

CURRICULUM PROFESSIONALE

(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto Mambrini Simone,

nato a casale Monferrato (AL) il 16/12/1971, residente in Asti (AT), via Gioacchino Testa n. 99

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 e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguito in data 25/07/1996 presso l'università degli Studi di Pavia, con votazione di 110/110 e Lode
(Punto 1 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

di essere iscritto all'**Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri** della Provincia di Alessandria a far tempo dal 02/07/2008 al numero di posizione 4652
(Punto 2 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

di essere in possesso del **Diploma di Specializzazione** nella disciplina di **Chirurgia Vascolare** conseguito in data 18/10/2002 presso l'Università degli Studi di Pavia ai sensi del D. Lgs. n. 314/96 (poi convertito nella Legge n. 403/96) e successivi, con durata del corso di anni 5 e con votazione di 40/40
(Punto 3 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titoli di carriera: servizi svolti in qualità di dipendente di Pubbliche Amministrazioni

Azienda	Data di assunzione	Data di cessazione	Qualifica
Ospedale Policlinico San Martino (già I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" – "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca	16/04/2012		Dirigente Medico: o Incaricato di Alta Professionalità di Valenza Strategica Aziendale dal

sul Cancro), largo Rosanna Benzi, 10 - 16132 Genova			01/08/2018 a tutt'oggi o Incaricato di Qualificata Professionalità dal 01/01/2015 al 31/07/2018
<p><i>(Punto 1 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà Relativa ai Servizi Prestati)</i> <i>(Documento 16 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Documento 20 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 4 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i> <i>(Punto 5 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>			
Azienda Sanitaria Locale di Asti - Asl-AT, Ospedale Cardinal Massaia, via Conte Verde n. 125 - 14100 Asti	01/01/2010	15/04/2012	Dirigente Medico
<p><i>(Punto 2 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà Relativa ai Servizi Prestati)</i></p>			
Ospedale Policlinico San Martino (già Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino"), largo Rosanna Benzi n. 10 - 16132 Genova	16/06/2007	31/12/2009	Dirigente Medico
<p><i>(Punti 3 e 4 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà Relativa ai Servizi Prestati)</i></p>			
Ospedale Policlinico San Martino (già Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino"), largo Rosanna Benzi n. 10 - 16132 Genova	01/03/2005	31/12/2006	Dirigente Medico
<p><i>(Punto 5 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà Relativa ai Servizi Prestati)</i></p>			
A.O. Ordine Mauriziano di Torino (già Ospedale Mauriziano "Umberto I"), via Magellano n. 1 - 10128 Torino	03/06/2003	28/02/2005	Dirigente Medico
<p><i>(Punto 6 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà Relativa ai Servizi Prestati)</i></p>			
<p><i>Per la certificazione Organizzativa e Quali-Quantitativa riguardante l'Ospedale Policlinico San Martino di Genova e la sua U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare di veda Documento 32 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato</i></p>			
<p>Publicazioni scientifiche</p>			
<p>Articoli pubblicati su Riviste Internazionali: <i>(Documento 1 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i></p> <p>1) S. Pirrelli, R. Corbetta, S. Parsapour Moghadam, S. Mambri, F. Chierichetti. THROMBOTIC COMPLICATIONS IN THE ANTIPHOSPHOLIPIDIC ANTIBODIES SYNDROME. Our experience. Gastroenterology International. 1997; 10: 1079-1080.</p>			

- 2) Chierichetti, S. Mambrini, A. Bagliani, A. Odero. TREATMENT OF BUERGER'S DISEASE WITH ELECTRICAL SPINAL CORD STIMULATION. REVIEW OF THREE CASES. *Angiology*. 2002; 53: 341-347.
- 3) Palombo, S. Mambrini. THE BEGINNING: THE AOSTA INITIATIVE – THE COUNCIL OF VASCULAR SURGEONS IN THE EEC/EU. Da "STATUS OF VASCULAR SURGERY IN EUROPE". Chief Editors C.D. Liapis and W.P. Paaske, Co-Editors F. Benedetti-Valentini, J. Wolfe, M. Horrocks and M. Lepantalo. ELSEVIER International Congress Series 1272 ICS; pp. 15-20
- 4) D. Palombo, G. Lucertini, S. Mambrini, M. Zettin SUTBLE DAMAGE AFTER SHUNTING VS NON SHUNTING DURING CAROTID ENDOARTERECTOMY. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2007;34(5):546-51. Epub 2007 Aug 3.
- 5) Palombo D, Lucertini G, Mambrini S. ANEURYSMAL EXPANSION OF THE AORTIC PATCH AFTER THORACOABDOMINAL AORTIC ANEURYSM REPAIR. *The Journal of Cardiovascular Surgery – Vol. 49. No. 2 – Pages 305 (Aprile 2008)*.
- 6) GALA Trial Collaborative Group. GENERAL ANESTHESIA VERSUS LOCAL ANESTHESIA FOR CAROTID SURGERY (GALA): A MULTICENTER RANDOMISED CONTROLLED TRIAL. *Lancet*. 2008;372:2132-42.
- 7) Palombo D, Lucertini G, Mambrini S, Spinella G, Pane B. CAROTID ENDARTERECTOMY: RESULTS OF THE ITALIAN VASCULAR SURGERY. *J. Cardiovasc Surg (Torino)* 2009;50(2):183-7. Epub 2009 Mar12.
- 8) Palombo D., Mugnai D., Mambrini S, Robaldo A, Rousas N, Mazzei R, Pane B, Spinella G.. ROLE OF INTERACTIVE HOME TELEHEALTH FOR EARLY AND PROTECTED DISCHARGE 1 DAY AFTER CAROTID ENDARTERECTOMY *Ann Vasc Surg*. 2009;23(1):76-80. Epub 2008 Sep 21.
- 9) Palombo D., Mambrini S. PENETRATING AORTIC ULCER: A SERIES OF 15 CASES WITH THORACIC AND THORACOABDOMINAL MANAGEMENT. *Bull Acad Natl Med*. 2009;193(4):909-28.
- 10) Lombardo L, Ruggia O, Crocellà L, Masoero G, Foti M, Mambrini S, Palombo D, Melchiorri C, Lupo M, Pera A. EPIDURAL PLUS GENERAL ANESTHESIA VS GENERAL ANESTHESIA ALONE FOR ELECTIVE AORTIC SURGERY: EFFECTS ON GASTRIC ELECTRICAL ACTIVITY AND SERUM GASTRIN SECRETION. *Minerva Anesthesiol*. 2009;75(3):109-15.
- 11) D. Palmieri, M. Mura, S. Mambrini, D. Palombo. EFFECTS OF PLEIOTROPHIN ON ENDOTHELIAL AND INFLAMMATORY CELLS: PRE-ANGIOGENETIC AND ANTI-INFLAMMATORY PROPERTIES AND POTENTIAL ROLE FOR VASCULAR BIO-PROSTHESIS ENDOTHELIALIZATION. *Advances in Medical Sciences*. 2015;60:287-293.
- 12) Pane, G, Spinella, M.C. Perfumo, D. Musio, S. Mambrini, C. Ferrero, V. Gazzola, D. Palombo. EARLY EVALUATION OF PRECISE DEPLOYMENT WITH THE NEW LOW PROFILE ZENITH ALPHA THORACIC ENDOPROSTHESIS IN THORACIC AORTIC DISEASE. *J Cardiovasc Surg (Torino)*. 2018 Aug; 59 (4): 580-585.
- 13) Salsano G, Salsano A, Sportelli E, Petrocelli F, Dahmane M, Spinella G, Pane B, Mambrini S, Palombo D, Santini F. WHAT IS THE BEST REVASCULARIZATION STRATEGY FOR ACUTE OCCLUSIVE ARTERIAL MESENTERIC ISCHEMIA: SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2018 Jan; 41 (1): 27-36.
- 14) Finotello A, Marconi S, Pane B, Conti M, Gazzola V, Mambrini S, Auricchio F, Palombo D, Spinella G. TWELVE-YEAR FOLLOW-UP POST-THORACIC ENDOVASCULAR REPAIR IN TYPE B AORTIC DISSECTION SHOWN BY THREE-DIMENSIONAL PRINTING. *Ann Vasc Surg*. 2019 Feb; 55:309.e13-309.e19.
- 15) Gazzola G, Spinella G, Mambrini S, Del Pizzo R, Mura MA, Plombo D, Pane B. KIDNEY PRESERVATION USING RENAL HETEROTOPIC AUTOTRANSPLANTATION DURING FENESTRATED AORTIC REPAIR OFR COMPLEX RESIDUAL TYPE-A AOTIC DISSECTION. *Ann Vasc Surg*. 2019 Feb.pii:S0890-5096(19)30108-6.
- 16) Spinella G, Finotello A, Pane B. Salsano G, Mambrini S, Kamenskij A, Gazzola V. Cittadini G, Auricchio F, Palombo D, Conti M. IN VIVO MORPHOLOGICAL CHANGES OF THE

FEMOROPLOPLITEAL ARTERIES DUE TO KNEE FLEXION AFTER ENDOVASCULAR TREATMENT OF POPLITEAL ANEURYSM. J Endovasc Ther. 2019 Aug;26(4):496-504. Doi:10.1177/15266028198554441. Epub 2019 Jun 14.

17) Spinella G, Mambrini S, Finotello A, Conti M, Del Pizzo R, Pratesi G, Palombo D, Pane B. ENDOVASCULAR TREATMENT OF AN INTERNAL ILIAC ARTERY ANEURYSM IN A PATIENT WITH PREVIOUS AORTIC SURGERY USING A NOVEL COVERED STENT. Ann Vasc Surg. 2019 oct 25. Pii: S0890-5096(19)30906-9. Doi: 10.1016/j.avsg.2019.10.059 (Epub 2019)

18) Spinella G, Finotello A, Pisa FR, Conti M, Mambrini, S, Pratesi G, Auricchio F, Palombo D, Pane B. GEOMETRICAL EVALUATION OF AORTIC SAC REMODELING DURING TWO-STEP THORACOABDOMINAL AORTIC ANEURYSM REPAIR. Ann Vasc Surg. 2020 Mar 21:S0890-5096(20)30248-X. doi:10.1016/j.avsg.2020.03.011

19) Finotello A, Spinella G, Notini G, Palombo D, Pratesi G, Mambrini S, Auricchio F, Conti M, Pane B. Geometrical analysis to determine kinking and shortening of bridging stents after branched endovascular aortic repair. Cardiovasc Intervent Radiol. 2021 Feb 19. Doi:10.1007/s00270-021-02773-w

Capitoli di libri di testo inerenti la disciplina di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare:

(Documento 2 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

1) Palombo, D. Maggio, A. Gaggiano, R. Mazzei, S. Piazza, P. Cumbo, M. Ferri, E. Ferrero, S. Mambrini. IMPATTO EPIDEMIOLOGICO IN ITALIA E IN EUROPA ALLA LUCE DEI DATI DEI REGISTRI SICVE ED EVEM. Da "ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE – Chirurgia classica, endovascolare, mini-invasiva?" Carlo Pratesi – Raffaele Pulli. Ed Minerva Medica, Torino 2003; pp 13-22.

2) M. Vola, D. Palombo, E. Ferrero, D. Maggio, D. Valenti, A. Gaggiano, M. Ferri, R. Mazzei, P. Cumbo, S. Piazza, S. Mambrini. PUO' LO SCREENING CON L'ECOSTRESS NEI PAZIENTI ASINTOMATICI PER CORONAROPATIA E CANDIDATI AD ANEURISMECTOMIA AORTICA SOTTORENALE RIDURRE LA MORBI-MORTALITA' CARDIACA A BREVE TERMINE? Da "ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE – Chirurgia classica, endovascolare, mini-invasiva?" Carlo Pratesi – Raffaele Pulli. Ed. Minerva Medica, Torino 2003; pp 256-263.

3) D. Palombo, R. Mazzei, P. Colotto, S. Mambrini. TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE DES LESIONS FEMORO-POPLITEES ET JAMBIERES CHEZ LE DIABETIQUE. In Complications Artérielles du Diabète. A Cura di E. Kieffer, A. Grimaldi. Editore AERCV 2004. pp 175-85.

4) Palombo, R. Mazzei, S. Mambrini, M. Cambiaso, A. Robaldo, N. Rousas. MODALITA' DI FOLLOW-UP. Da "PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA – Chirurgia classica, endovascolare, ibrida" Carlo Pratesi – Raffaele Pulli. Ed. Minerva Medica, Torino 2005; pp. 219-234

5) D. Palombo, S. Mambrini, G.M. DeDonato. AORTOILIAC OCCLUSIVE DISEASE. In EUROPEAN MANUAL OF MEDICINE. A cura di C. Liapis et Al. Editore Springer Verlag. 2005.

6) D. Palombo, S. Mambrini, G. Lucertini, R. Mazzei, M. Castagnola, A. Robaldo. CHIRURGIA DEI VASI DELL'ARTO INFERIORE: ANATOMIA CHIRURGICA E VIE D'ACCESSO. Da "CHIRURGIA DELLE ARTERIE" Carlo Spartera. Ed. MASSON 2005; Cap. 17: pp. 291-314.

7) D. Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, D. Mugnai, N. Rousas, A. Robaldo. CHIRURGIA CAROTIDEA: IL CONTROLLO MORFOLOGICO POST-OPERATORIO E DOPO STENTING: ANGIOGRAFIA. Da "IL MONITORAGGIO IN CHIRURGIA VASCOLARE" Luciano Pedrini – Filippo Magnoni – Luigi Sensi. Ed. Minerva Medica, Torino 2006; Cap 11: pp. 65-67.

8) D. Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, A. Robaldo, D. Mugnai, N. Rousas. EPIDEMIOLOGIA, FATTORI ETIOPATOGENETICI E QUADRI CLINICI. Da "ARTERIOPATIE VISCERALI – Insufficienza celiaco-mesenterica, Ipertensione nefro-vascolare, Aneurismi viscerali, Accessi vascolari per emodialisi" Carlo Pratesi – Raffaele Pulli. Ed. Minerva Medica, Torino 2006; pp. 175-184.

- 9) D. Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, A. Robaldo IL PIEDE DIABETICO VASCOLARE: DIAGNOSI, TERAPIA ED UN MODELLO DI GESTIONE INFORMATIZZATO. In "PROGRESSI IN MEDICINA E CHIRURGIA DEL PIEDE – IL PIEDE DIABETICO" Ed. Aulo Gaggi Editore Bologna. 2006.
- 10) D. Palombo, S. Mambrini, A. Robaldo, N. Rousas, M.C. Principato, B. Pane, G. Spinella EVERSION CAROTID ENDARTERECTOMY: A PERSONAL POINT OF VIEW. E.T.I. Endovascular Therapy International 2008. Editors C. Setacci, D.Gasperini, B. Reimers, G. Biamino, A.Cremonesi, P. Rossi. Edizioni Minerva Medica 2008, pp. 9-16.
- 11) Rousas N, Mambrini S, Mazzei R, Lucertini G, Robaldo A, Principato MC, Pane B, Spinella G, Pascale G, Ganceriuc O, Cafueri G, Palombo D. PENETRATING AORTIC ULCER (PAU): A SINGLE CENTER EXPERIENCE. In Cao P. Editor. Vascular Aneurysms. University of Thessaly Press. 2009 pag 151-168. ISBN 978-960-8029-85-892.
- 12) D. Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, B. Pane. PATOLOGIA CELIACO-MESENERICA: ACCESSI PER LE PROCEDURE ENDOVASCOLARI. In: Coppi G. Editor. Diagnostica avanzata e accessi endovascolari. Torino: Edizioni Minerva Medica; 2011. p. 243-52.
- 13) Cittadini, D. Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, B. Pane, A. Robaldo, D. Musio, G. Spinella. PATOLOGIA OSTRUTTIVA FEMORO-POPLITEO-TIBIALE: ANGIO-RM. In: Coppi G. Editor. Diagnostica avanzata e accessi endovascolari. Torino: Edizioni Minerva Medica; 2011. p. 243-52.
- 14) D. Palombo, G.Cafueri, S. Mambrini, D. Palmieri. CAPITOLO 1. CONSIDERAZIONI GENERALI. In Carlo Setacci Editor "CHIRURGIA VASCOLARE" II Edizione. Edizioni Minerva Medica; 2013, pp 1-40.
- 15) S. Mambrini, M.C. Perfumo, D. Palombo. VASCULAR IMPLICATION IN SURGICAL ONCOLOGY. Da: R. Chiesa, C. Setacci, P.M. Castelli - Tips and Tricks in OPEN VASCULAR SURGERY -.Ed Minerva Medica. pp. 120 – 125.
- 16) Palombo D, Mambrini S. VASCULAR SURGERY IN ONCOLOGIC SURGERY: LESSON LEARNED FROM OUR EXPERIENCE. In G. Geroulakos Editor. Perspective in Vascular Surgery. Athena 2018, pag. 353-361- ISBN:978-960-466-184-8.
- 17) Spinella G, Pane B, Finotello A, Conti M, Gazzola V, Mambrini S, Ferrero C, Auricchio F, Palombo D. PRECISION AND CONTROL OF THORACIC STENT-GRAFT DEPLOYMENT. In Nano G, Gargiulo M Editor. Endovascular Treatment of Aortic Aneurysms: Durable Solution. Pavia: Medea Edizioni; 2018. ISBN: 978-88-6693-117-1.

Articolo scientifico pubblicato su rivista nazionale:

(Documento 3 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

- 1) Gaggiano, M.C. Principato, S. Mambrini, A. Monti, M. Delemont, V. Tavolini, P.Manzo. CAROTID ENDARTERECTOMY AND STENTING: CLINICAL MODEL OF INTEGRATION OF THE TWO TECHNIQUES. Italian J Vasc Endovasc Surg. 2012;19(Suppl1):31-36

Abstract pubblicati su riviste internazionali:

(Documento 4 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

- 1) L. Lombardo, L. Crocellà, O. Ruggia, G. Masoero, S. Mambrini, S. Piazza, D. Palombo, A. Pera. GASTRIN AND ELECTROGASTROGRAPHIC RESPONSE TO TWO DIFFERENT TYPES OF ANAESTHESIA FOR ABDOMINAL VASCULAR MAJOR SURGERY. (Abstr). Digestive and Liver Disease. 2004; 36 (suppl. 2): S274-S275.
- 2) N. Rousas, S. Mambrini, M.P. Cumbo, R. Mazzei, M. Zettin, A. Ceruso, A. Puglia, D. Mugnai, D. Palombo. SUBTLE CEREBRAL DAMAGE AFTER SHUNTING VS NON SHUNTING CAROTID ENDOARTERECTOMY EVALUATED BY S100 NEURON SPECIFIC ENOLASE PROTEINS, INTERLEUKIN

- 6 AND NEUROPSYCHOLOGIC TEST. (Abstr). Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery. 2005; 4 (Suppl. 1): S88.
- 3) N. Rousas, S. Mambrini, D. Mugnai, A. Robaldo, D. Palombo. ROLE OF INTERACTIVE HOME TELEHEALTH IN THE PLANNING OF CAROTID ENDARTERECTOMY IN ONE DAY SURGERY. (Abstr). Eur Surg Res 2006; 38: 199.
- 4) Robaldo, S. Mambrini, D. Mugnai, N. Rousas, R. Mazzei, D. Palombo. ROLE OF EVAR IN ACUTE TYPE B AORTIC DISSECTION. (Abstr). Eur Surg Res 2006; 38: 199.
- 5) S. Mambrini, A. Robaldo, D. Mugnai, N. Rousas, R. Mazzei, D. Palombo. PRESERVATION OF CHOLONIC CIRCULATION DURING EVAR FOR AORTOILIAC ANEURYSMS IN PATIENTS WITH PREVIOUS CHOLECTOMY. (Abstr). Eur Surg Res 2006; 38: 200.
- 6) Mugnai, S. Mambrini, N. Rousas, A. Robaldo, D. Palombo. NON OCCLUSIVE CAROTID THROMBOSIS: OUR EXPERIENCE. (Abstr). Eur Surg Res 2006; 38: 200.
- 7) S. Mambrini, D. Mugnai, A. Robaldo, N. Rousas, R. Mazzei, D. Palombo. LATEROCERVICAL PARAGANGLIOMA: OUR EXPERIENCE IN A MULTIDISCIPLINARY APPROACH. (Abstr). Eur Surg Res 2006; 38: 200.
- 8) N. Rousas, S. Mambrini, A. Robaldo, R. Mazzei, D. Mugnai, D. Palombo. INTERACTIVE HOME TELEHEALTH: IS AN AVAILABLE TOOL IN THE PLANNING OF THE CAROTID ENDARTERECTOMY AS ONE DAY SURGERY? (Abstr). Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery 2006;5(Suppl. 1).
- 9) Palombo, S. Mambrini, P. Colotto, A. Robaldo, N. Rousas, M.C. Principato, R. Gioffrè, D. Mugnai. CAN OPEN REPAIR (OAR) BE COMPETITIVE WITH EVAR USING A MINI-INVASIVE SURGICAL PROTOCOL? (Abstr). Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery 2006;5(Suppl. 1).

Abstract pubblicati su riviste nazionali:

(Documento 5 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

- 1) S. Mambrini, A. Beretta, M. Gerardini, A. Argenterì. TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLA TROMBOSI CAROTIDEA PERIOPERATORIA POST-TEA: NOSTRA ESPERIENZA. (Abstr). Ann Ital Chirur, LXXII, Suppl 1, 2001. Atti XIV Congresso Nazionale della Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.). Ischia, 10-12 maggio 2001.
- 2) Argenterì, R. Curci, S. Mambrini, S. Canale, A. Beretta. TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLA RESTENOSI CAROTIDEA. (Abstr). Giornale Italiano di Chirurgia Vascolare. 2001;8:194-195.
- 3) S. Mambrini, S. Piazza, D. Mugnai, N. Rousas, D. Palombo. DEGENERAZIONE ANEURISMATICA DEL PATCH DI CROWFORD NELLE RICOSTRUZIONI DELL'AORTA TORACO-ADDOMINALE. (Abstr). Min Chir. 2004; 59 (suppl 1): 228-9. Atti del XVII Congresso Nazionale S.P.I.G.C. (Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi). Siena, 6-8 maggio 2004.
- 4) S. Mambrini, E. Ferrero, D. Maggio, D. Mugnai, S. Rousas, D. Palombo. LA TROMBOSI CAROTIDEA NON OCCLUSIVA: DIAGNOSI E TRATTAMENTO DI UN'URGENZA CHIRURGICA RARA. (Abstr). Min Chir. 2004; 59 (suppl 1): 229. Atti del XVII Congresso Nazionale S.P.I.G.C. (Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi). Siena, 6-8 maggio 2004.
- 5) Gaggiano, F. Ferrero, M. Ferri, D. Maggio, G. Berardi, S. Piazza, P. Cumbo, A. Viazzo, F. Nessi, D. Palombo, R. Mazzei, S. Mambrini. TEA CAROTIDEA IN ANESTESIA GENERALE VS ANESTESIA LOCALE. REVISIONE CRITICA DELLA NOSTRA ESPERIENZA. (Abstr). Italian J Vasc Endovasc Surg. 2005;12(Suppl 1-3):14-15
- 6) Palombo, R. Mazzei, S. Mambrini, G. Lucertini, A. Napoleone, M. Zettin, A. Ceruso, A. Puglia. ENDOARTERECTOMIA CAROTIDEA CON E SENZA SHUNT: CONFRONTO BASATO SULLO STUDIO DEL DANNO CEREBRALE SILENTE MEDIANTE TEST NEUROPSICOLOGICI E DOSAGGIO DEI MARCATORI BIOUMORALI DI DANNO ENCEFALICO. (Abstr). Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery. 2005; 12 (Suppl 1 to No 3): 15

- 7) Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, N. Rousas, D. Mugnai, A. Robaldo. APPLICAZIONE DI UN SISTEMA DI TELEMEDICINA INTERATTIVA DOMICILIARE IN CHIRURGIA CAROTIDEA: PUO' L'ENDOARTERECTOMIA ESSERE EFFETTUATA IN ONE DAY SURGERY? (Abstr). Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery. 2005; 13 (Supp 1 to No. 3): 7
- 8) Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei, A. Robaldo, D. Mugnai, N. Rousas. RUOLO DELL'EVAR NELLE DISSEZIONI AORTICHE ACUTE DI TIPO B: NOSTRA ESPERIENZA. (Abstr). Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery. 2005; 13 (Supp 1 to No. 3): 23.
- 9) Pane, G. Spinella, D. Musio, M.C. Perfumo, V. Gazzola, F. Merlo, C. Ferrero, S. Mambrini, D. Palombo. STUDIO PROSPETTICO E RANDOMIZZATO: CONFRONTO FRA DUE TECNICHE DI ENDOARTERECTOMIA PER EVERSIONE. RISULTATI A MEDIO TERMINE. Italian J Vasc Endovasc Surg. 2015;22(Suppl I):2.
- 10) R. Del Pizzo, G. Spinella, S. Mambrini, B. Pane, G. Pratesi, T. Khourieh, G.A. Boschetti, E. Visciglia, M. Di Bartolo, D. Palombo. IL TALLONE D'ACHILLE DEL TRATTAMENTO IBRIDO DELL'ARCO AORTICO. Ital J Vasc Endovasc Surg. 2019;26 Suppl. 1-4:5-6
- 11) R. Del Pizzo, G.A. Boschetti, G. Pratesi, B. Pane, G. Spinella, S. Mambrini, M. Di Bartolo, D. Palombo. ESPERIENZA CLINICA PRELIMINARE CON NUOVA ENDOPROTESI ADDOMINALE CONFORMABILE: PRECISIONE DI RILASCIO E ANALISI DELL'INDICE DI TORTUOSITA' IN COLLETTI AORTICI CORTI ED ANGOLATI. Ital J Vasc Endovasc Surg. 2019; 26 Suppl. 1-4:18
- 12) E. Visciglia, G. Spinella, S. Mambrini, B. Pane, G. Pratesi, R. Del Pizzo, T. Khourieh, G.A. Boschetti, M. Di Bartolo, D. Palombo. TRATTAMENTO CONSERVATIVO CON RISOLUZIONE SPONTANEA DI ENFOLDING PROSSIMALE POST-EVAR. Ital J Vasc Endovasc Surg. 2019; 26 Suppl. 1-4: 79.

Articoli scientifici pubblicati negli atti congressuali:

(Documento 6 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

- 1) Odero, M. Cugnasca, S. Pirrelli, A. Bagliani, D. Barbieri, S. Mambrini, M. Tinelli. PROFILASSI DELLE INFEZIONI IN CHIRURGIA VASCOLARE: ESPERIENZA CLINICA. Volume degli Atti della XVI Riunione Annuale Clinico-Scientifica del Dipartimento di Chirurgia. Pavia, 3 e 4 aprile 1998.
- 2) Bagliani, G. Rossi, M. Grippa, S. Mambrini. IL LINFEDEMA DELL'ARTO SUPERIORE POST-MASTECTOMIA. Atti del Convegno: "Carcinoma della Mammella: Realtà e Prospettive. Pavia, 20/21 novembre 1998.
- 3) Mambrini S, Parsapour Moghadam S, Mazzotta G, Lovotti M, Pirrelli S. LE COMPLICANZE TROMBOTICHE ARTERIOSE NELLA SINDROME DA ANTICORPI ANTI-FOSFOLIPIDI. Volume degli atti della XVII Riunione Annuale Clinico-Scientifica del Dipartimento di Chirurgia. Pavia, 26 e 27 marzo 1999.
- 4) Borri-Brunetto M, Mambrini S, Curci R, Franciscone M, De Troia A. UN CASO DI ISTIOCITOMA FIBROSO MALIGNO COMPLICATO DA EMORRAGIA RETROPERITONEALE. Volume degli atti della XVII Riunione Annuale Clinico-Scientifica del Dipartimento di Chirurgia. Pavia, 26 e 27 marzo 1999.
- 5) S. Pirrelli, R. Riboli, S. Parsapour Moghadam, S. Mambrini, A. Odero. IL TRAPIANTO DI HOMOGRAFT UMANO CRIOPRESERVATO NEL TRATTAMENTO DELLE COMPLICANZE PROTESICHE VASCOLARI. Atti del XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza. Roma 17-19 giugno 1999.
- 6) S. Pirrelli, S. Mambrini, S. Parsapour Moghadam, R. Riboli, G. Rossi. LE ISCHEMIE ACUTE DEGLI ARTI NELLA SINDROME DA ANTICORPI ANTI-FOSFOLIPIDI. Atti del XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza. Roma 17-19 giugno 1999.

- 7) F. Chierichetti, G. Mazzotta, S. Mambrini, A. Odero. L'ELETTROSTIMOLAZIONE MIDOLLARE (ESCS) NEL TRATTAMENTO DELL'ISCHEMIA CRITICA DEGLI ARTI INFERIORI. Atti del XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza. Roma 17-19 giugno 1999.
- 8) Palombo, P. Colotto, R. Mazzei, S. Mambrini, D. Mugnai, A. Ribaldo. GESTIONE DEL TRAUMA VASCOLARE E ORGANIZZAZIONE DELL'EMERGENZA IN LIGURIA. Atti del Convegno Monotematico "Traumatologia Vascolare". Palermo 22-25 Giugno 2005. A cura del Prof. Antonio Martino, pp 113-116.
- 9) Palombo, G. Lucertini, R. Mazzei, M. Castagnola, A. Grana, S. Mambrini. ARTERIOMEGALIA E ANEURISMI: IMPLICAZIONI CHIRURGICHE. In "Selected topics in aortic surgery III" A cura di G. Grossi, R. Giudice. Aziende Ospedaliere San Giovanni-Addolorata-San Camillo-Forlanini. 2005.
- 10) Palombo, S. Mambrini, R. Mazzei. NUOVE TECNOLOGIE E CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE: PRESENTE E FUTURO. Da "NUOVE TECNOLOGIE IN CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE" Atti del Convegno Acquaviva delle Fonti – Monopoli, 21-23 Giugno 2006 Quaderni – 27. pp. 17-20.

Abstract pubblicati negli atti congressuali:

(Documento 7 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

- 1) La Rosa, R. Moia, S. Mambrini, A. Beretta, M. Ruffoni, A. Odero. ULTRASONIC ENDARTERECTOMY OF SUPERFICIAL FEMORAL ARTERY: INITIAL RESULTS. Abstract Book of XII Mediterranean Congress of Angiology and Vascular Surgery. 22-26 May 2002, Paphos - Cyprus.
- 2) R. Moia, A. Beretta, M. Ruffoni, A. La Rosa, M. Yusuf, S. Mambrini, E. Moia. TREATMENT OF REBEL VASCULAR ULCERS WITH BIOENGINEERED TISSUES. Abstract Book of XII Mediterranean Congress of Angiology and Vascular Surgery. 22-26 May 2002, Paphos - Cyprus

Corsi di formazione o di aggiornamento

Partecipazione in qualità di UDITORE/DISCENTE ai seguenti eventi:

(Documento 8 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Ospedale Niguarda "Ca' Granda"	LA SINDROME DA ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI (APS). UNA MALATTIA DAI MOLTI VOLTI.	20 Gennaio 1996	NO
Azienda Sanitaria Regionale U.S.L. 19 – Ospedale Regionale di Asti – Centro Chirurgia Aorta	LA PROTEZIONE CEREBRALE NELLA CHIRURGIA DELL'AORTA TORACICA.	25 Ottobre 1997	NO
Università degli Studi di Pavia – Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare	L'IMPIEGO DELL'AORTA UMANA OMOLOGA NELLE INFEZIONI PROTESICHE.	18 Giugno 1997	NO
Doppler Club Italiano. Società di Clinica e Tecnologia.	DIAGNOSTICA E TERAPIA DELLE VARICI RECIDIVE E DELLA TROMBOSI VENOSA PROFONDA.	27 Settembre 1997	NO
Centro Chirurgia Aorta – U.A.O. 1 ^a Chirurgia Generale ad Indirizzo Toraco-Vascolare	DISSEZIONI TIPO B ACUTE E CRONICHE: TERAPIA MEDICA VERSUS TERAPIA CHIRURGICA.	Maggio 1998	NO

Società Italiana di Chirurgia Cardiaca e Vascolare. Società Italiana di Chirurgia Toracica	XIX CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA CARDIACA E VASCOLARE E XXVI CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA TORACICA.	8, 9, 10, 11 e 12 Giugno 1998	NO
Società Italiana di Chirurgia Cardiaca e Vascolare	CONTROVERSIE IN CHIRURGIA CAROTIDEA E ATTUALITA' DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE NELLA PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA ED ADDOMINALE.	8 Giugno 1998	NO
	X GIORNATE INTERNAZIONALI DI CHIRURGIA E. MALAN (dedicate agli interventi di trapianto).	1-3 Ottobre 1998	NO
	THE FIRST EUROPEAN BASIC MULTIDISCIPLINARY HEMODIALYSIS ACCESS COURSE	October 8-9th, 1998	NO
IRCCS H San Raffaele di Milano	IX - X - XI CORSO DI TECNICHE IN CHIRURGIA VASCOLARE	8-14 Novembre 1998	NO
Università degli Studi di Pavia - Scuola di Specializzazione in Statistica Sanitaria	PIANIFICAZIONE DI SPERIMENTAZIONI CLINICHE.	1-5 Febbraio 1999	NO
	SVILUPPO SULLA BASE DELL'ESPERIENZA: FOCUS ON SULL'ANESTESIA BILANCIATA CON OPIOIDI.	13 febbraio 1999	NO
Fondazione Maugeri, Clinica del Lavoro e della Riabilitazione IRCCS - Divisione di Nefrologia e Dialisi.	ACCESSI VASCOLARI PER EMODIALISI: RICERCA DI LINEE GUIDA.	15 Maggio 1999	NO
Cliniche Gavazzeni di Bergamo - Università degli Studi di Milano; Università degli Studi di Sassari	COSA BISOGNA SAPERE PER AFFRONTARE L'ANEURISMA DELL'AORTA ADDOMINALE.	22 Ottobre 1999	NO
Nord Italia Transplant NITp	I INCONTRO SULLA FORMAZIONE DEL PERSONALE DELL'AREA CRITICA. Riunione Tecnico-Scientifica del Nord Italia Transplant NITp	11 e 12 Novembre 1999	NO
Ditta SanaGens	CORSO DI AGGIORNAMENTO IN FLEBOLOGIA	6 - 7 Ottobre 2000	NO
Società Italiana Prevenzione Ictus Cerebrale (S.I.P.I.C.) - Croce Rossa Italiana	ICTUS CEREBRALE NEL 2000: linee guida, percorsi formativi, aspetti manageriali. Il Convegno Congiunto S.I.P.I.C. - Croce Rossa Italiana	27 e 28 Ottobre 2000	NO
	TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DELL'ANEURISMA DELL'AORTA ADDOMINALE Stato dell'arte - Controversie - Sviluppi Futuri.	13 Gennaio 2001	NO
Dipartimento di Chirurgia dell'Università degli Studi di Pavia	L'EDEMA VENO-LINFATICO - Esperienze a confronto	10 Novembre 2001	NO
DANUBIAN LEAGUE AGAINST THROMBOSIS AND HEMORRAGIC DISORDERS.	INTERNATIONAL CONGRESS ON ATHEROTHROMBOSIS AND HEMOSTASIS - 13th Symposium of the DANUBIAN LEAGUE AGAINST THROMBOSIS AND HEMORRAGIC DISORDERS.	18th to 20 th, 2002	SI
Società Italiana di Flebologia Clinica e Sperimentale (S.I.F.C.S.)	CONVEGNO REGIONALE S.I.F.C.S. - ASPETTI MEDICI E CHIRURGICI DELL'INSUFFICIENZA VENOSA.	4 Ottobre 2003	SI

Divisione di Chirurgia Vascolare – Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo	INCONTRI CUNEESI DI CHIRURGIA VASCOLARE 2003 – Stato dell'arte su aspetti tecnico-scientifici, politici e di management di quanto ruota attorno al mondo della Chirurgia Vascolare italiana.	5 - 6 Dicembre 2003	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	3° CONGRESSO NAZIONALE SICVE.	26 - 29 Settembre 2004	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	LA CHIRURGIA VASCOLARE E LE SUE RADICI NELLE GRANDI SCUOLE MEDICHE DEL MEDITERRANEO.	20 Ottobre 2004	NO
Cliniche Humanitas Gavazzeni di Bergamo	ATTUALITA' E CRITICITA' IN CHIRURGIA VASCOLARE.	11 e 12 Marzo 2005	NO
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	XXIV CONGRESSO NAZIONALE ACOI: INNOVARE CONSERVANDO.	25 - 28 Maggio 2005	NO
Ditta COOK	WORK SHOP réalisé en collaboration avec la Société COOK pour le traitement des anévrismes de l'aorte abdominale par endoprothèse fenestrée et multibranches.	01 e 02 Giugno 2005	SI
Ditta Medtronic	LA SPINAL CORD STIMULATION (SCS) NELLE ARTERIOPATIE OSTRUTTIVE PERIFERICHE NON RIVASCOLARIZZABILI.	7 Luglio 2005	v
Servizio Sanitario della Toscana – Azienda USL 4 di Prato	NEWS ON VASCULAR & ENDOVASCULAR SURGERY.	8 - 9 Luglio 2005	NO
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana – Dipartimento Cardio-Toracico	CORSO TEORICO-PRATICO SULL'ISCHEMIA CRITICA DEGLI ARTI INFERIORI (ICAL).	28 Ottobre 2005	SI
	MEETING "DALLA MININVASIVITA' ALLA COLLEGIALITA' IN CHIRURGIA VASCOLARE: INFERMIERE, ANESTESISTA, CHIRURGO".	5 Novembre 2005	NO
Istituto Scientifico Universitario San Raffaele di Milano	CONTROVERSIE IN CHIRURGIA CAROTIDEA.	14 Dicembre 2005	NO
	STROKE 2006. CONFERENZA NAZIONALE SULL'ICTUS CEREBRALE.	9 - 11 Marzo 2006	NO
Ospedale regionale di Lugano – Ditta Bard	TRAINING DI STUDIO E DI ATTIVITA' CLINICA CONCERNENTE LE METODICHE ENDOVASCOLARI PER IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA VASCOLARE.	2 - 5 Maggio 2006	SI
Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	ATTUALITA' IN CHIRURGIA FLEBOLOGICA.	27 Maggio 2006	NO
Alma Mater Studiorum Università di Bologna – Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare	TECHNOLOGIES IN ENDOVASCULAR SURGERY: ANACONDA.	15 Giugno 2006	NO

Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	XIX CONGRESSO NAZIONALE S.P.I.G.C.	21 - 23 Giugno 2006	NO
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA ENDOVASCOLARE.	5 - 8 Luglio 2006	SI
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA ENDOVASCOLARE.	25 - 28 Ottobre 2006	SI
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA ENDOVASCOLARE.	6 - 7 Dicembre 2006	SI
	RECENT PROGRESS IN STEM CELL RESEARCH AND REGENERATIVE MEDICINE	15 - 16 Marzo 2007	SI
	ENDOPROTESI TORACICHE: ESPERIENZE ACQUISITE E PROSPETTIVE FUTURE.	16 - 17 Gennaio 2009	SI
Collegio Italiano dei Primari Ospedalieri di Chirurgia Vascolare	III CONVEGNO NAZIONALE DEL COLLEGIO ITALIANO DEI PRIMARI OSPEDALIERI DI CHIRURGIA VASCOLARE.	26 - 27 Maggio 2011	SI
I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" - "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro	CORSO DI FORMAZIONE: LA SICUREZZA - CORSO BASE.	15 maggio 2012	SI
Università degli Studi di Firenze - Dipartimento di Area Critica Medico Chirurgica - Cattedra e Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare	UP-DATE 2012. IL TRATTAMENTO DELLE COMPLICANZE PRECOCI E TARDIVE DOPO EVAR E TEVAR.	4 - 5 Giugno 2012	NO
Vascular International Padova Congress (V.I.P.)	VIP. EUROPE MEETS LATIN AMERICA.	28 - 30 Giugno 2012	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	XI CONGRESSO NAZIONALE SICVE.	15 - 17 Ottobre 2012	SI
S.C. Radiologia Vascolare ed Interventistica - A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino sede Molinette	VASCULAR CLUB : VIDEO-WORKSHOP DI TECNICHE ENDOVASCOLARI : I CASI LIMITE.	18 - 20 Febbraio 2013	SI
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	XIII CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE.	29, 30, 31 Ottobre 2014	SI
	CHARING CROSS INTERNATIONAL SYMPOSIUM.	April 2014	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e	XIV CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE.	4 - 6 Ottobre 2015	SI

EndoVascolare (S.I.C.V.E.)			
Ditta GORE	GORE ADVANCED THORACIC SYMPOSIUM.	18-19 Febbraio 2016	NO

Partecipazione in qualità di RELATORE ai seguenti eventi:

(Documento 9 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Dipartimento di Chirurgia dell'Università degli Studi di Pavia	PROBLEMATICHE ONCOLOGICHE CLINICHE E SPERIMENTALI. XVII Riunione Clinico-Scientifica del Dipartimento di Chirurgia.	26 - 27 Marzo 1999	NO
Dipartimento di Chirurgia dell'Università degli Studi di Pavia	TRAPIANTI SPERIMENTALI. XVIII Riunione Annuale Clinico-Scientifica del Dipartimento di Chirurgia. In memoria del Prof. Massimiliano Campani.	9 - 10 Giugno 2000	NO
Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	XIV CONGRESSO NAZIONALE S.P.I.G.C.	10 - 11 - 12 maggio 2001	NO
Cattedra di Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Firenze	INCONTRO MONOTEMATICO: ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE – PREMIO DOMENICO BERTINI.	4-5 Giugno 2003	NO
Dipartimento di Malattie Cardiache e Vascolari, Unità Operativa di Chirurgia Vascolare, Ospedale Mauriziano "Umberto I" di Torino.	V WORKSHOP TEORICO-PRATICO SULLA CHIRURGIA CAROTIDEA.	22, 23 e 24 Settembre 2003	SI
Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	XVII CONGRESSO NAZIONALE S.P.I.G.C..	6 - 8 Maggio 2004	NO
Università degli Studi di Firenze – Dipartimento di Area Critica Medico Chirurgica – Cattedra e Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare	INCONTRO MONOTEMATICO: PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA – PREMIO BERTINI.	3 - 4 Giugno 2005	NO
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	8° WORKSHOP TEORICO-PRATICO SULLA CHIRURGIA CAROTIDEA.	20-22 Giugno 2005	SI

Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	IV CONGRESSO NAZIONALE SICVE.	28 Settembre - 1 Ottobre 2005.	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	2° WORKSHOP TEORICO PRATICO SULLA CHIRURGIA DELL'AORTA ADDOMINALE.	24 - 26 Ottobre 2005	SI
Società Italiana Caviglia e Piede (S.I.C.P.)	XXIX CONGRESSO NAZIONALE S.I.C.P. (SOCIETA' ITALIANA CAVIGLIA PIEDE).	11 - 13 Maggio 2006.	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	V CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE (SICVE).	1 - 4 Ottobre 2006	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	IX WORKSHOP TEORICO-PRATICO SULLA CHIRURGIA CAROTIDEA.	09 - 11 Ottobre 2006.	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	CORSO DI DIAGNOSTICA ECOCOLORDOPPLER DI I LIVELLO.	4 Novembre 2006	SI
Ditta Medtronic	INCONTRO MEDTRONIC DEDICATO ALLA NEUROSTIMOLAZIONE PERIDURALE DEL MIDOLLO SPINALE.	2 Febbraio 2007	NO
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	GIORNATE ACOI DI VIDEOCHIRURGIA - SESSIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE.	2007	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	6° CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE -	30 Settembre - 3 Ottobre 2007	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova -	3° WORKSHOP TEORICO PRATICO SULLA CHIRURGIA DELL'AORTA ADDOMINALE.	5 - 6 - 7 Novembre 2007	SI

U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare			
Istituto Armida Barelli - IAB	5° FOCUSING DI AGGIORNAMENTO: LE MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE. "LA FRAGILITA' MEDICO-CHIRURGICA DELLA TERZA ETA': ASPETTI PREVENTIVI E TERAPEUTICI CORRELATI".	10 maggio 2008.	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	4° WORKSHOP TEORICO PRATICO SULLA CHIRURGIA DELL'AORTA ADDOMINALE.	18 - 19 - 20 Giugno 2008	SI
Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino – Università degli Studi di Genova	TROMBOEMBOLISMO VENOSO. EPIDEMIOLOGIA, CLINICA, TERAPIA E PROFILASSI.	29 Aprile 2010	SI
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	Congresso Interregionale A.C.O.I. "Le mani ... la mente ... il cuore".	13 Novembre 2010	SI
Ditta GORE	GORE DAY FOR YOUNG VASCULAR SURGEONS.	19 - 20 Luglio 2011	NO
I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" – "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro	SEMINARIO: ASPETTI CHIRURGICI ED ANESTESIOLOGICI NELLE PATOLOGIE VASCOLARI.	18 Maggio 2012	SI
Ditta GORE	GORE ADVANCED AORTIC SYMPOSIUM.	28 - 29 Maggio 2012	NO
I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" – "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro	SEMINARIO : MEDICINA PERIOPERATORIA E FAST-TRACK ANESTHESIA IN CHIRURGIA VASCOLARE.	31 Maggio 2012	SI
UNESCO Chair in Bioethics	UNESCO CHAIR IN BIOETHICS COURSE OF PROFESSIONAL RISKS ETHICAL, SOCIAL AND JURIDICAL DILEMMAS.	13 Ottobre 2012	NO
Provider GGallery S.r.l.	MALATTIA TROMBOEMBOLICA: AGGIORNAMENTI E PERCORSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI.	10 Novembre 2012	SI
Ditta GORE	MEETING OF YOUNG VASCULAR PHYSICIANS OPEN VS ENDO FOR PERIPHERAL ARTERY DISEASES.	29 - 30 Ottobre 2013	NO
FederAnziani – Federazione Italiana Medici di Famiglia (F.I.M.M.G) – Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute	IL CONGRESSO DELLA CORTE DI GIUSTIZIA POPOLARE PER IL DIRITTO ALLA SALUTE.	28 Novembre – 1° Dicembre 2013	NO
Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)	IL CHIRURGO PER L'UOMO: LA MENTE, LE MANI, IL CUORE. CONGRESSO NAZIONALE ACOI.	24 - 26 Giugno 2015	SI

UNESCO Chair in Bioethics	THE HEALT PROFESSIONALS AND THE WEB MEDICINE. UNESCO CHAIR IN BIOETHICS INTERPROFESSIONALS COURSE.	21 Novembre 2015	NO
Ditta GORE	GORE VIABAHN ENDOPROSTHESIS E GORE TIGRIS VASCULAR STENT: ISTRUZIONI PER L'USO.	18 Gennaio 2016	NO
UNESCO Chair in Bioethics	WORLD BIOETHICS DAY 2016 – HUMAN DIGNITY AND HUMAN RIGHTS.	19 Ottobre 2016	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	XV CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA VASCOLARE. EDENDOVASCOLARE.	23 - 25 Ottobre 2016	SI
Ditta BOLTON	WORKSHOP BOLTON. LA PATOLOGIA DELL'ARCO AORTICO: TRA PROCEDURE CONSOLIDATE E INNOVAZIONE TERAPEUTICA.	5 - 6 Ottobre 2017	NO
Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	EVENTO SPIGC LIGURIA. CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA.	9 Febbraio 2018	SI
Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	30° Congresso Nazionale SPIGC.	21 e 22 Aprile 2019	NO
	9° ENDOVASCULAR CUP. The Long and Winding Road to the Future.	5 - 6 Maggio 2019	NO

Partecipazione in qualità di DOCENTE ai seguenti eventi:

(Documento 10 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
New Siram Helathcare Communication - Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	RIVASCOLARIZZAZIONI DISTALI: ASPETTI TEORICI E ESPERIENZA PRATICA IN SALA OPERATORIA.	09 - 10 Ottobre 2007	SI
New Siram Healthcare Communication - Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia	RIVASCOLARIZZAZIONI DISTALI; ASPETTI TEORICI E ESPERIENZA PRATICA IN SALA OPERATORIA.	20 - 21 Novembre 2007.	SI

Vascolare e EndoVascolare			
Italian Academy Wound Care (IAWC)	C.O.R.T.E. Corso di Formazione sul Management delle Ulcere Cutanee. IV Wound Care Meeting.	28 - 30 Ottobre 2010	SI
Italian Academy Wound Care (IAWC)	IAWC – Italian Academy Wound Care. VI Edizione Anno Accademico 2016-2017	Ottobre 2016	SI

Partecipazione in qualità di MODERATORE e di RELATORE/DOCENTE ai seguenti eventi:
(Documento 11 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Ditta Glaxo SmthKline	IL TROMBOEMBOLISMO VENOSO ED ARTERIOSO: ESPERTI A CONFRONTO.	01 Marzo 2008.	NO
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	RIVASCOLARIZZAZIONI DISTALI: ASPETTI TEORICI E ESPERIENZA PRATICA IN SALA OPERATORIA.	19 - 20 Maggio 2008	SI
Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	RIVASCOLARIZZAZIONI DISTALI: ASPETTI TEORICI E ESPERIENZA PRATICA IN SALA OPERATORIA	13 - 14 ottobre 2008	SI

di aver partecipato in qualità di RELATORE/DOCENTE e di TUTOR ai seguenti eventi:
(Documento 12 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	19 - 20 Ottobre 2017 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teorico Pratico della Diagnosi non invasiva dell'arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	08 - 09 Marzo 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	10 - 11 Maggio 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	21 - 22 Giugno 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	05 - 06 Luglio 2018 (14 ORE)	SI

Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	27 - 28 Settembre 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS Scendiamo in Campus.	18 - 19 Ottobre 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	22 - 23 Novembre 2018 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	DiabAcademy: Corso Teorico Pratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico.	21 - 22 Marzo 2019 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	DiabAcademy: Corso Teorico Pratico della Diagnosi non Invasiva dell'arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico.	28 - 29 Marzo 2019 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	Corso Teoricopratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico. SCENDIAMO IN CAMPUS.	20 - 21 Giugno 2019 (14 ORE)	SI
Ditta TAKEDA	DiabAcademy: Corso Teorico Pratico della Diagnosi non Invasiva dell'Arteriosclerosi Vascolare nel Paziente Diabetico.	27 - 28 Giugno 2019 (14 ORE)	SI

Partecipazione in qualità di TUTOR ai seguenti eventi:

(Documento 13 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Università Vita e Salute – Fondazione San Raffaele di Milano	15° CORSO DI TECNICHE IN CHIRURGIA VASCOLARE: TECNICHE DI BASE E ARTI INFERIORI.	15 Dicembre 2005.	NO
Società Italiana di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare (S.I.C.V.E.)	HANDS-ON IN CHIRURGIA VASCOLARE OPEN. XIV Congresso Nazionale SICVE EXPOSALOUTE.	4 - 6 Ottobre 2015	NO

Partecipazione in qualità di ORGANIZZATORE e di RELATORE/DOCENTE ai seguenti eventi:

(Documento 14 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
Dipartimento di Malattie Cardiache e Vascolari, Unità Operativa di Chirurgia Vascolare, Ospedale Mauriziano "Umberto I" di Torino.	IV WORKSHOP TEORICO-PRATICO SULLA CHIRURGIA CAROTIDEA.	05, 06 e 07 Maggio 2003	SI

Dipartimento delle Chirurgie Generali e Specialistiche dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare e EndoVascolare	WORKSHOP TEORICO-PRATICO: ARTERIOPATIA PERIFERICA E ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE.	14 - 16 Ottobre 2015	SI
---	--	----------------------	----

Partecipazione in qualità di ORGANIZZATORE ai seguenti eventi:

(Documento 15 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DELL'EVENTO	PERIODO	ESAME FINALE
I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" - "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro - Università degli Studi di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare	A CHIRURGIA FLEBOLOGICA E' DIVENTATA AMBULATORIALE	12 Dicembre 2015	SI
I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" - "IST" Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro - Università degli Studi di Genova - U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare	JEAN NATALI E ADOUARD KIEFFER : LA SCUOLA DI CHIRURGIA VASCOLARE DELLA SALPETRIERE E L'ITALIA	4 - 6 Maggio 2016	SI

Attività didattica svolta in qualità di Professore a Contratto presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Genova

A.A. 2014-2015 (effettivo: 1 novembre 2015 – 31 ottobre 2016)

Contratto di INSEGNAMENTO DI CHIRURGIA VASCOLARE per gli Studenti del I Anno, articolato in:

1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- 12 ore annue
 2. Lezioni di Formazione nella Disciplina Specifica ----- 06 ore annue
 3. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- 60 ore annue
- Totale ore annue di insegnamento ----- 78

(Documento 24 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 30 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

A.A. 2015-2016 (effettivo: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017)

Contratto di INSEGNAMENTO DI CHIRURGIA VASCOLARE per:

A. gli Studenti del I Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 09 ore annue |
| 2. Lezioni di Formazione nella Disciplina Specifica ----- | 06 ore annue |
| 3. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |
| B. per gli Studenti del II Anno, articolato in: | |
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 20 ore annue |
| 2. Lezioni di Formazione nella Disciplina Specifica ----- | 04 ore annue |
| 3. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 28 ore annue |
| Totale ore annue di insegnamento ----- | 127 |

*(Documento 24 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)
(Punto 30 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)*

A.A. 2016-2017 (effettivo: 1 novembre 2017 – 31 ottobre 2018)

Contratto di INSEGNAMENTO DI CHIRURGIA VASCOLARE per:

A. gli Studenti del I Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 15 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

B. gli Studenti del II Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 30 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

C. gli Studenti del III Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 60 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

Totale ore annue di insegnamento ----- 285

*(Documento 24 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)
(Punto 30 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)*

A.A. 2017-2018 (effettivo: 1 novembre 2018 – 31 ottobre 2019)

Contratto di INSEGNAMENTO DI CHIRURGIA VASCOLARE per:

A. gli Studenti del I Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 15 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

B. gli Studenti del II Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 30 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

C. gli Studenti del III Anno, articolato in:

- | | |
|--|--------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 60 ore annue |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue |

D. gli Studenti del IV Anno, articolato in:

- | | |
|--|---------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 105 ore annue |
|--|---------------|

Totale ore annue di insegnamento ----- 390

*(Documento 24 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)
(Punto 30 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)*

Attività di Tutor svolta presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Genova

A. Studenti del I Anno:

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 08 ore annue: 0.4 CFU |
| 2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- | 60 ore annue: 2 CFU |

B. Studenti del II Anno:

- | | |
|---|---------------------|
| 1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- | 30 ore annue: 1 CFU |
|---|---------------------|

<p>2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- 60 ore annue: 2 CFU</p> <p>C. Studenti del III Anno:</p> <p>1. Lezioni Professionalizzanti per il Tronco Comune ----- 60 ore annue: 1 CFU</p> <p>2. Lezioni Professionalizzanti per la Disciplina Specifica ----- 60 ore annue: 2 CFU</p> <p>D. Studenti del IV Anno:</p> <p>1. Lezioni Discipline Specifiche della Tipologia----- 105 ore annue: 3.5 CFU</p> <p>E. Studenti del V Anno:</p> <p>1. Lezioni Discipline Specifiche della Tipologia ----- 120 ore annue: 4 CFU</p> <p>Totale ore annue di tutoraggio ----- 473</p> <p><i>(Documento 25 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 31 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Frequenza volontaria:</p>
<p>presso le U.O.A. di Chirurgia Vascolare e di CardioChirurgia dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino (già Ospedale Mauriziano "Umberto I" di Torino), via Magellano n° 1, 10128 Torino dal 15/12/2002 ----- al 02/06/2005 con impegno settimanale di almeno 38 ore <i>(Punto 28 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>presso l'U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare dell'Ospedale Policlinico San Martino (già Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino" di Genova), largo Rosanna Benzi, 10 – 16132 Genova dal 07/01/2007 ----- al 15/06/2007 con impegno settimanale di almeno 38 ore <i>(Documento 23 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 29 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Ambiti di autonomia professionale:</p>
<p>Team Leader del Servizio di Consulenza Clinica e Chirurgica Vascolare per l'Ospedale Pediatrico Istituto Giannina Gaslini di Genova dal 01/01/2018 ----- al 30/11/2019 Descrizione dell'attività svolta: dal gennaio 2018 l'U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare dell'Ospedale Policlinico San Martino eroga prestazioni di consulenza medica e chirurgica per l'Istituto Pediatrico Giannina Gaslini di Genova nell'ambito di un programma di collaborazione multidisciplinare interdipartimentale interaziendale con pronta disponibilità 24/24 h 7/7 giorni; tale collaborazione ha condotto all'elaborazione di programmi di gestione clinica multidisciplinare e condivisa del paziente pediatrico con patologia vascolare di interesse medico o chirurgico, relativamente ai distretti arterioso e venoso, trattati con approcci chirurgici tradizionali, endovascolari o ibridi, dall'equipe chirurgica vascolare dell'U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare dell'ospedale Policlinico San Martino, singolarmente o nell'ambito di assessment multispecialistici, chirurgici, radiologici interventistici e/o cardiologici interventistici. <i>(Documento 17 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 6 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Organizzatore e Coordinatore del Disease Management Team (DMT) Aorta dal 01/11/2016 ----- al 30/11/2019 Descrizione dell'attività svolta: Organizzazione nell'ottobre 2016 e successivo coordinamento del Disease Management Team (DMT) Aorta dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova; si tratta di un'attività di interesse multispecialistico chirurgico vascolare, cardiocirurgico, cardiologico, chirurgico toracico ed anestesiologicalo, per l'inquadramento diagnostico, la pianificazione</p>

<p>terapeutica e la programmazione del follow-up ed il trattamento delle patologie dell'arco aortico, dell'aorta toracica e toraco-addominale <i>(Documento 18 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 7 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Referente del Direttore in qualità di Primo Aiuto dal punto di vista operativo ed organizzativo per le attività di diagnostica, di day hospital, di reparto e per le attività chirurgiche dal 16/04/2012 ----- al 30/11/2019 <i>(Documento 19 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 8 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Referente del Direttore per l'attività chirurgica dal punto di vista operativo ed organizzativo dal 01/01/2010 ----- al 15/04/2012 <i>(Documento 21 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 9 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Responsabile del day hospital dal 16/06/2007 ----- al 31/12/2009 dal 01/03/2005 ----- al 31/12/2006 <i>(Documento 22 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 10 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Vice-Responsabile per l'attività endovascolare dal 16/06/2007 ----- al 31/12/2009 dal 01/03/2005 ----- al 31/12/2006 <i>(Documento 22 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 11 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Vice-Responsabile per l'attività scientifica dal 16/06/2007 ----- al 31/12/2009 dal 01/03/2005 ----- al 31/12/2006 <i>(Documento 22 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)</i> <i>(Punto 12 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Ulteriori attività svolte:</p>
<p>Gestione in autonomia del Reparto di Chirurgia Vascolare dal 2000 <i>(Punto 13 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Gestione in autonomia dell'Ambulatorio di Chirurgia Vascolare dal 2000 <i>(Punto 14 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Gestione in autonomia della Diagnostica Vascolare con eco-color-Doppler (arterioso e venoso del collo, del canale cervico-toraco-brachiale e degli arti; aorto-iliaco; celiaco-mesenterico; renale; iliaco-cavale) dal Novembre 2001 <i>(Punto 15 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Gestione in autonomia della Diagnostica Arteriografica (carotidea, vertebro-succlavia, axillo-omero-radio-ulnare, aortica, celiaco-mesenterica, renale, iliaco-femoro-popliteo-distale) dal marzo 2010 <i>(Punto 16 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Gestione in autonomia della Diagnostica Flebografica (iliaco-cavo-atriale; superficiale e profonda degli arti) dal marzo 2010 <i>(Punto 17 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)</i></p>
<p>Esperienza in Chirurgia Vascolare ed Endovascolare.</p>
<p>Come indicato nel Bando (pag. 1 dell'estratto da Avvisi e Bandi di Gara del Bollettino Ufficiale della Regione Campania, n. 14 del 08 Febbraio 2021) si riportano gli interventi effettuati in qualità</p>

di Primo Operatore relativi all'ultimo quinquennio, ossia al periodo compreso tra il **01/03/2016** ed il **28/02/2021**.

Su un totale di 3515 interventi eseguiti come Primo Operatore dall'inizio dell'attività, nel quinquennio di riferimento si riportano **1243** interventi effettuati come Primo Operatore e certificati dalla Direzione Sanitaria dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova.

(Documento 33 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

Tali interventi sono descritti quali-quantitativamente nelle allegate casistiche operatorie, vidimate sia dal Direttore dell'U.O.C. di Chirurgia Vascolare ed EndoVascolare (e Direttore del Dipartimento CardioToracoVascolare – DICATOV) sia dalla Direzione Sanitaria Aziendale.

(Documento 34 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

Essi possono essere riassunti come segue:

Totale (elezione + urgenza): 1243 di cui 199 in urgenza/emergenza

- **Arteriosi: 1015**, di cui 174 in urgenza/emergenza

. **Vasi Epi-Aortici: 157** di cui 9 in urgenza/emergenza:

a. stenosi carotidea, sintomatica (di cui 8 interventi in urgenza) o asintomatica: 137;

• tecniche utilizzate:

- CEA per eversione e reimpianto sec. deBakey: 131
- CEA per eversione e reimpianto sec. Etheredge: 2
- CEA per eversione e reimpianto sec. Chevalier: 1
- CEA standard con patch: 1
- bypass protesico: 4;

• procedure associate:

- correzioni di Kinking o coiling: 21
- shunt: 31
- trombectomia della carotide interna: 1
- innesto femoro-femorale comune-profondo per trattamento di pseudoaneurisma cronico in arteriopatia ostruttiva: 1
- asportazione di neoformazioni laterocervicali: 1

b. aneurisma carotideo: 1

- tecnica utilizzata: innesto protesico
- procedura associata: trattamento di restenosi carotidea

c. chemodectomi: 1

d. frattura di stent in esiti di chimney dell'arco aortico: 1

- tecnica utilizzata: relining

e. sindrome da furto vertebro-succlavio: 4

- tecnica utilizzata: bypass carotido-succlavio in tutti gli interventi
- procedure associate:
 - Carotid Artery Stenting: 1
 - CEA sec. deBakey: 2

- f. aneurisma della succlavia: 1
 - tecnica utilizzata: innesto anonimo-succlavio
- g. debranching di minima dell'arco in preparazione a TEVAR: 3
 - tecnica utilizzata: bypass carotido-succlavio sinistro
 - procedure associate: CEA sec. deBakey: 1
- h. debranching di minima dell'arco in corso di chirurgia open dell'arco stesso: 3
 - tecnica utilizzata: bypass carotido-succlavio sinistro
 - procedure associate:
 - conduit in L-T sul bypass per perfusione cerebrale selettiva in corso di CEC bi- o tri-arteriosa: 2
 - reimpianto di vertebrale in carotide comune: 1
- i. tumori di Pancoast: 2
 - tecniche utilizzate: resezione ed innesto succlavio-succlavio: 2 *come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare*
- j. trauma toracico: 1
 - tecnica utilizzata: resezione ed innesto succlavio-ascellare: 1
- k. endoleak di tipo II in esiti di TEVAR: 3
 - tecnica utilizzata: embolizzazione retrograda della succlavia pre-vertebrale
- l. sindrome dello stretto toracico superiore complicata da ischemia cronica d'arto: 1
 - tecnica utilizzata: innesto in safena invertita succlavio-ascellare
 - procedure associate:
 - trombectomia omero-axillare ed omero-radio-ulnare
 - patch-angioplastica di allargamento omero-ulnare in vena autologa
 - resezione sovra-claveare di massiccio osseo dismorfico composto da prima costa e da costa sovranumeraria

. Aorta: 371 di cui 63 in urgenza/emergenza

- a. Arco aortico: 13 (1 intervento in urgenza)
 - 1. Chirurgia open: 3
 - 2 ricostruzioni dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con frozen-elephant-trunk mediante protesi ToraFlex e con bypass aorto - anonimo - carotideo sinistro e bypass carotido-succlavio sinistro in CEC atrio-triarteriosa
 - 1 clivaggio dall'arco aortico di massa neoplastica con resezione della succlavia sinistra dall'origine, ricostruzione aorto-succlavia e resezione della I costa *come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare*
 - 2. Chirurgia Endovascolare: 5
 - 1 TEVAR con embolizzazione della succlavia sinistra in esiti di chirurgia dell'aorta prossimale con debranching completo dell'arco aortico

- 1 TEVAR senza embolizzazione della succlavia sinistra in esiti di chirurgia dell'aorta prossimale con debranching completo dell'arco aortico; procedura associata: conduit aortico in redo-surgery
 - 1 FEVAR con embolizzazione della succlavia sinistra in paziente già sottoposto a bypass carotido-succlavio, embolizzazione della succlavia sinistra e TEVAR
 - 1 FEVAR in paziente portatore di arco aortico destro-posto in quadro malformativo di semiduplicatura con anomalia d'origine dei TSA
 - 1 ballooning dell'arco aortico in rapid-pacing per correzione di endoleak di tipo IA
3. Chirurgia Ibrida: 5 di 1 in urgenza
- 1 TEVAR con debranching completo dell'arco (bypass aorta ascendente – tronco anonimo – carotide comune sinistra – succlavia sinistra) e plugging della succlavia sinistra pre-vertebrale
 - 1 TEVAR con debranching completo dell'arco (bypass aorta ascendente – tronco anonimo e bypass protetto - carotideo comune sinistro con reimpianto in succlavia sinistra della carotide comune sinistra sotto-anastomotica ed interruzione della succlavia sinistra prossimale)
 - 2 TEVAR con debranching completo dell'arco (bypass ascendente – anonimo – carotideo comune sinistro e bypass carotido-succlavio sinistro con plugging della succlavia sinistra pre-vertebrale (di cui 1 in urgenza)
 - 1 TEVAR con debranching completo dell'arco (bypass aorta ascendente – succlavia lusoria – carotide comune destra – carotide comune sinistra – succlavia sinistra) con interruzione retro-esofagea di succlavia lusoria (sede di diverticolo di Kommerell) mediante conduit iliaco destro
- b. Arco Aortico ed Aorta Toracica: 43 (interventi in urgenza: 20)
1. Chirurgia Open: 2, effettuati mediante ricostruzione dell'emi-arco sinistro e dell'aorta toracica discendente in sterno-toracotomia sinistra, CEC atrio-axillare, ipotermia e arresto di circolo
 2. Chirurgia EndoVascolare: 12
 - 2 TEVAR con embolizzazione della succlavia sinistra in precedente bypass carotido-succlavio sinistro
 - 8 TEVAR con sola embolizzazione della succlavia sinistra; procedure associate:
 - messa a piatto di aneurisma ed innesto aorto-aortico addominale: 1
 - ricanalizzazione e stenting anonimo-carotideo comune destro per ostruzione su dissezione post-traumatica con contestuali rafia venosa femorale comune e superficiale, innesto in safena autologa invertita per

- trombosi su dissezione femoro-poplitea destra, arteriografia selettiva dell'arto inferiore sinistro, laparotomia evacuativo-esplorativa: 1
 - conduit aortico addominale: 1
- 5 TEVAR senza embolizzazione della succlavia sinistra; contestuale toracotomia evacuativa con aortoplastica istmica in 1 caso
- 3. Chirurgia Ibrida: 29
 - 21 TEVAR con bypass carotido-succlavio sinistro ed embolizzazione o plugging della succlavia sinistra
 - Procedure associate:
 - FEVAR con chimney technique in carotide comune sinistra: 1
 - FEVAR e bi-bridge-stent grafting toraco-addominale di completamento: 1
 - conduit iliaco: 1
 - embolizzazione ipogastrica e stent-grafting iliaco: 1
 - bypass femoro-femorale cross-over: 1
 - stabilized technique: 1
 - 7 TEVAR con bypass carotido destro – succlavio sinistro e reimpianto in protesi della carotide comune sinistra con embolizzazione della succlavia sinistra
 - 1 TEVAR con bypass carotido-succlavio sinistro, embolizzazione della succlavia sinistra pre-vertebrale e doppia chimney in carotide comune sinistra ed in tronco anonimo
- c. Aorta Toracica Discendente: 33 (interventi in urgenza: 13)
 - 1. Chirurgia Open: 2
 - 2 banding dell'aorta toracica con clampaggio endoluminale dell'arco aortico e dell'aorta toracica distale per trattamento di endoleak di tipo IB in quadro di emotorace da rottura aortica (necessità di conduit iliaco in 1 caso)
 - 2. TEVAR: 31, di cui 1 relining tubulare toracico ed embolizzazione dei gutter per endoleak in esiti di trattamento endovascolare di aneurisma dell'aorta toraco-addominale;
 - procedure associate:
 - EVAR con endoprotesi biforcata: 1
 - toracotomia evacuativa ed aortoplastica: 1
 - fenestrazione di dissezione cronica: 1
 - stenting della mesenterica superiore: 1
 - stabilized technique: 3
- d. Aorta Toraco-Addominale: 33 (interventi in urgenza: 7)
 - 1. Chirurgia Open: 16 (interventi in urgenza: 7)
 - dissecazione aortica acuta in rottura, estesa dalla succlavia sinistra alle iliache: 1

- aneurisma di Tipo III sec. Crawford: 1 con espianto di endoprotesi toracica e, in fase di ricostruzione, bypass aorto-renale sinistro
- Aneurisma di Tipo IV sec. Crawford: 9, di cui:
 - 1 associato a rottura in duodeno
 - 1 associato a barrage aortico juxta-renale
 procedure associate:
 - 1 bypass aorto-celiaco
 - 1 ricostruzione aorto – iliaco esterna destra – femorale comune sinistra
 - 1 reimpianto in protesi della renale sinistra
 - 2 bypass proteto-renali
- Pseudocoartazione: 7, trattate mediante:
 - 1 bypass toraco-bifemorale
 - 1 bypass toraco – iliaco esterno destro – femorale comune sinistro con jump protesico – mesenterico superiore
 - 1 bypass toraco – mesenterico superiore – renale sinistro – bifemorale
 - 1 bypass toraco-bifemorale con jump renale sinistro
 - 1 endoarterectomia aortica con innesto aorto-bifemorale, inclusione dei vasi viscerali nell'anastomosi prossimale e CEC femoro-femorale con perfusione selettiva dei vasi viscerali
 - 1 bypass toraco-bisiliaco con bypass biforcato proteto – renale sinistro – mesenterico superiore ed esoaneurismoraffia di aneurisma sacciforme dell'aorta addominale
 - 1 trombectomia dell'aorta viscerale in esiti di precedente bypass aorto-bifemorale associata ad innesto aorto-protesico, trombectomia delle branche protesiche di pregresso bypass aortobifemorale, innesto proteto-femorale destro su neocommonostium superficiale – profonda, patch-angioplastica di allargamento dell'anastomosi femorale e delle femorali comune e superficiale di sinistra

2. Chirurgia Endovascolare: 17:

- aneurisma di tipo I sec. Crawford: 3, di cui
 - 2 impianti con modulo toracoaddominale tetra-T-branch
 - 1 impianto con modulo toracoaddominale bi-fenestrato bi-T-branch customizzato
- aneurisma di tipo II sec. Crawford: 5, di cui
 - 2 impianti con modulo toracoaddominale tetra- T-branch

- 3 impianto con modulo toracoaddominale tetrafenestrato customizzato
 - aneurisma di tipo III sec. Crawford: 5, di cui:
 - 3 impianti con modulo toracoaddominale tetra-T-branche
 - 1 impianto con modulo toracoaddominale bi-T-branche bi-fenestrato customizzato
 - 1 impianto con modulo toracoaddominale tetrafenestrato customizzato
 - aneurisma di Tipo IV sec. Crawford: 4 di cui:
 - 2 impianti con modulo toracoaddominale tetra-T-branche;
 - 2 impianti con modulo toracoaddominale tetrafenestrato customizzato con doppio conduit iliaco in 1 caso
- e. Aorta Addominale: 249 (interventi in urgenza: 22)
1. chirurgia open: 82 (in urgenza per rottura di aneurisma: 13) di cui:
 - aneurismi dell'aorta juxta-renale: 13 (rottura: 3)
 - aneurismi dell'aorta para-renale: 16 (rottura: 3)
 - aneurismi Infiammatori: 4
 - fistole aorto-cavali: 2
 - infezioni protesiche senza fistola aorto-enterica: 3, trattate con rimozione della precedente protesi aorto-bifemorale e ricostruzione con homograft biforcato
 - re-do surgery aortica: 4
 - saccotomie con interruzione delle collaterali aortiche: 1
 - espianati di precedenti endoprotesi: 3 (tutti in fase di rottura)
 procedure associate:
 - endarterectomie aortiche: 2
 - bypass aorto-mesenterico superiore retrogrado: 1
 - reimpianti della mesenterica inferiore: 1
 - sezione e ricostruzione della vena renale sinistra: 1
 - trattamento di patologia della parete addominale: 1
 - trombectomie aortiche para-renali: 6
 - bypass aorto-(iliaco)-femorale: 20
 - clampaggio sovra-celiaco: 1
 - endoaneurismoraffia ipogastrica: 2
 - contestuale trattamento di aneurisma renale: 1
 - sezione del legamento arcuato: 1
 - inclusione anastomotica di rami polari renali: 1
 - correzione di associato aneurisma renale: 1
 2. Chirurgia Endovascolare: 167 (interventi in urgenza: 9, di cui 8 per aneurisma in fase di rottura) di cui:
 - FEVAR: 8 di cui:
 - 1 impianto bifenestrato

- 5 impianti trifenestrati
 - 2 impianti tetrafenestrati
- procedure associate:
- Side-Branche Ipogastrica in 1 caso
 - bypass iliaco-femorale in 1 caso
 - reverse chimney di rescue renale in 1 caso
- EVAR con endoprotesi biforcate: 132, includenti:
 - 19 side branches ipogastriche
 - 4 ancoraggi del main body con Aptus EndoAnchor
 - 1 completamento di trattamento endovascolare di aneurisma dell'aorta toraco-addominale
- procedure associate:
- 8 embolizzazioni ipogastriche di cui 4 superselettive
 - 1 sutura chirurgica dell'ipogastrica
 - 1 angioplastica di servizio con shock-wave
 - 2 endoarterectomie femorali con patch-angioplastica di allargamento in Dacron
 - 2 correzioni di aneurisma femorale con innesto femoro-femorale
 - 1 trattamento endovascolare di aneurisma femoro-popliteo
 - 1 creazione di distal landing zone iliaca mediante innesto iliaco-femorale
 - 1 conduit iliaco
 - 1 contestuale stent-grafting ipogastrico
 - 1 embolizzazione di mesenterica superiore
 - 1 intra-aortic-balloon resuscitation
- EVAR con endoprotesi aorto-uniliache, plugging dell'iliaca comune controlaterale e bypass femoro-femorale cross-over: 3; procedure associate
 - 1 banana-technique controlaterale
 - 1 fissaggio endoprotesico con sistema Aptus Helifix
- EVAR con endoprotesi aorto-uniliache in ostruzione dell'asse iliaco-femorale controlaterale e bypass femoro-femorale cross-over: 3 di cui 1 in urgenza per ischemia acuta controlaterale; procedure associate: 1 trombectomia over-the-wire dell'asse femoro-distale
- EVAR con endoprotesi aorto-uniliache in ostruzione dell'asse iliaco controlaterale con innesto iliaco-femorale ipsilaterale e bypass cross-over proteto-femorale: 1
- EVAR con endoprotesi aorto-uniliache con plugging ipogastrico controlaterale, bypass femoro-femorale cross-over ed esclusione chirurgica dell'iliaca esterna controlaterale: 1
- EVAR con endoprotesi aorto-uniliache con sutura dell'ipogastrica ipsilaterale ed innesto iliaco-femorale per

trattamento di fistola iliaco-ureterale in paziente unfit per chirurgia aortica: 1

- EVAR con endoprotesi rette: 3
- Reline endoprotesici: 10 (1 intervento in urgenza per ischemia acuta d'arto); procedure associate:
 - 1 trombectomia over-the-wire aorto-iliaca
 - 1 embolizzazione di sacca aneurismatica
- Embolizzazioni per il trattamento di endoleaks di tipo II: 3 procedure associate:
 - 2 relining iliaci bilaterali
 - 1 patch-angioplastica di allargamento femorale

patologia trattata oltre a quanto già esplicitato: aneurismi degenerativi, ulcere aterosclerotiche complicate, aneurismi ricorrenti, pseudoaneurismi anastomotici, endoleaks di tipo I e III, apposizioni trombotiche endo-graft, dissecazioni aortiche e lesioni dissection-like, patologia steno-ostruttiva (barrage aortici e sindrome di Leriche), altre complicanze di precedente chirurgia open.

. **Viscerali: 19** (interventi in urgenza: 1) di cui:

- relining di anastomosi proteto-renale destra e di anastomosi proteto-mesenterico superiore per trattamento di pseudoaneurisma gigante para-aortico con associata esclusione chirurgica del tripode celiaco prossimale, precedentemente reimpiantato su bypass proteto-mesenterico superiore: 1
- embolizzazione di doppio aneurisma splenico: 1
- resezione del tripode celiaco e ricostruzione capo-a-capo: 1 in corso di chirurgia oncologica *come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare*
- aneurismectomia e ricostruzione splenica: 1
- rivascularizzazione della mesenterica superiore mediante bypass retrogrado: 1
- resezioni e ricostruzioni della mesenterica superiore infiltrata da neoplasia pancreaticca: 3, con reimpianto di collaterali mesenteriche in 1 caso *come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare*
- iniezione eco-guidata di trombina a cielo aperto in pseudoaneurisma gigante della mesenterica superiore: 1
- completamenti di precedenti trattamenti endovascolari di aneurisma dell'aorta toraco-addominale: 10
 - tetra-bridge di raccordo tra endoprotesi e vasi viscerali e renali: 1
 - tri-bridge di raccordo tra endoprotesi e vasi viscerali e renali: 2
 - relining di bridge-stent grafting: 1
 - bi-bridge di raccordo tra endoprotesi e vasi viscerali: 3
 - mono-bridge di raccordo tra endoprotesi e tripode celiaco: 2
 - plugging di T-branche: 1

. **Aneurismi Iliaci Isolati: 18** (interventi in urgenza: 4 per rottura di aneurisma), trattati con:

- open surgery: 5

procedure associate

- trasposizione di ramo polare renale inferiore su ramo polare renale medio con reimpianto in protesi di quest'ultimo
- endoaneurismoraffia ipogastrica in 1 caso

• chirurgia endovascolare: 11

procedure associate:

- 7 contestuali embolizzazioni ipogastriche o di suoi rami viscerali
- impianto di endoprotesi side-branch in 1 caso
- resezione di aneurismi displastici a carico di rami della femorale profonda in paziente in età pediatrica: 1

. **Arterie degli Arti** (superiori: dall'ascellare ai rami della mano; inferiori: dalle iliache ai rami del piede): **450** (in urgenza: 97; redo surgery: 96), ripartiti in:

a. Rivascolarizzazioni per arteriopatia ostruttiva cronica: 295, effettuate in:

- Chirurgia Open: 82 (31 in redo surgery; associate anastomosi linfatico-venose: 1)
- Chirurgia Endovascolare: 159
- Chirurgia Ibrida: 54 (redo surgery: 12)

amputazioni minori contestuali alla rivascolarizzazione, oltre a quelle conteggiate più avanti: 12

trattamenti contestuali di lesioni dei tessuti molli, oltre a quelli conteggiati più avanti: 8

b. Rivascolarizzazioni per ischemia acuta: 55, effettuate in:

- Chirurgia Open: 30 (8 in redo surgery; contestuale trattamento conservativo di infezione protesica: 1)
- Chirurgia Endovascolare: 1
- Chirurgia Ibrida: 24 (11 redo surgery)

c. Trattamenti di aneurismi periferici: 60 (13 in redo surgery; in regime di urgenza: 24), effettuati in:

- Chirurgia Open: 33, ripartiti in:
 - Aneurismi veri: 16 (femorali 2, poplitei: 6, femoro-poplitei o femoro-popliteo-tibiali: 3; arti superiori: 5; pazienti pediatrici: 2; emboligeni o acutamente trombizzati: 5)
 - Pseudoaneurismi: 17 di cui: trattati con innesto autologo: 2 (arti superiori); trattati con innesto protesico: 2 (arto inferiore); trattati con patch-angioplastica: 2; trattati con resezione e ricostruzione capo-a-capo: 1; a carico della poplitea: 1; a carico dei vasi tibiali: 1; associati a FAV: 2)
- Chirurgia Endovascolare per aneurismi poplitei o femoro-poplitei: 18 (contestuali ricanalizzazioni femorali con endobypass: 2; contestuali ricanalizzazioni sottopoplitee: 2)
- Chirurgia ibrida per aneurismi poplitei o femoro-poplitei: 2
- Relining di precedenti trattamenti endovascolari: 3
- Chirurgia EndoVascolare per pseudoaneurismi: 1

- Chirurgia Ibrida per PseudoAneurismi: 3 (1 contestuale messa a piatto di voluminoso pseudoaneurisma; 1 contestuale drenaggio di ematoma ascellare)
- d. Correzione di distacchi protesici: 13 (3 in sede iliaca; 9 in sede femorale – bilaterale in 1 caso; 3 in sede poplitea; 7 interventi in urgenza) effettuati con chirurgia tradizionale (contestuale anastomosi linfo-venosa per trattamento di linfocele inguinale in 1 caso)
- e. Espianti protesici per sepsi: 7 (3 in urgenza) di cui 6 con ricostruzione arteriosa autologa, omologa (iliaco-femorale) o protesica e 1 senza ricostruzione arteriosa (1 contestuale amputazione maggiore; 2 contestuali trattamenti endovascolari iliaci; 2 contestuali ricostruzioni dell'arteria ascellare)
- f. Ricostruzioni arteriose per patologia traumatica: 8 (3 lesioni vascolari agli arti superiori; 6 lesioni vascolari agli arti inferiori con 3 reimpianti d'arto; 2 contestuali regolarizzazioni di amputazione traumatica)
- g. Interventi per patologia neoplastica: 8 con:
 1. preservazione dei vasi nativi in 6 casi
 2. resezione e ricostruzione in 2
 3. redo-surgery: 1
 4. contestuale ricostruzione venosa: 1

come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare
- h. Malformazioni Artero-Venose: 3 (1 paziente pediatrico) di cui
 1. trattamento ibrido in 1 caso
 2. 1 trattamento endovascolare in 1 caso
 3. exeresi chirurgica: 1

- **Venosi: 93** (interventi in urgenza: 2)

- . varici degli arti inferiori: 68 interventi (patologia affrontata principalmente con chirurgia tradizionale; revisioni di crosses safeno-femorale o safeno-poplitea in 10 casi; asportazione contestuale di cavernomi: 6; contestuali trattamenti di lesioni ulcerative: 2; interventi di Linton: 1; intervento bilaterale in 1 caso)
- . chirurgia per varici displastiche: 1
- . chirurgia per sindrome di von Klippel-Trennaunay-Weber: 2 in pazienti di età pediatrica
- . altro: 2:
 - trombectomia giugulare interna per trombosi settica ascessualizzata: 1
 - trattamento di fistola femoro-cutanea: 1
- . Chirurgia oncologica: 19 *come Primo Operatore durante il tempo chirurgico vascolare in corso di Chirurgia Oncologica ed in Equipe MultiDisciplinare*
 - Arti Inferiori: 2, di cui 1 resezione en bloc di neoformazione del cavo popliteo includente la poplitea, il tronco gemellare mediale con trasposizione della safena esterna sulla safena interna; 1 clivaggio di neoformazione comprimente la femorale comune; trombectomia femorale per trombosi neoplastica:
 - Vene Toraciche: 6 di cui:
 1. resezione del tronco anonimo + ricostruzione mediante innesto in PTFE giugulosucclavio – cavale superiore: 1

2. Resezione della Vena Succlavia al Pirogoff e Reimpianto della Stessa al Passaggio Giugulo-Anonimo: 1
 3. Resezione della Parete Anteriore delle Anonime e della Cava Superiore + Ricostruzione mediante Apposizione di Patch in Pericardio Autologo: 1
 4. Resezione del tronco Anonimo, del Confluente di Pirogoff e della Cava Superiore + Ricostruzione mediante Innesto tra Pirogoff Destro ed Atrio Destro in PTFE Armato + Reimpianto in Protesi del Tronco Anonimo Sinistro: 1
 5. Asportazione in Blocco della Cava Superiore e dei Tronchi Venosi BrachioCefalici con Ricostruzione mediante Innesto tra Pirogoff Destro e Cava Superiore terminale in PTFE Armato con Reimpianto in Protesi del Tronco BrachioCefalico Sinistro: 1
 6. Resezione della Cava Superiore, dell'Anonima Destra, di Arterie e Vene Succlaveari di Destra e della Giugulare Interna Destra + Ricostruzione mediante Innesto Anonimo Sinistro – Cavale Superiore in PTFE e mediante Innesto Arterioso Anonimo – Succlavio Destro in Dacron: 1
 7. Resezione Parziale della Cava Superiore e Ricostruzione per Sutura Diretta: 1
 8. Trasposizione del tronco Venoso Polmonare Medio-Inferiore su Ramo Lobare Superiore Postero-Laterale: 1
- **Vene Addominali: 11 di cui:**
 1. Sezione e Ricostruzione Capo-a-Capo dell'Iliaca Comune e dell'Iliaca Esterna: 1
 2. Trombectomia della Cava Inferiore RetroEpatica: 2
 3. Resezione cavale con Ricostruzione in PTFE armato ed incisione della vena renale sinistra e Contestuale Resezione e Ricostruzione per Sutura Diretta dell'Aorta Addominale: 1
 4. Resezione parziale della cava inferiore e ricostruzione per sutura diretta: 1
 5. Resezione Portale e Ricostruzione Capo-a-Capo: 3
 6. Ricostruzione mesenterico-portale mediante costituzione di neocommonostium mesenterico superiore-inferiore ed innesto mesenterico-portale in vena femorale superficiale invertita: 1
 7. Resezione venosa Femoro-Iliaca: 1
 8. Escissione di Massa RetroPeritoneale dalla Cava Inferiore: 1.
 - . Chirurgia per Lesioni Jatrogene: 2
 - a. Arti Inferiori: 1 (tripode venoso femorale)
 - b. Vene Toraciche: 1 (ricostruzione del confluente di Pirogoff e dell'anonima sinistra)
- **Amputazioni: 34** (interventi in urgenza: 5), di cui
- . Digitali: 8
 - . Avampiede: 8
 - . Sotto-genicolari: 7
 - . Sopra-genicolari: 11
- **Miscellanea: 101** (interventi in urgenza: 18)
- . Resezioni di prima costa: 2 con contestuale flebografia d'arto superiore

- . trattamento conservativo di infezioni protesiche: 9 (inguino-crutale: 4; iliaco-femorale: 4; femoro-poplitea: 1)
- . Laparotomie evacuative ed emostasi: 3 (splenectomia associata: 1)
- . Toracotomie evacuative ed emostasi: 3
- . Laparoplastiche: 3 di cui 2 con contestuale trattamento di linforrea inguinale
- . Fasciotomie: 1
- . Evacuazione di ematomi: 9 (sopra-claveari: 1; latero-cervicali: 4; inguino-crutali: 2; post-traumatici arti inferiori: 2)
- . Trattamento di linfoceli/linforree: 5
- . Biopsie temporali: 6
- . Trattamento di lesioni dei tessuti molli (bonifica chirurgica generalmente seguita da applicazione di V.A.C. Therapy): 50
- . Preparazione della Colonna Vertebrale nel segmento Lombare per via Anteriore con Accesso Extra-Peritoneale: 1
- . Osteotomie Calcaneali: 1 (contestuale plastica cutanea: 1)
- . Ricostruzioni inguino-crutali con eventuale trasposizione del sartorio: 8

(Punto 18 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza in qualità di Primo Operatore in ambito di chirurgia oncologica localmente avanzata con interessamento vascolare, affrontata in équipes chirurgiche oncologiche del Policlinico Universitario Ospedale San Martino a partire dall'aprile 2012, composte da Chirurghi Toracici, Chirurghi Addominali, Neurochirurghi, Chirurghi Ortopedici, in merito al trattamento di: tumori di Pancoast, tumori mediastinici, sarcomi della parete toracica, del cavo ascellare, del retro-peritoneo o degli arti, carcinomi pancreatici, metastasi di adenocarcinomi o melanomi, tumore di Merkel, in continuità con i vasi oppure inglobanti ed eventualmente infiltranti gli stessi. Le soluzioni terapeutiche adottate sono state: deafferentazione vascolare della neoplasia, clivaggio della massa tumorale dai vasi vicini (arco aortico, aorta toracica, aorta addominale, assi iliaco-femorali, anonime e succlavie) ed adjuncts tecnici per la messa in sicurezza del vaso nativo, resezione dei vasi arteriosi infiltrati con ricostruzioni a partenza dell'arco aortico, dall'arteria succlavia, dalla carotide o dall'iliaca, resezione dei vasi venosi infiltrati con ricostruzione protesica o autologa, resezioni costali, resezione della neoplasia, bypass di servizio per tecniche di perfusione anti-tumorale dell'arto: Totale Interventi Eseguiti: 60

Tali contenuti sono desumibili dalle casistiche operatorie allegate.

(Documento 38 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 19 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza in ambito di Team-Building dipartimentale aziendale per il potenziamento dell'engagement e dello spirito di gruppo, il miglioramento della gestione del cambiamento, l'aumento dell'efficacia della comunicazione, la condivisione della progettazione ed il potenziamento della leadership in ambito di programmazione e di organizzazione del Pre-Ricovero Unico Centralizzato del Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare (DICATOV) dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova, riorganizzato secondo la metodica "Lean Health Care"

(Documento 26 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 20 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza in ambito di Lean Approach aziendale in termini di Thinking e di Manufacturing nell'ambito della programmazione e dell'organizzazione del Pre-Ricovero Unico Centralizzato del DICATOV, riorganizzato secondo la metodica "Lean Health Care"

(Documento 26 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 21 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Coautore con il Prof. Domenico Palombo del Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova (Centro HUB Regionale per la Liguria) per le Sindromi Aortiche Acute

(Documento 30 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 22 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza in ambito di stesura di capitolati di gara o di espletamento di procedure di valutazione comparativa per l'acquisto di strumentazioni e tecnologie destinate al trattamento chirurgico tradizionale o endovascolare della patologia vascolare

(Documento 27 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 23 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza in ambito di procedure aziendali per il Technology Health Assessment CardioVascolare nell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova

(Documento 28 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 24 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Esperienza nella gestione condivisa dei casi clinici complessi, nell'ambito di approcci multidisciplinari, anche inter-dipartimentali ed inter-aziendali, programmati o dettati da esigenze cliniche e chirurgiche impreviste ed urgenti, sia sul piano tecnico, sia nell'ambito della gestione dei rapporti con i pazienti, i loro famigliari ed i Curanti

(Documento 29 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 25 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Coature con il Prof. Domenico Palombo e per conto dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.), nell'ambito del Dipartimento Inter-Aziendale Regionale (DIAR) Cardio-Toraco-Vascolare, della formulazione degli aspetti operativi specifici per le sindromi aortiche acute, gli aneurismi dell'aorta toracica, gli aneurismi dell'aorta toraco-addominale, gli aneurismi dell'aorta addominale e la stenosi carotidea sintomatica, attraverso l'elaborazione di nuovi PDTA regionali specifici secondo il criterio dell'HUB and Spoke; tale documento, approvato e pubblicato con deliberazione n. 253 del 07/08/2019, è stato elaborato in base al censimento delle risorse umane e tecnologiche, dei volumi di attività di percorso, dei modelli organizzativi vigenti, degli indicatori utilizzati, della presenza e delle modalità dei DMT, dei modelli di centralizzazione pregressi, delle expertise dei vari Centri, dei risultati documentati e dei contenuti del PNE e del DM70, ed ha previsto la produzione di percorsi di qualità che, a partire dalla presa in carico del paziente conducano, secondo i criteri dell'appropriatezza delle indicazioni e del setting, alla concentrazione delle casistiche in Centri ad alto volume, efficientando la resa sanitaria in termini di contenimento dei costi, riduzione della mobilità passiva e della dispersione delle casistiche e di miglioramento delle performance.

(Documento 31 - Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativa ai documenti in possesso del Candidato)

(Punto 26 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Membro della Commissione Nazionale di Chirurgia Vascolare presso la Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute di FederAnziani

(Punto 27 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196.

13/04/2021

Simone Mambrini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simone Mambrini', written over a faint, illegible stamp or background.