

A.O.R.N.
"AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI"
C.A.P. MONALDI
U.O.S.D. ASSISTENZA MECCANICA AL CIRCOLO
E DEI TRAPIANTI NEI TRAPIANTI ADOLESCENTI
RESPONSABILE DOTT. ANDREA PETRAIO
Ordine dei Medici: NA 030519

15/05/2020



"AZIENDA OSPEDALIERA
SPECIALISTICA DEI COLLI"
Monaldi - Cotugno - C.T.O.

- DIR. SANITARIO

Dott. R. CONENNA

e.p.c

Dott. SABRINA BASSOLINO



AORN Ospedali dei Colli

15/05/2020 09:39:37

AOC 0014390 2020

IL PROGRAMMA DI TRAPIANTO CUORE E TRATTAMENTO DELLO SCOMPENSO CARDIACO AVANZATO IN PAZIENTE ADOLESCENTE

Responsabile del programma : Dott. Andrea Petraio

Premessa

Considerando che il percorso dal sottoscritto redatto è stato inviato in seguito a richiesta formale al Subcommissario Dott.ssa MV Montemurro ;

cheil suddetto percorso è stato allegato dalla Direzione Strategica al fascicolo inviato in Regione per aver il rinnovo dell'autorizzazione all'attività trapianto;

Inviato alla direzione in seguito alla richiesta AOC/0026313/2019 inviatami dal Direttore Sanitario Dott.Rodolfo Conenna,

provvedo a ennesimo invio dopo richiesta formale pervenutami 14/05/2020 alle ore 11:08 AOC/0014261/2020

illustro nuovamente il percorso assistenziale di cui sono responsabile riportando in grassetto le necessarie modifiche/integrazioni per dare seguito e compimento al PDTA in oggetto.

PRESENTAZIONE DEL PROGRAMMA

Il programma aziendale "Trapianto di Cuore" dell'Azienda Ospedaliera dei Colli in relazione al DCA n 86 pubblicato sul BURC n 80 del 5/11/2018 prevede per i pazienti adolescenti un percorso di cura affidato al UOSD Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti, responsabile dott. Andrea Petraio.

Tali pazienti, affidati alle cure del Dott.Petraio e del suo Team, saranno accolti presso il reparto sito al secondo piano ala anteriore destra, per accedervi bisogna seguire le indicazioni: linea rossa o ingresso facilitato scala esterna munita di ascensore (**progetto in itinere**). Tutti i pazienti nella fase pre trapianto e post-trapianto troveranno accoglienza in stanze dedicate (2 stanze singole Stanza "Tartaruga" e Stanza "Delfino" per isolamento del paziente trapiantato). Mentre i pazienti con device assistenza meccanica al circolo troveranno accoglienza in una stanza attrezzata per il corretto monitoraggio di nome " Barriera Corallina". Tutti i pazienti, inoltre, svolgeranno attività ludiche in una stanza chiamata " Circle Time". Tale stanza verrà utilizzata per i pazienti ospedalizzati impegnati in attività scolastica secondo le normative

AOC-0014390-2020 del 15/05/2020 09:39:37

vigenti e sarà utilizzata per l'accoglienza dei pazienti che si recheranno in ospedale per i controlli secondo protocollo post trapianto. Questi spazi sono dotati di una biblioteca con libri scolastici, libri di lettura e di computer. Inoltre, in questa stanza una volta a settimana sarà utilizzata per gruppi di ascolto con genitori e pazienti sul percorso del trapianto e la tematica delle donazioni con specifiche professionalità dedite al percorso.

ORGANIZZAZIONE DEL PROGRAMMA:

da un punto di vista organizzativo, il "Programma Trapianto di Cuore e Trattamento dello Scompenso Cardiaco" è così complesso da richiedere articolati percorsi aziendali, suddivisi ciascuno in fasi specifiche. Per ciascun percorso e relative fasi sono da individuare dei responsabili coinvolti sia nella fase clinica sia organizzativa:

1. Trapianto di cuore dei pazienti adolescenti (ex percorso 10 – 18) affetti da cardiomiopatia dilatativa end-stage: avranno come responsabile della gestione perioperatoria e del follow-up post-trapianto il Dott. Andrea Petraio.
2. La gestione clinica dei pazienti adolescenti (ex percorso 10 – 18) affetti da cardiomiopatia end-stage e del follow – up post trapianto: sarà affidata ai componenti del Team interdisciplinare, Team con consolidate competenze plurispecialistiche, coinvolgendo prevalentemente le seguenti Unità Operative:

UOSD Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti dei pazienti adolescenti

Responsabile Dott. Andrea Petraio: Dott. Angelo Caiazzo, cardiocirurgo con specifiche tecniche di assistenza al circolo e trapianto di cuore (**personale a contratto a tempo determinato**).

UOSD dello Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa – Direttore Dott. Giuseppe Pacileo che garantisce con i cardiologi con specifiche tecniche di Assistenza al circolo e Trapianto di cuore recentemente assunti Dott. E. Melillo e Dott.ssa R. Vastarella (**personale a contratto a tempo determinato**), presenza quotidiana presso l' UOSD Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti dei pazienti adolescenti

UOC di Medicina Infettivologica e dei Trapianti Direttore ff Prof. Emanuele Durante Mangoni che fornisce anch'essa un'unità dedicata con presenza quotidiana (**a consulenza**) presso l' UOSD Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti dei pazienti adolescenti nella persona del Dott. Roberto Andini.

Dott. Beniamino Casale: immunologo (**a consulenza**) responsabile dell'ambulatorio di onco-ematologia con immunologia clinica e dei trapianti; attualmente unico professionista in azienda con specifica competenza clinica in Immunologia Clinica dei trapianti ed oncologica, che garantisce la dovuta assistenza ai pazienti che afferiscono all'unità in oggetto.

La gestione anestesiologicala intraoperatoria e post-operatoria si svolge con gli anestesisti dediti al percorso Dott. G. Ponticelli, Dott.ssa C. Di Fiore in accordo con i responsabili delle unità anestesiologicalhe interessate dirette rispettivamente dal Dott. G. Carullo, Dott. N. Galdieri, UOSD che afferiscono UOC di Anestesia e Terapia Intensiva Post Operatoria Direttore Antonio Corcione

UOC Medicina Transfusionale Direttore Dott. Bruno Zuccarelli e UOS Immunoematologia Responsabile

attività di consulenza extramuraria nei casi di pazienti ricoverati in gravi condizioni e non trasferibili per una valutazione ambulatoriale, allo scopo di valutare l'indicazione ad attivare un percorso di trapianto cardiaco o assistenza al circolo in emergenza. Tale consulenza viene concordata con il cardiocirurgo reperibile afferente all'UOSD Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti, e autorizzata dalla Direzione Sanitaria dell'Ospedale richiedente.

6. CRITERI GENERALI PER L'INSERIMENTO IN LISTA DI ATTESA PER TRAPIANTO

- Scompensazione cardiaca avanzata, refrattaria alle terapie farmacologiche ed interventistiche standard
- Indicatori clinici e strumentali di ridotta prognosi a breve termine
- Adeguata condizione psicologica del ricevente, e contesto di supporto sociale che permettano di potersi sottoporre ad un adeguato follow-up pre e post operatorio.
- Assenza di controindicazioni assolute al trapianto

7. MANTENIMENTO IN LISTA DI ATTESA

Durante la fase d'attesa per il trapianto, possono intervenire, così come le condizioni cliniche possono migliorare in modo tale da non rendere più necessario, temporaneamente o definitivamente il trapianto di cuore. Per tale motivo, durante la permanenza in lista d'attesa il paziente viene visitato presso il reparto in oggetto in regime di DH 2 volte al mese con ecg, ecocardiogramma, test dei 6 minuti ed esami laboratoristici di routine. Ogni 4-6 mesi si ripeterà un cateterismo destro. Durante il follow-up clinico, qualora il deterioramento clinico sia più rapido del tempo di attesa previsto, può essere presa in considerazione l'impianto di assistenza meccanica intracorporea o extracorporea come soluzione di ponte o in alternativa al trapianto.

8. FASE DEL TRAPIANTO DI CUORE E DELLA CHIRURGIA DELLO SCOMPENSO CARDIACO AVANZATO

La fase prevede la gestione della chirurgia trapiantologica e anche la gestione delle assistenze circolatorie meccaniche e delle altre procedure chirurgiche rivolte al paziente con scompenso cardiaco avanzato. La fase viene svolta dal personale specificatamente formato dell'UOSD di Assistenza Meccanica al Circolo e dei Trapianti in pazienti adolescenti, e comprende le seguenti attività:

- la convocazione del paziente quando si rende disponibile un organo per il trapianto
- il prelievo degli organi
- l'intervento di trapianto di cuore
- l'intervento di impianto delle assistenze circolatorie meccaniche intra ed extracorporee
- il trattamento intensivo post – operatorio
- Il ricevente, riconosciuto idoneo dagli specialisti reperibili, viene convocato presso UOSD "Assistenza meccanica al circolo e dei trapianti nei pazienti adolescenti". Giunto in reparto il paziente viene sottoposto ad accertamenti laboratoristici, radiologici, cardiologici e quindi, espletata la preparazione preoperatoria, viene trasferito presso il Blocco Operatorio dove previa check-list verrà condotto in sala operatoria A o B secondo disponibilità delle rispettive sale e avverrà l'atto chirurgico. Nel frattempo l'equipe chirurgica preposta al prelievo d'organo raggiunge la sede del donatore e valuta definitivamente l'idoneità dell'organo. Contemporaneamente l'equipe anestesiologicala, chirurgica ed infermieristica preposta per la fase trapiantologica inizia le procedure del caso sul ricevente.

Il cardiocirurgo dedicato ricopre la funzione di chirurgo coordinatore del trapianto. I compiti di tale figura sono: condividere con il responsabile del Progetto Cuore individuato dall'Azienda l'accettazione e l'attribuzione dell'organo, mantenere i contatti con il Centro di Riferimento regionale Trapianti Campania per tutto il periodo della donazione, coordinare i tempi di esecuzione del prelievo d'organo ed eseguire l'intervento chirurgico.

9. COME VENGONO ASSEGNATI GLI ORGANI

Quando vi sia la disponibilità di un organo idoneo questo viene assegnato secondo regole definite e condivise. Gli aspetti considerati per l'identificazione del ricevente più idoneo sono, in ordine di importanza, i seguenti:

- identità o compatibilità del gruppo sanguigno e rapporto ponderale (anche in considerazione dell'emodinamica).
- criteri di gravità clinica
- tempo di permanenza in lista d'attesa
- fasce d'età donatore/ricevente
- tempi previsti di ischemia dell'organo donato

Le scelte adottate sono esplicitate in un verbale di allocazione dell'organo elaborato dal Centro Nazionale Trapianti con la collaborazione dei vari specialisti. Nei casi in cui si tratta di un cuore da attribuire a paziente di età **superiore a 18 anni in deroga all'età secondo criteri stabiliti dalla nota n. 4422 del 13.02.2020 il responsabile del programma cuore è tenuto a chiamare responsabile dell'UOSD assistenza meccanica al circolo e dei trapianti nei pazienti adolescenti per l'attribuzione dell'organo.**

10. DECORSO POST OPERATORIO

Dopo il trapianto il paziente è ricoverato in un **"box" dedicato**, isolato dalla degenza comune presso l'Unità Operativa dipartimentale di Terapia Intensiva di Cardiocirurgia, **dove è garantito un rapporto assistenziale infermiere/paziente di 1:1.**

Il Rianimatore, il Chirurgo, il Cardiologo, l'Internista, l'Immunologo e l'Infettivologo lavorano in team per la gestione del paziente.

11. FASE POST CHIRURGICA DELLO SCOMPENSO CARDIACO AVANZATO

La fase "post - chirurgica o post - trapianto" inizia con il trasferimento del paziente dal reparto di Rianimazione all'UOSD "Assistenza meccanica al circolo e dei trapianti nei pazienti adolescenti", dove viene accolto in camere di degenza singole dedicate e proseguono con le procedure comprese nel follow-up a lungo termine in carico al Day Hospital UOSD "Assistenza meccanica al circolo e dei trapianti nei pazienti adolescenti".

La fase prevede:

- visite specialistiche periodiche (nel corso del primo anno) con questa frequenza:
 - I mese 1-2 volte alla settimana eseguendo se ritenuto opportuno dopo valutazione strumentale ecocardiografica una biopsia endomiocardica
 - Il mese e III mese 1-2 volta alla settimana eseguendo una biopsia ogni due settimane.
 - Dal III al VI mese ogni 15 gg eseguendo una biopsia al mese.
 - Dal VI al XII mese 1 volta ogni 2 mesi eseguendo una biopsia.

• La visita ambulatoriale svolta dall Internista dell' UOC Medicina Infettivologica e dei Trapianti insieme al Cardiologo dell' Unità Scopenso prevede:

1. controllo degli esami ematochimici e microbiologici, ottimizzazione della terapia immunosoppressiva e monitoraggio di eventuali infezioni, monitoraggio DSA periodico ed esame ecocardiografico. Esecuzione periodica (a 1 mese, 1 anno, 5 anni, 10 anni) di esami emodinamici (coronarografia) ,corotac, scintigrafia miocardica, risonanza magnetica, finalizzati al monitoraggio di rigetto cronico nel paziente trapiantato.
2. monitoraggio delle complicanze ed assistenza interdisciplinare del caso per trattare complicanze correlate alla terapia immunosoppressiva
3. Nei pazienti giovani dopo 3 mesi dopo corretta valutazione avrà inizio protocollo di fotoafesi

Il paziente trapiantato che al momento della dimissione necessita ancora di riabilitazione potrà proseguirla presso il centro riabilitativo convenzionato, previa consulenza del medico fisiatra.

Per tali pazienti, la diagnostica bioptica relativa al monitoraggio del rigetto cellulare ed anticorpo- mediato e di altre patologie viene effettuata dal medico anatomo-patologo con competenze in patologia cardiovascolare, con cui la struttura (al momento) è convenzionata presso l'Unità Operativa di Anatomia ed Istologia Patologica dell'Ospedale di Aversa, secondo i più aggiornati protocolli diagnostici e le raccomandazioni della Società Internazionale per il Trapianto di Cuore.

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI
CANTIERE LEONALDI
U.O.D. ASSISTENZA CHIRURGICA AL CIRCOLO
E DI...
RSE...
0781...
10/05/2020

▪ **Esperienze Professionali**

- **Training Program for the Cardiac Resynchronization therapy in patients with end stage heart failure (Azienda Ospedaliera Pisana Dott.ssa Maria Grazia Bongiorno) 2007**
- **Training Program for Treatment Atrial Fibrillation with Cardiac Surgery (San Raffaele Milano Dott. Stefano Benussi ottobre 2009)**
- **Training Program for the Berlin Heart INCOR and EXCOR, Berlino, Maggio 2011**
- **6° European Mechanical Circulatory Support Summit, Parigi, 30 Novembre - 03 Dicembre 2011**
- **Training program for infant and pediatric Berlin Heart Excor New Castle agosto 2011 Freeman Hospital (Dott. Massimo Griselli, Dott.Asif Hasan)**
- **I° Workshop “La rete trapianti in Campania”, Napoli 12-13 Giugno 2012**
- **7° European Mechanical Circulatory Support Summit, Bad Oeynhausen, 06 - 08 Dicembre 2012**
- **Training Program for the SynCardia TAH-t, Bad Oeynhausen, Dicembre 2013**
- **Tutor al convegno “ Update in cardiomyopathies and congestive heart failure, 9-10 Giugno 2014**
- **Surgical Training program for Syncardia TAH-t 2015 Brandenburg, Germany**
- **Maze Training on surgical AF patient management for concomitant ablation 26/01/2018 – KU Leuven**
- **From Indication to Bedside – Heartmate III LVAS surgical course 05/2019 Bad Oeynhausen Germany**

Competenze acquisite

- **Dal 2000** ad oggi svolge attività clinica e di ricerca scientifica presso il Dipartimento di Scienze Cardiotoraciche e Respiratorie della Università L. Vanvitelli, interessandosi in particolare delle patologie del ritmo dei pazienti con cardiopatie dilatative e dei pazienti trapiantati e approfondendo sia gli aspetti clinico-operativi che quelli di ricerca clinico-scientifica del trapianto cardiaco. Durante tale periodo partecipa a pubblicazioni internazionali su riviste censite a livello nazionale ed internazionale (vedi Anagrafe scientifica).
- **Dal 2000** ad oggi ha acquisito particolare competenza ed esperienza nel settore dei trapianti, delle cardiopatie congenite in età pediatrica ed adulta, nella chirurgia dell'aorta e delle valvole cardiache. Ha partecipato operativamente alla gestione in qualità di operatore o primo/secondo assistente di circa 200 trapianti di cuore adulti e pediatrici; e di circa 60 assistenze ventricolari meccaniche (LVAD e BiVAD) in particolar modo Berlin Heart, SynCardia TAH, Heartmate II, Heartmate III e Heartware.
- **Dal 2000 al 2002** ha frequentato in qualità di Studente Interno il reparto di Cardiocirurgia del Dipartimento di Scienze Cardio-toraciche e Respiratorie della SUN presso la A.O. "Monaldi" di Napoli.
- **Dal 2002 al 2006** ha svolto attività di Assistente Medico in formazione Specialistica presso il reparto di Cardiocirurgia del Dipartimento di Scienze Cardiotoraciche e Respiratorie della SUN e durante tale attività clinica ha acquisito competenza ed esperienza nella chirurgia cardiaca e nel settore dei trapianti di cuore partecipando operativamente a più di 600 interventi di cardiocirurgia generale ed oltre 80 trapianti di cuore nel ruolo di 2°/3° assistente.
- **Dal Novembre 2006 all'Ottobre 2007** ha svolto attività di Assistente Medico in formazione Specialistica presso il reparto di Aritmologia Cardiochirurgica, dedicandosi in misura primaria alle procedure mediche e chirurgiche finalizzate alla cura delle aritmie dei pazienti con cardiomiopatia dilatativa in fase terminale e nei pazienti trapiantati ed eseguendo in qualità di 1° operatore oltre 80 interventi (impianti di pmk, AICD) dedicandosi alle complesse procedure di estrazione di cateteri infetti. Ha inoltre effettuato, presso tale reparto, turni di guardia di 24 ore.
- **Dal Gennaio 2008** è stato Dirigente Medico di I° livello presso il Dipartimento di Chirurgia Cardiovascolare e dei Trapianti della A.O. Monaldi di Napoli, in comando presso la Cardiocirurgia Pediatrica in seno al medesimo Dipartimento, ha partecipato operativamente nel ruolo di 1° o 2° assistente e alla gestione intra e postoperatoria degli interventi di cardiocirurgia pediatrica; ha svolto in qualità di operatore interventi di impianto e sostituzione pmk epicardici pediatrici in pazienti di piccola età con gravi cardiomiopatie, ha svolto e svolge in qualità di operatore trapianti pediatrici ed impianti di assistenze meccaniche ventricolari in particolar modo Berlin Heart (LVAD, BiVAD), dedicandosi all' ultra specialistica gestione clinica per operatoria dei pazienti con severe cardiomiopatie dilatative e restrittive/ipertrofiche, ha effettuato in qualità di primo operatore più di 150 prelievi di cuore di cui 20 pediatrici e almeno 30 in teaching position, ha posizionato e coordinato la gestione in ECMO Team (centrali e periferici), ha eseguito in qualità di operatore circa 300 biopsie ha prestato continuamente servizio, nel ruolo di responsabile, con turni di guardia nel reparto, terapia intensiva ed ambulatorio.

-
- **Attualmente è Responsabile dell' UOSD "Assistenza meccanica al circolo e dei trapianti nei pazienti adolescenti"** in esecuzione al decreto della Direzione Regionale n°222/2018.
 - La Competenza del Dr. Petraio nel settore della trapiantologia cardiaca pediatrica viene riconosciuta dall'Azienda dei Colli (precedentemente AORN Monaldi) mediante le seguenti Note Dirigenziali:
 - Nota protocollo n° 2043 del 12/11/2013 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 117/A/2015 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 78 del 04/11/2015 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 82 del 09/11/2015 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 0010463 del 14/06/2016 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 0010992 del 23/06/2016 (vedi originale allegato)
 - Nota protocollo n° 23 del 08/11/2018 (vedi originale allegato)

Dal 17/03/2018 responsabile UOSD Assistenza meccanica e dei trapianti nei pazienti adolescenti, unico referente aziendale con comprovata esperienza di impianto di assistenza meccanica al circolo nei pazienti pediatrici/adolescenti , e utilizzo di device di ultima generazione in pazienti adulti con scompenso cardiaco subacuto post infartuale .Attestata esperienza trapiantologica in pazienti giovani con cardiomiopatia dilatativa , restrittiva/ipertrofica end stage , ipocinetica end stage post chemioterapici e complessi trapianti dopo assistenza meccanica long term. Cordinatore di Team Multidisciplinare nell' assistenza trapiantologica (sia in fase pre- che post-trapianto) stabile integrazione di competenze specifiche, in particolare per la necessità di assicurare l'accesso alle migliori e più avanzate terapie immunomodulanti, sia in fase pre-trapianto, per abbattere le barriere immunologiche all'accesso dei pazienti ad una risorsa rara quale è quella del cuore da trapiantare, tanto nel post-trapianto, per controllare, curare e prevenire le forme di rigetto acuto e cronico, che oggi rappresentano la vera sfida nel campo trapiantologico, Il Centro dallo scrivente diretto, in particolare, a livello europeo può vantare una delle maggiori esperienze nel trattamento immunomodulante, secondo modalità terapeutiche dettate da linee guida internazionali (in particolare Linee Guida ASFA 2019) in tale fascia di età, con risultati clinici che nell'ultimo anno sono stati presentati in numerosi convegni internazionali, facendo del nostro Centro un punto di riferimento in tale ambito di immunomodulazione.

- Da Agosto 2012 iscritto al British General Medical Council e abilitato alla professione medica in Gran Bretagna
- Buona conoscenza dell' inglese scientifico.
- Conoscitore di tecniche di analisi biostatistica con competenze nell'utilizzo di software dedicato per l'elaborazione statistica di dati (SPSS, SAS, etc.).
- Buona confidenza con l'utilizzo del PC del software di più comune utilizzo
- Dal 2004 è membro attivo della Società Italiana di Cardiocirurgia.

-
- Ottima confidenza con l'utilizzo del PC e del software di più comune utilizzo (DOS, Windows 2000, Me ed XP, Office 2000 ed XP, Outlook express, Corel, Adobe photoshop, Norton utilities ed antivirus, etc..)

Publicazioni

Gravino R, Limongelli G, Petraio A, Masarone D, Russo MG, Maiello C, Verrengia M, De Paulis D, Pacileo G. Berlin Heart EXCOR® pediatric ventricular assist device in a patient with Sotos syndrome: a case report. *J Med Case Rep.* 2019 Aug 31;13(1):286. doi: 10.1186/s13256-019-2190-9. PMID:31470900

Caianiello G, Petraio A, Ursomando F, Pepino P, Cotrufo M, De Feo M, Maiello C, De Santo LS. Aortic erosion during negative pressure therapy in a pediatric heart transplant recipient. *Ann Thorac Surg.* 2011 Nov;92(5):1879-80. doi: 10.1016/j.athoracsur.2011.04.092.PMID: 22051284

De Santo LS, Romano G, Della Corte A, Tizzano F, Petraio A, Amarelli C, De Feo M, Dialetto G, Scardone M, Cotrufo M. Mitral mechanical replacement in young rheumatic women: analysis of long-term survival, valve-related complications, and pregnancy outcomes over a 3707-patient-year follow-up. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2005 Jul;130(1):13-9. PMID: 15999035

De Santo LS, Romano G, Petraio A, Della Corte A, Amarelli C, Nappi G, De Feo M, Scardone M, Cotrufo M. Twenty-seven-year follow up of the Starr-Edwards prosthesis implanted in the mitral position: an analysis of survival and valve-related complications. *J Heart Valve Dis.* 2004 May;13 Suppl 1:S21-5.

Marisa De Feo¹, Veronica D'oria¹, Ester Della Ratta¹, Giuseppe Petrone¹, Andrea Petraio², Fabio Ursomando², Giuseppe Caianiello², Alessandro Della Corte¹, Pasquale Santè¹, Gianantonio Nappi¹. THE ROLE OF TOPICAL NEGATIVE PRESSURE FOR THE TREATMENT OF DEEP STERNAL WOUND INFECTION: SINGLE CENTER EXPERIENCE FROM THE NEONATAL AGE TO THE OCTOGENARIAN. Free paper section: *Infection.* 2013 - old.ewma.org

C. Amarelli, A. Petraio, F. Ursomando, M. Buonocore, I. Fludas, E. Merlino, C. Maiello, G. Caianiello. Different clinical courses after Berlin Heart Excor implantation as bridge to heart transplantation in the pediatric age. SCTS 2013 Annual Meeting. Oral presentation.

SCAR-RELATED ATRIAL TACHYCARDIA IN ADULT CONGENITAL HEART DISEASE: EFFECTS OF SURGICAL ABLATION Emanuele Romeo, Berardo Sarubbi, Gabriella Farina, Michele D'Alto, Andrea Petraio, Anna Correrà, Giancarlo Scognamiglio, Dionigia Alfano, Concetta Ricci, Ettore Merlino, Giuseppe Caianiello, Maria Giovanna Russo, Raffaele Calabrò. *Giornale italiano di Cardiologia* 03-2013; Suppl 1-12; E-Abstract E26

R. Gravino; R. Vastarella; L. Baldini; G. Limongelli; A. Petraio; G. Salerno; A. Rea; C. Amarelli; C. Maiello; M.G. Russo; G. Pacileo. RIGHT HEART MORPHOLOGY AND FUNCTION IN PEDIATRIC HEART TRANSPLANTATION RECIPIENTS. III Florence International Symposium on Advances in Cardiomyopathies 2015. Accepted abstract.

R Gravino (Naples,IT), G Limongelli (Naples,IT), A Petraio (Naples,IT), R Vastarella (Naples,IT), D Masarone (Naples,IT), T Marrazzo (Naples,IT), C Amarelli (Naples,IT), C

Maiello (Naples,IT), MG Russo (Naples,IT), G Pacileo (Naples,IT). Pediatric heart transplantation recipients: echocardiographic evaluation of right heart structure and function. Heart Failure 2016 Poster Session 3. Poster P1747

R Gravino (Naples,IT), G Limongelli (Naples,IT), A Petraio (Naples,IT), A Rea (Naples,IT), R Vastarella (Naples,IT), M Verrengia (Naples,IT), C Amarelli (Naples,IT), C Maiello (Naples,IT), MG Russo (Naples,IT), G Pacileo (Naples,IT). Pediatric heart transplantation recipients: echocardiographic evaluation of left ventricular mechanics. Heart Failure 2016 Poster Session 2. Poster P1124

Mottola M., Petraio A.,Maiello C., Casale B., Arcopinto C.,Brighel F,Bruno C.,Adinolfi N.,De Cenzo O.,Ciotola R.,Zuccarelli B. L'uso del trattamento aferetico nel paziente trapiantato cardiaco. Maggio2018 abstract book Blood Transfusion

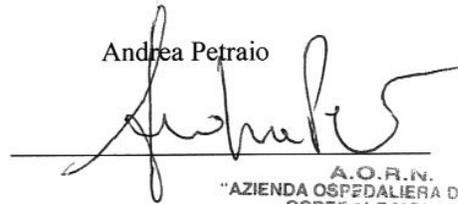
Mottola M., Petraio A.,Maiello C., Casale B., Arcopinto C.,Brighel F,Bruno C.,Adinolfi N.,De Cenzo O.,Ciotola R.,Zuccarelli B.Nuovo approccio terapeutico nella gestione del rigetto nel trapianto di cuore:case report Maggio2018 abstract book Blood Transfusion

Tutto quanto è dichiarato nel presente Curriculum corrisponde a verità ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 157/1968 e degli articoli 1 e 2 del D.P.R. 403/1998.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

NAPOLI, 15/05/2020

Andrea Petraio



A.O.R.N.
"AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLETTI"
OSPEDALE MONALDI
U.O.S.D. ASSISTENZA MECCANICA
E DEI TRAPIANTI NEI PAZIENTI
RESPONSABILE M. Andrea
Ordinatore