" dell'Università degli Studi di Verona

Per i cicli dal XXXIV al XXXIX (procedura di rinnovo in corso per l'anno 2024-2025)

E' stato istruttore dell'Associazione Italiana Soccorritori, nel 1987-1988 e relatore per la scuola di specialità in Chirurgia d'Urgenza nel 1993.

Corsi sponsorizzati di formazione ed aggiornamento per specialisti in chirurgia toracica organizzati all'Istituto Clinico Humanitas, dimostrazioni dal vivo di chirurgia mini-invasiva VATS dal 2014 al 2017

Membro della Commissione Consultiva Servizi Sociali e Sanità del Comune di Basiglio (Milano) fino a Febbraio 2016

Il sottoscritto/a Dott. Maurizio Valentino Infante, nato a Milano (prov. Milano) il 12 Febbraio 1962, residente in Verona (VR), Corso Cavour 2, C.A.P. 37121 consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

DICHIARA che quanto sopra corrisponde a verità e autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996

Verona, 28/05/2025

Dott. Maurizio V. Infante

Integrazione al Curriculum Vitae in formato europeo

Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori di Milano,

Collaborai in quegli anni all'esecuzione di Trials clinici sulla chemioprevenzione dei tumori delle vie aeree e digestive superiori (Vitamina A e Carcinoma polmonare, EuroScan, EORTC 08871 -v. pubblicazioni N° 84-85-87) e introdussi nella pratica clinica della Divisione un trattamento delle fistole esofagee che diminuì significativamente la mortalità per questa grave complicanza (v. pubblicazione N° 80).

Istituto Clinico Humanitas,

Per la Prevenzione e diagnosi precoce dei tumori del polmone, nel 2001 lanciai il Progetto DANTE, che era all'epoca il primo trial randomizzato in Europa sulla diagnosi precoce del carcinoma polmonare tramite screening con la TAC spirale (v. allegato N°15) col quale vinsi il premio Alfred Soffer Research Award al Congresso CHEST 2003 ad Orlando FL USA (v. allegato N°16).

Da questo progetto sono scaturite diverse pubblicazioni (v. elenco al N° 34, 49, 54, 55, 61, 62, 64, 69, 71). Le ricadute di questo progetto furono un considerevole aumento dell'expertise sulla gestione dei noduli polmonari indeterminati, avanzamenti sulla conoscenza della storia naturale dei tumori primitivi del polmone e un impulso allo sviluppo della chirurgia mini-invasiva per il carcinoma polmonare.

Lo studio DANTE è stato concluso nel 2015 con la pubblicazione dei risultati a otto anni di follow-up

Introdussi nella pratica standard del reparto una innovativa metodica di protezione della sutura bronchiale dopo pneumonectomia

Introdussi anche la videomediastinoscopia e la chirurgia per le deformità della parete toracica (pectus excavatum e carinatum), e la chirurgia mininvasiva per il trattamento del timoma, perfezionata negli anni successivi.

Introdussi inoltre l'impiego della Cine-Risonanza Magnetica Cardiaca per determinare la resecabilità di tumori mediastinici avanzati, nei casi in cui i risultati della TAC del torace erano incerti.

Favorii il cambio di strategia verso la chirurgia lung-sparing (c.d. pleurectomia radicale) per il **mesotelioma pleurico** al posto della pleuro-pneumonectomia.

Studia in collaborazione col Laboratorio di immunologia e infiammazione del Prof. Mantovani i meccanismi dell'infiammazione coinvolti nella progressione del carcinoma polmonare

Dal 2013 al 2019 feci parte del comitato scientifico del VATS group - Registro italiano VATS-lobectomy, del quale ha redatto il regolamento e contribuito a disegnare la struttura del data-base. Prosegue fino al 2019 l'attività come membro del consiglio direttivo.

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

L'UOC di Chirurgia Toracica dell'AOU di Verona offre un trattamento comprensivo di tutte le condizioni maligne, benigne, malformative e traumatiche del polmone, mediastino, pleura, e parete toracica ed ha uno sviluppato programma di chirurgia toracica mininvasiva (circa l'80% delle procedure oncologiche sono mini-invasive).

Sotto la mia direzione, sono stati implementati efficaci protocolli di analgesia post-operatoria, profilassi antibiotica e antitrombotica (inesistenti prima del mio arrivo) che hanno ridotto le complicanze emorragiche e tromboemboliche. Per verificare l'appropriatezza dei trattamenti e gli esiti si sono tenuti regolarmente incontri di Morbidity&Mortality.

La degenza media dell'unità operativa è scesa da nove giorni nel 2015 a 5.6 giorni nel 2022, e nonostante la scarsità di personale, il livello dell'attività clinica è caratterizzato da esiti favorevoli, poche complicazioni a dispetto della complessità dei casi, e un tasso di mortalità a 30 giorni pari a zero da 4 anni (dati AGENAS).

Con il mio arrivo a partire dal 2016, fu implementato un protocollo per la gestione dei noduli polmonari indeterminati, sulla base dell'esperienza derivante dagli studi di screening. Ci fu una drastica riduzione degli interventi chirurgici mirati al solo accertamento della natura dei noduli (resezioni senza beneficio per il paziente e evitabili). Negli anni 2013-2015, la percentuale di interventi evitabili è stata del 7,7% delle resezioni polmonari. Con l'applicazione del protocollo la percentuale nel triennio successivo scese al 2,8%. Il numero di interventi

esplorativi per patologia polmonare non resecabile è sceso da 15-20 all'anno a meno di 5 all'anno.

Per i tumori polmonari in fase iniziale, sono stati formulati criteri chiari per la selezione dei pazienti candidabili a segmentectomia polmonare; allo stato attuale sono state eseguite oltre 100 segmentectomie pure (88% VATS) con un tasso di complicazioni G3 del 10%, mortalità 0%, e finora soltanto sei recidive locali o locoregionali su 98 casi valutabili (dati presentati in Marzo 2024 a Roma).

Nel 2018 sono stato invitato ad entrare nello Staging and Prognostic Factors Committee - Thymic subcommittee e R-factor subcommittee della International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC). In qualità di membro del comitato ho contribuito alla stesura delle raccomandazioni della IASLC per la 9° edizione del TNM del timoma e della definizione di radicalità chirurgica nel carcinoma polmonare

La collaborazione prosegue attualmente come membro dello Staging and Prognostic Factors Group per la 10a edizione del TNM (cambio di denominazione voluto dai vertici IASLC)

Per il carcinoma polmonare oligometastatico nel 2019 sono stato invitato a partecipare a un gruppo di lavoro della EORTC (European Organisation for the Research and Treatment of Cancer) sul carcinoma polmonare oligometastatico, per la produzione di definizione condivisa di carcinoma polmonare oligometastatico per permettere di armonizzare gli studi sull'argomento.

Ho curato, insieme al prof. Thierry Berghmans dell'Institute Jules Bordet di Bruxelles, un numero speciale interamente dedicato al NSCLC oligometastatico pubblicato nel 2021 su Translational Lung Cancer Research.

Sono stato il PI di uno studio randomizzato nazionale sul trattamento locale del NSCLC (ClinicalTrials.gov identifier: NCT03827577 ora chiuso).

In collaborazione con la Scuola di Scienze Motorie e della Scuola di Specializzazione in Oncologia dell'Università di Verona è stato messo a punto un percorso di pre-abilitazione per i pazienti con funzionalità cardiorespiratoria border-line che sono candidabili ad intervento chirurgico per neoplasia polmonare.

Il team Multidisciplinare Oncologico Toracico

Dal 2021 coordino il Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare e toracica GIVOP dedicato alla gestione delle neoplasie-toraco-polmonari con partecipazione interaziendale di diversi presidi della ULSS9.

L'attività del gruppo ha prodotto diversi lavori in collaborazione sul trattamento integrato delle neoplasie polmonari primitive, del mediastino e dei tumori neuroendocrini e con farmaci di ultima generazione, la partecipazione a trials internazionali di terapie neoadiuvanti con farmaci biologici ed Immunoterapici (AEGEAN, ALNEO)

e la realizzazione del **progetto DB TORAX**, una banca dati basata sulla piattaforma REDCap e conforme alla GDPR, concepita per permettere alla raccolta sistematica dei dati dei pazienti, delle procedure, degli esiti, delle complicanze, e del follow-up, e di contribuire nel prossimo futuro ad alimentare la banca dati su cui si baserà la 10ª edizione della classificazione TNM edita dalla IASLC, essendo compatibile senza armonizzazione di rilievo col Database EDC (Electronic Data Capture) della IASLC e il cui utilizzo è stato autorizzato dal garante della privacy: <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/9791886>

Il progetto coinvolge le Unità Operative Complesse di Chirurgia Toracica, Pneumologia, Oncologia Medica, e Radioterapia.

Nel 2017 ho avviato l'attività del gruppo **interdisciplinare interaziendale** sulla miastenia gravis (GIMIG) che comprende neurologi, radiologi, medici nucleari, radioterapisti e chirurghi, che ho coordinato fino al 2023.

Per il trattamento dei timomi è stata affinata la tecnica di timectomia radicale miniinvasiva per i pazienti con miastenia gravis, mentre non è stata trascurata la possibilità di trattare con successo casi molto avanzati, ai limiti della resecabilità con approcci tradizionali (vedi

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=864021638412900&set=a.500134948134906>

I casi di tumori rari sono gestiti in collaborazione con una sezione dedicata di Oncologia e in collaborazione con il gruppo Tumori Rari dell'Istituto Tumori di Milano.

L'UOC collabora regolarmente con la UOC di Chirurgia Spinale per la resezione di neoplasie primitive della

colonna vertebrale o tumori T4 del polmone, e con le UOC di ORL per la gestione dei casi che coinvolgono lo stretto toracico, e con la chirurgia plastica per le ricostruzioni dopo exeresi dei tumori della parete toracica laterale e posteriore.

In tumori T3 parete e T4 Vertebra è stato utilizzato con successo l'approccio combinato VATS per dissezione e distacco dell'ilo polmonare e la successiva estrazione del pezzo operatorio per via posteriore muscle-sparing. Sono stati eseguiti quattro interventi di questo tipo complessivamente.

Ho nel tempo affinato la tecnica chirurgica lung-sparing (c.d. Pleurectomia radicale) per il trattamento del mesotelioma pleurico e pubblicato nel 2017 uno studio retrospettivo su un'ampia casistica proveniente sia dall'Humanitas di Milano che dall'Ospedale di Verona. Non c'è stata mortalità perioperatoria nella serie di 26 casi così operati negli ultimi 10 anni (v. casistica operatoria). La pleuro-pneumonectomia per mesotelioma è stata invece virtualmente abbandonata.

L'attività chirurgica della UOC di Chirurgia Toracica verte anche sul trattamento delle lesioni traumatiche e infettive come la tubercolosi resistente ai farmaci, chirurgia assai complessa. Sono stati operati con successo in questi anni diversi casi di infezioni destruenti del polmone da TBC multiresistente o da patogeni aggressivi, in pazienti in insufficienza respiratoria severa in ECMO.

Nel 2006 iniziai ad occuparmi dei pazienti affetti da deformità della parete toracica e fui fra i primi in Italia ad introdurre la chirurgia mini-invasiva per i pazienti adulti con malformazioni (pectus excavatum, carinatum, arcuatum e malformazioni complesse). Con oltre 500 casi trattati chirurgicamente sono uno dei maggiori esperti in Italia sull'argomento.

Per la prevenzione e diagnosi precoce dei tumori del polmone, da 3 anni collaboro con il centro della Medicina delle Dipendenze dell'Ospedale di Verona per sviluppare approcci innovativi alla dipendenza da nicotina (come si evince dalla lista delle pubblicazioni N°15 e Congressi N°47).

Sono regolarmente invitato ai meeting nazionali ed internazionali sullo screening e a valutare i lavori scientifici inerenti all'argomento dello Screening dei tumori polmonari come reviewer.

Nel 2022 sono stato invitato ad entrare come collaboratore del gruppo internazionale I-ELCAP a cui aderiscono gruppi di diversi Paesi, e nel 2023 ho ospitato a Verona il 44° congresso internazionale I-ELCAP dedicato alla diagnosi precoce dei tumori del polmone svolto in collaborazione tra l'università di Verona e con il Mount Sinai hospital di New York (elenco congressi N° 48 e allegato N°22).

Sono membro del panel del gruppo internazionale AGILEDxRx Conference (Alliance for Global Implementation of Lung and Cardiac Early Disease Detection and Treatment)

Ho partecipato come membro del panel alle conferenze internazionali AGILEDxRx Conference (Alliance for Global Implementation of Lung and Cardiac Early Disease Detection and Treatment), all'Università di Navarra a Madrid il 9, 10 e 11 Maggio 2024 e alla 2a conferenza a Bangkok nell'Aprile 2025

Altre iniziative organizzative e gestionali

In Humanitas, lo svolgimento del progetto DANTE ha richiesto la creazione di un sistema standardizzato di refertazione delle TAC di screening, di un database dedicato alla raccolta dei casi clinici e di un percorso clinico-assistenziale dedicato, che ha dato seguito a cambiamenti della gestione clinica dei pazienti (vedi più avanti).

Il miglioramento continuo della struttura si è esplicato anche nello svolgimento di processi di audit interno nel momento in cui i dati della AGENAS evidenziarono nel 2013 un tasso di mortalità superiore alla media nazionale. Fu svolto un lavoro di analisi capillare di tutti i casi complicati paziente per paziente e i risultati furono condivisi con tutta l'unità operativa. Il risultato fu che il tasso di mortalità scese a livelli estremamente bassi negli anni successivi.

Nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona, in collaborazione con il Direttore dell'Unità di Pneumologia, è stato creato un gruppo di pneumologi interventisti che, sotto la iniziale guida e addestramento da parte del gruppo chirurgico da me diretto (V. elenco pubblicazioni al N°44, 46), hanno imparato ad utilizzare la colonna EBUS, e si sono fatti carico di tutte le urgenze endoscopiche (precedentemente in carico alla Chirurgia Toracica), Il gruppo ha parallelamente sviluppato l'expertise necessario per la broncoscopia rigida, il posizionamento di protesi bronchiali, estrazione di corpi estranei e gestione dell'emottisi massiva.

Al posto della guardia attiva di reparto 24 ore/7 giorni la settimana, è stata istituita una doppia reperibilità coadiuvata da una guardia interdivisionale gestita dal Chirurgo Generale, con considerevole sgravio in termini di orario e miglior copertura delle attività quotidiane, senza che ciò si riverberasse negativamente sull'assistenza.

Per favorire la più larga partecipazione alle riunioni del gruppo multidisciplinare oncologico toracico, queste sono state organizzate in web-meeting cui partecipano gli ospedali satelliti con attrazione verso l'azienda dei casi che prima erano gestiti in periferia.

Con la collaborazione dei servizi informativi dell'Azienda Ospedaliera di Verona, per ciascun paziente viene stilato e salvato a sistema un resoconto della valutazione multidisciplinare, che entra a far parte del suo dossier sanitario elettronico come qualsiasi altra prestazione sanitaria erogata dalla struttura.

Insieme ai Direttori delle UO di Pneumologia, Oncologia, Radiologia, Medicina Nucleare e Radioterapia si è anche potuto organizzare un percorso rapido per i pazienti sia interni che esterni, con la creazione di un **numero verde e di un ambulatorio per la presa in carico del paziente con nodulo polmonare indeterminato entro 3 giorni lavorativi**.

Allo scopo di migliorare il livello formativo, è stato promosso in azienda un corso interdisciplinare online nel 2022 dove sono stati invitati gli esperti in azienda e fuori azienda per illustrare anche ai medici degli altri distretti e i medici di base gli ultimi avanzamenti in termini di Terapia locale, integrata e sistemica delle neoplasie del polmone.

Insieme ai collaboratori ho avviato un programma di formazione e corsi teorico-pratici sui drenaggi pleurici e le toracentesi, di cui si sono svolte numerose edizioni con partecipazione anche di iscritti da fuori regione.

Negli anni 2018 e 2023 sono stati organizzati anche due congressi internazionali sulla patologia toracica.

Nel 2023 stato attivato l'Ambulatorio per le procedure interventistiche sul cavo pleurico che ha snellito e semplificato la gestione dei pazienti, e allo stesso tempo ha permesso di contabilizzare le prestazioni che prima andavano perdute nel mare magnum delle "consulenze".

E' stata recentemente finalizzata una Istruzione Operativa Condivisa fra UOC per il trauma minore di parete toracica, utile per razionalizzare e uniformare l'approccio al paziente con trauma toracico minore al fine di ridurre l'utilizzo improprio delle risorse ed i ricoveri inappropriati.

La condivisione di Expertise relativo alla toracentesi e drenaggio del cavo pleurico in pronto soccorso, rianimazione, e nelle UO internistiche, e di linee guida razionali sulla gestione del trauma toracico minore hanno **ridotto drasticamente il numero di richieste inappropriate di consulenza di chirurgia toracica da parte dei medici del Pronto Soccorso e delle altre Unità Operative**, con un notevole sgravio per i chirurghi toracici, permettendo allo staff di occuparsi di attività qualificanti e delle urgenze reali, e di sposare un'attività professionale importante con il rispetto degli orari di lavoro, pur con personale ridotto

Il sottoscritto/a Dott. Maurizio Valentino Infante, nato a Milano (prov. Milano) il 12 Febbraio 1962, residente in Verona (VR), Corso Cavour 2, C.A.P. 37121

DICHIARA che quanto sopra corrisponde a verità e autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996

Verona, 07/07/2025