

Macerata – 07 Ottobre 2022

RAZIONALE SCIENTIFICO

La Pandemia ha cambiato gli approcci diagnostici e rivisto criticamente le priorità legate agli accessi e i percorsi preesistenti nelle nostre UTIC. Il corso in oggetto si pone come obiettivo, ridimensionare le priorità e rifocalizzare l'attenzione verso una maggiore specificità diagnostico-terapeutico.

Le UTIC hanno da sempre rappresentato l'elemento distintivo della cardiologia verso le altre specialità mediche, è perciò fondamentale la gestione ottimale del paziente cardiologico acuto, mediante l'impiego di sempre più moderne innovazioni tecnologiche e terapeutiche disponibili.

Ai cardiologi, infatti, sono sempre più richieste competenze avanzate per garantire un expertise ed una centralità gestionale. Il progetto "Counseling" permetterà la condivisione di approcci e tecniche mediante lo scambio esperienziale tra realtà cliniche diverse elevando l'interazione e l'ottimizzazione terapeutica.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Mario Luzi

SEDE CONGRESSUALE

Ospedale di Macerata - Generale Provinciale

Via Santa Lucia, 2,

62100 Macerata MC

HINOVIA S.r.l.

Provider Standard ECM ID 1307

Sede legale: Via Siora Andriana del Vescovo 5C · 31100 **Treviso** (TV) Italia · Tel. +39 0422 1860100

P.IVA e C.F. IT05128330262 · REA TV 427266 · SDI USAL8PV

mail: info@hinovia.com · **pec:** hinoviasrl@legalmail.it

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso è accreditato secondo le direttive ECM (Educazione Continua in Medicina).

È obbligatoria la partecipazione al 90% dell'attività RES e i crediti potranno essere rilasciati dal Provider Hinovia solo a fronte del superamento della prova di valutazione finale e della compilazione della "Scheda di valutazione evento".

Obiettivo formativo: Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali, diagnostici, riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

L'evento formativo è stato accreditato per le seguenti figure professionali:

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Cardiologia, Medicina Interna, Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Ph. 0422 1860100

ecm@hinovia.com

ID Provider: 1307

PROGRAMMA SCIENTIFICO

07 Ottobre 2022

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
08:45	09:00	Arrivo e Registrazione partecipanti	
09:00	09:30	Benvenuto, apertura ed obiettivi formativi del corso	Mario Luzi
I SESSIONE – Scoppio Cardiaco Acuto: interrogativi per il clinico pratico			
09:30	11:00	<ul style="list-style-type: none">• Quale paziente con Scoppio Cardiaco Acuto richiede il ricovero in UTIC?• Quale terapia scegliere?• Sistemi di assistenza cardiocircolatoria e ventilazione meccanica: in quali casi?• Discussione Interattiva	Mario Luzi, Claudio Picariello, Nicola Gasparetto
11:00	11:15	<i>Coffee break</i>	
II SESSIONE – monitoraggio emodinamico e ventilazione			
11:15	13:00	<ul style="list-style-type: none">• Ventilazione non invasiva, emogasanalisi• Monitoraggio emodinamico ed ecocardiografico – i parametri ecocardiografici• Discussione Interattiva	Mario Luzi, Claudio Picariello, Nicola Gasparetto
13:00	14:00	<i>Light Lunch</i>	
II SESSIONE – Embolia polmonare			
14:00	16:30	<ul style="list-style-type: none">• Embolia polmonare: dalla diagnosi al trattamento• <i>Gestione della terapia anticoagulante nei pazienti con embolia polmonare</i>• Discussione Interattiva	Mario Luzi, Claudio Picariello, Nicola Gasparetto

16:30	17:00	Take home message e chiusura del corso	Mario Luzi, Claudio Picariello, Nicola Gasparetto
-------	-------	--	---

EVENTUALI SOSTITUTI:

Nel caso in cui un relatore non potesse presentarsi per cause di forza maggiore, verrà sostituito, secondo le indicazioni dei responsabili scientifici, da un relatore presente nel programma e avente equivalenti competenze scientifiche.

ACRONIMI

- UTIC: Unità di Terapia Intensiva Cardiologica

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
LUZI	MARIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Direttore UOC Cardiologia – Ospedale di Macerata - Generale Provinciale – Macerata (MC)
PICARIELLO	CLAUDIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente medico Cardiologia - Azienda ULSS 5 Polesana – Rovigo (RO)
GASPARETTO	NICOLA	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	Dirigente medico Cardiologia - Azienda ULSS9 – Treviso (TV)

CURRICULUM VITAE – Estratto

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	GASPARETTO NICOLA
Data di nascita	17/06/1982
Qualifica	Medico - Cardiologo
Amministrazione	Azienda ULSS 9 - TREVISO
Incarico attuale	Dirigente Medico di Cardiologia a tempo indeterminato
Numero telefonico dell'ufficio	0422322767
Fax dell'ufficio	0422322662
E-mail istituzionale	ngasparetto@ulss.tv.it

TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA (25/07/2007, UNIVERSITÀ DI PADOVA, 110/110 E LODE)
Altri titoli di studio e professionali	<ul style="list-style-type: none"> • SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA (30/03/2012, UNIVERSITÀ DI PADOVA, 70/70 E LODE) • PERFEZIONAMENTO IN MEDICINA DI MONTAGNA (UNIVERSITÀ DI PADOVA, ANNO ACCADEMICO 2009-2010) • DOTTORATO DI RICERCA IN SCIENZE CARDIOVASCOLARI (IN CORSO, UNIVERSITÀ DI PADOVA)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none"> • INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PRESSO LA CLINICA CARDIOLOGICA DELL'UNIVERSITÀ DI PADOVA (Giugno 2012 – Giugno 2013) • MEDICO SUEM 118 (Maggio 2012 – Giugno 2014) • DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGIA A TEMPO DETERMINATO, U.O.C. CARDIOLOGIA, ULSS 9, P.O. TREVISO (Luglio 2014 – Aprile 2016)
Capacità linguistiche	INGLESE: COMPrensione: ASCOLTO B2, LETTURA C1, PARLATO B2, PRODUZIONE SCRITTA C1
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<ul style="list-style-type: none"> • AUTORE di 11 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE, 1 CAPITOLO DI LIBRO, 17 ABSTRACT IN CONGRESSI INTERNAZIONALI, 57 ABSTRACT IN CONGRESSI NAZIONALI E 17 PRESENTAZIONI SU INVITO A CONGRESSI NAZIONALI. • REVISORE di 3 RIVISTE SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI • FELLOW ANMCO (ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI CARDIOLOGI OSPEDALIERI) • MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO REGIONALE ANMCO (MANDATO 2016-2018) • MEMBRO ANMCO, SIC (SOCIETÀ ITALIANA DI CARDIOLOGIA), FIC (FEDERAZIONE ITALIANA DI CARDIOLOGIA) E ACCA (ACUTE CARDIOVASCULAR CARE ASSOCIATION) • ISTRUTTORE BLS-D e ACLS AHA • CERTIFICAZIONE EUROPEA di CARDIOLOGO INTENSIVISTA (ACCA) • CORRELATORE di 5 Tesi di LAUREA (INFERMIERISTICHE E MEDICHE) • PREMI E RICONOSCIMENTI: YOUNG INVESTIGATOR AWARD AHA 2012, PREMIO "VINCENZO MASINI" ANMCO 2013, PREMIO GIOVANE RICERCATORE ANMCO 2014. <p>ESPERIENZA SPECIFICA NELL'AMBITO DELLE PATOLOGIE CARDIOLOGICHE ACUTE IN TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA IN PARTICOLARE L'ARRESTO CARDIACO E LO SHOCK CARDIOGENO REFRAATTARIO.</p>

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Treviso, 27/04/2016

Dr. Nicola Gasparetto


 Az ULSS 9 TREVISO Presidio Ospedaliero
 U.O.C. Cardiologia
 Direttore: Dr. Zoran Otivarli

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Del Dott. Mario Luzi

Allegato alla domanda di partecipazione

**AVVISO PER CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO
DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA – DISCIPLINA: CARDIOLOGIA**

FORMATO EUROPEO PER IL

CURRICULUM VITAE



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

<u>DATI PERSONALI</u>	
<i>Cognome e Nome</i>	Mario Luzi
<i>Luogo e Data di nascita</i>	Roma, 28/03/1964
<i>Indirizzo (residenza)</i>	Via delle ginestre 25, Porto Recanati (Mc)
<i>Indirizzo (domicilio)</i>	Via delle ginestre 25, Porto Recanati (Mc)
<i>Nazionalità</i>	Italiana
<i>Telefono</i>	3387893860, 0719799038
<i>e-mail</i>	marioluzi@virgilio.it
<u>Titoli accademici e di studio</u>	<ul style="list-style-type: none">– Laurea in Medicina e chirurgia con votazione 110/110 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" il 30/03/1990– Ha superato l'esame di abilitazione professionale nella II sessione del 1990 presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"– E' iscritto all'Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri dal 06/03/1991 con numero d'ordine 42622– Ha frequentato il 106° corso AUC per medici presso la Scuola di Sanità Militare di Firenze, 1991– Specializzazione in Cardiologia con votazione 50/50 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" il

	<p>27/06/1994</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ha frequentato il Corso ACAYA svoltosi nel 2005 conseguendo la qualifica di Istruttore di BLS-D – “Accreditation in Interventional Cardiac Pacing” della “European Heart Rhythm Association” Nizza 20/06/2008 – “Master IMEA” in economia sanitaria conseguito presso la “Fondazione ISTUD” – Sesto S. Giovanni il 19/11/2010 – Corso di perfezionamento in management delle organizzazioni sanitarie a rete – I livello. Università Politecnica delle Marche aa 2018/2019
<p><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> – Unità Operativa di Lungodegenza e Medicina Riabilitativa presso l’Ospedale equiparato Generale di Zona “Moriggia-Pelascini” di Gravedona (Co) <ul style="list-style-type: none"> ○ Riabilitazione cardiologica sia in regime di degenza che ambulatoriale (palestra) ○ Ambulatorio di visite cardiologiche con elettrocardiogramma ○ Ambulatorio di ecocardiografia transtoracica e transesofagea ○ Ambulatorio di elettrocardiografia dinamica, test ergometrico e cardiopolmonare ○ Attività di consulenza e di Pronto Soccorso (guardia attiva) – Unità Operativa di Cardiologia dell’Azienda Ospedaliera “A. Manzoni” di Lecco <ul style="list-style-type: none"> ○ Degenza di cardiologia ordinaria ○ UTIC ○ Emodinamica: studi coronarografici e rivascolarizzazione coronarica percutanea, angioplastica primaria nel trattamento dell’infarto miocardico acuto ○ Elettrofisiologia ed elettrostimolazione: impianti transvenosi di pacemaker mono, bi e tricamerale; impianti transvenosi di defibrillatori mono, bi e tricamerale; studi elettrofisiologici transesofagei e

	<p>transcutanei, ablazioni transcatetere per il trattamento delle aritmie cardiache</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Attività di guardia attiva cardiologica H24 e di consulenza ○ Ambulatorio clinico di cardiologia ○ Ambulatorio di ecocardiografia transcutanea e transesofagea sia pediatrica che per adulto ○ Ambulatorio di ergometria ed elettrocardiografia dinamica ○ Ambulatorio per il controllo di pacemaker e defibrillatori <p>– Unità Operativa di Cardiologia dell’Azienda Ospedaliera “S. Anna” di Como</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Degenza di cardiologia ordinaria ○ UTIC ○ Emodinamica: studi coronarografici e rivascolarizzazione coronarica percutanea, angioplastica primaria nel trattamento dell’infarto miocardico acuto, angiografia ed angioplastica periferica, angiografia dell’aorta ed impianto transcutaneo di endoprotesi ○ Elettrofisiologia ed elettrostimolazione: impianti transvenosi di pacemaker mono, bi e tricamerale; impianti transvenosi di defibrillatori mono, bi e tricamerale; studi elettrofisiologici transesofagei e transcutanei, ablazioni transcatetere per il trattamento delle aritmie cardiache ○ Attività di guardia attiva cardiologica H24 e di consulenza ○ Ambulatorio clinico di cardiologia ○ Ambulatorio di aritmologia ○ Ambulatorio per lo scompenso cardiaco ○ Ambulatorio di ecocardiografia transcutanea e transesofagea sia pediatrica che per adulto ○ Ambulatorio di ergometria ed elettrocardiografia
--	---

	<p>dinamica</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ambulatorio per il controllo di pacemaker e defibrillatori <p>– Unità Operativa Clinica di Cardiologia e Aritmologia dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria “Ospedali Riuniti” Torrette (An)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Degenza di cardiologia ordinaria ○ Elettrofisiologia ed elettrostimolazione: impianti transvenosi di pacemaker mono, bi e tricamerale; impianti transvenosi di defibrillatori mono, bi e tricamerale; impianti di defibrillatori sottocutanei; studi elettrofisiologici, ablazioni transcatetere per il trattamento delle aritmie cardiache anche complesse: fibrillazione atriale, tachicardie ventricolari ○ Attività di guardia attiva cardiologica H24 e di consulenza ○ Ambulatorio clinico di cardiologia ○ Ambulatorio aritmologico ○ Ambulatorio di ecocardiografia transcutanea e transesofagea ○ Ambulatorio di ergometria ed elettrocardiografia dinamica ○ Ambulatorio per il controllo di pacemaker e defibrillatori
<p><u>Esperienze lavorative</u></p>	<p>– Ente 674 – Ospedale Generale di Zona, privato accreditato, “Moriggia Pelascini” Gravedona (Co) Unità Operativa di Lungodegenza e Medicina Riabilitativa, Via Pelascini 3, Gravedona (Co)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 16/03/1995 al 15/09/1995 • Dal 18/09/1995 al 31/12/1996 • Dal 01/01/1996 al 23/06/1998 <p>Assunto come dirigente medico (ex I livello) con contratto a tempo pieno, determinato.</p> <p>– Ente 277 -Azienda Ospedaliera di Lecco “A. Manzoni” Unità Operativa di Cardiologia, Via dell’Eremo 9/11, Lecco</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 24/06/1998 al 13/05/1999 assunto come dirigente

	<p>medico (ex I livello) con contratto a tempo pieno, determinato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 14/05/1999 al 16/09/2001 assunto come dirigente medico (ex I livello) a tempo pieno, indeterminato <p>– Ente 66 – Azienda Ospedaliera “S. Anna” di Como, Unità Operativa di Cardiologia, Via Lovesana 12 Lucino (Co)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 17/09/2001 al 31/07/2010 assunto in seguito a mobilità come dirigente medico (ex I livello) rapporto unico, tempo indeterminato, rapporto esclusivo; dal 16/08/2007 al 31/07/2010 ha rivestito incarico di natura professionale di alta specialità, consulenza, studio e ricerca. <p>– Ente 310 – Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” UO di Clinica di Cardiologia e Aritmologia, Via Conca 71, Torrette (An)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 01/08/2010 a 31/8/2018 in seguito a mobilità come dirigente medico, rapporto unico, tempo indeterminato, rapporto esclusivo. Dal 01/10/2010 al 31/8/2018 titolare di incarico professionale di struttura semplice denominato “Cardiostimolazione e defibrillazione” <p>- Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche – Area Vasta 3, Macerata</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 1/9/2018 Direttore di Struttura Complessa UO di Cardiologia • Dal 11/01/2021 al 28/2/2022 Direttore FF Dipartimento Emergenza AV3
<p><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></p>	<p>Nell’ultimo decennio lavorativo ha eseguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Attività di reparto sia in degenza ordinaria che in terapia intensiva coronarica compresi turni di guardia attiva cardiologica – Attività ambulatoriale consistente in oltre 10000 visite cardiologiche ed elettrocardiogrammi, oltre 5000 monitoraggi dell’elettrocardiogramma delle 24 ore, 2000 esami ecocardiografici, 1000 test ergometrici, oltre 12000 controlli di device (pacemaker mono, bi e tricamerale; defibrillatori mono, bi e tricamerale); oltre 3000 impianti di device (pacemaker mono, bi e tricamerale e defibrillatori mono, bi e tricamerale); 20 impianti di defibrillatori sottocutanei; 1000 ablazioni transcatetere con procedura convenzionale; 200 ablazioni transcatetere con sistemi di mappaggio 3D di cui 50 procedure a raggi zero in bambini, giovani adulti di sesso maschile e donne in età fertile, 50 ablazioni transcatetere di tachicardie ventricolari, 40 procedure di isolamento delle vene polmonari per il trattamento della fibrillazione mediante l’utilizzo di tecnica “one shot” con criopallone.
<p><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Docente dell’evento organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como tenutosi dal 16/2 al 18/2/2004 denominato “Cardioimmersion 2004” nell’ambito del

	<p>programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità</p> <ul style="list-style-type: none">• Relatore al “XI Interantional Symposium On Progress In Clinical Pacing” tenutosi a Roma da 30/11 al 3/12/2004• Docente del corso:” Il monitoraggio elettrocardiografico del paziente critico” organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como tenutosi il 28/10/2005, il 25/11/2005, il 02/12/2005 e il 19/05/2006 nell’ambito del progetto formativo aziendale.• Docente all’evento:” Update in Cardionefrologia” tenutosi il 5/5/2006 organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como quale attività del piano formativo relativo all’anno 2006• Docente all’evento: ”Cardioimmersion 2008” tenutosi dal 22/5/2008 al 05/06/2008 organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como quale attività del piano formativo relativo all’anno 2008• Docente all’evento: ”La sincope: stato attuale dell’arte” tenutosi il 6/10/2008 organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como quale attività del piano formativo relativo all’anno 2008• Docente all’evento: ”Lo scompenso cardiaco: dalla pratica clinica quotidiana alla medicina badata sulle prove di efficacia” tenutosi dal 27/03/2009 al 27/11/2009 organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como quale attività del piano formativo relativo all’anno 2009• Docente dell’evento “Scompenso cardiaco e fibrillazione atriale: ospedale e territorio a confronto” organizzato dall’Az. Ospedaliera di Ancona il 13/12/2012 nell’ambito del programma per la formazione continua degli operatori della Sanità• Ha partecipato al corso di formazione organizzato in applicazione della circolare della Regione Lombardia n.24/SAN del 9/7/2004 denominato:” Principi di radioprotezione nei confronti del paziente” tenutosi dal 06/10/2005 al 05/12/2005 presso l’ Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como, con esame finale
--	---

- Ha partecipato al corso:” Formazione giuridica di base per medici” tenutosi il 19/12/2005 organizzato da Azienda Ospedaliera Sant’Anna di Como quale attività del progetto formativo aziendale
- Ha partecipato al “Corso teorico-pratico sulla tecnica della puntura transettale e trattamento della fibrillazione atriale mediante crioablazione “ tenutosi dal 30/09 al 04/10/2013 organizzato dal Centro Cardiologico “Monzino” di Milano
- Ha partecipato al corso:” Comprehensive atrial fibrillation mastery” organizzato da Biosense Webster dal 13 al 15/05/2014 all’ European Surgical Institute in Hamburg-Norderstedt, Germany
- Ha partecipato al “Corso di Scuola di Health Technology Assessment Operativo” organizzato da ASUR Marche nel 2016
- Ha partecipato in qualità di relatore ai corsi biennali 2006, 2008, 2010, 2012 e 2014 “Rate or Rhythm the odd question: svelata la fibrillazione atriale”
- Ha partecipato come relatore al 6° Congresso Nazionale AIAC tenutosi a Cernobbio (Co) dal 30/03/ al 01/04/2006
- Ha partecipato come relatore al XIII Corso di Aggiornamento in Aritmologia e Cardioritmo per il personale infermieristico, tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria tenutosi a Bellaria il 28 e 29/09/2007
- Ha partecipato in qualità di relatore al congresso “Advances in cardiac electrophysiology” svoltosi a Roma il 9 e 10/11/2007
- Ha partecipato come relatore al 7° Congresso Nazionale AIAC tenutosi a Genova dal 3 al 05/04/2008

- Ha partecipato come relatore al 9° Congresso Nazionale dell'AIAC tenutosi a Pisa dal 21 al 23/03/2012
- Ha partecipato come relatore al "XV International Symposium on Progress in Clinical Pacing" tenutosi a Roma dal 4 al 7/12/2012
- Ha partecipato come relatore al 10° Congresso Nazionale AIAC tenutosi a Bologna dal 14 al 16/03/2013
- Ha partecipato come relatore al XVIII annual meeting, "XIV sudden death: How to prevent it" tenutosi a San Marino il 14 e 15/11/2013
- Ha partecipato come relatore al 11° International meeting atrial fibrillation 2015: "atrial fibrillation and heart failure: the ugly and nasty" tenutosi a Bologna il 19 e 20/02/2015
- Ha partecipato in qualità di docente master al corso avanzato di cardiologia " Dalla fisiopatologia cardiovascolare degli ambienti straordinari alla cardiologia clinica applicata" tenutosi dal 2 al 4/03/2015 a Pomezia (Roma)
- Ha partecipato come relatore al Congresso" FA: dalle nuove terapie antiaritmiche ai NAO" tenutosi il 18/09/2015 ad Ancona
- Ha partecipato come relatore al Congresso:" Innovations in Cardiology" tenutosi a Fermo dal 15 al 17/10/2015
- Ha partecipato come relatore all'evento formativo denominato "Ancona cuore 2015. L'innovazione tecnologica in cardiologia" tenutosi ad Ancona il 23 e 24/10/2015
- Ha partecipato come relatore al 7th Meeting: New Horizons in Cardiovascular Medicine: Arrhythmias, Coronary interventions, Echocardiography and Genetics" tenutosi a Macerata il 20 e 21/11/2015

- Ha partecipato come relatore al 13° Congresso Nazionale AIAC tenutosi a Bologna dal 10 al 12/3/2016
- Ha partecipato come relatore al Congresso Interregionale AIAC 2016 tenutosi a Fabriano (An) il 22/4/2016
- Ha partecipato come relatore al Congresso “Dalla emergenza alla cardiologia clinica e preventiva” tenutosi a Camerino il 24 e 25/6/2016
- Ha partecipato come relatore al Congresso “Ancona Aritmie” tenutosi a Portonovo (An) il 23/9/2016
- Ha partecipato come relatore al Corso “FACT: agire nella fibrillazione atriale” tenutosi a Bologna il 24/9/2016
- Ha partecipato come relatore al Congresso “Advances in cardiac arrhythmias and great innovations in cardiology” tenutosi a Torino dal 13 al 15/10/2016
- Ha partecipato come relatore al “7° Corso Nazionale di aggiornamento sulle estrazioni dei cateteri per stimolazione e defibrillazione cardiaca” tenutosi ad Ancona il 21/10/2016
- S-ICD system implant – Personal training course. Arezzo 10/11/2016 presso l’ICLO teaching and research center San Francesco di Sales
- Ha partecipato come relatore al “XVII International Symposium on Progress in Clinical Pacing” tenutosi a Roma dal 30/11 al 2/12/2016
- Ha partecipato come relatore al Convegno “Il cuore dei giovani cardiologi” tenutosi a Porto San Giorgio il 20-21/01/2017

	<ul style="list-style-type: none">• Ha partecipato come relatore al 14° Congresso Nazionale AIAC tenutosi a Bologna dal 23 al 25/3/2017• Ha partecipato come relatore al Convegno “La cardiologia tra l’oggi e il domani: il futuro è dei giovani” tenutosi ad Ancona dall’ 8 al 10/06/2017
--	--

Produzione scientifica

1) Changes in subcutaneous ECG detected by S-ICD over mid-term follow-up

P De Filippo¹, A D'onofrio², A Capucci³, M G Bongiorno⁴, M Giammaria⁵, G Nigro⁶, P Ferrari¹, V Bianchi⁷, M Luzi³, S Viani⁴, M T Lucciola⁵, A Rago⁶, M Lovecchio⁸, M Arupi⁸, A Vado⁹,

1Ospedale Papa GiovanniXXIII - Bergamo - Italy, 2Ospedale dei Colli - Monaldi - Naples - Italy, 3University Hospital Riuniti of Ancona- Ancona - Italy, 4Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana - Pisa - Italy, 5M aria Vittoria Hospital - Turin -Italy, 6Seconda Università degli Studi di Napoli - Ospedale Monaldi - Naples - Italy, 7Ospedale dei Colli -Monaldi - Napoli - Naples - Italy, 8Boston Scientific Italia - Milan - Italy, 9Santa Croce E Carle Hospital - Cuneo - Italy,

Citation:

Europace (2017) 19 (Supplement 3), iii197

2) Ease of use and acceptance of remote monitoring of subcutaneous implantable cardioverter defibrillators

P De Filippo¹, A D'onofrio², A Capucci³, M G Bongiorno⁴, G Nigro⁵, A Vado⁶, P Ferrari¹, V Bianchi², M Luzi³, S Viani⁴, A Rago⁵, E Menardi⁶, M T Lucciola⁷, M Lovecchio⁸, M Giammaria⁷,

1Ospedale PapaGiovanni XXIII - Bergamo - Italy, 2Ospedale dei Colli - Monaldi - Naples - Italy, 3University Hospital Riuniti of Ancona - Ancona - Italy, 4Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana - Pisa - Italy, 5 Seconda Universitàdegli Studi di Napoli - Ospedale Monaldi - Naples - Italy, 6Santa Croce E Carle Hospital - Cuneo - Italy,7Maria Vittoria Hospital - Turin - Italy, 8Boston Scientific Italia - Milan - Italy

Citation:

Europace (2017) 19 (Supplement 3), iii351

3) The intracardiac ECG dynamics allows discriminating idioventricular activity from atrio-ventricular conduction with wide QRS

A Capucci¹, M Luzi¹, F Guerra¹, L Cipolletta¹, L Marcantoni², G Pastore², E Baracca², F Di Gregorio³, Zanon²,

1University Hospital Riuniti of Ancona, Cardiology and Arrhythmology Dept - Ancona - Italy,2General Hospital of Rovigo, Cardiology Dept - Rovigo - Italy, 3Medico Spa, Cli

nical Research Unit - Padova- Italy,

Europace (2017) 19 (Supplement 3), iii88

- 4) Economic impact of remote monitoring after implantable defibrillators implantation in heart failure patients: an analysis from the EFFECT study.

Capucci A¹, De Simone A², Luzi M¹, Calvi V³, Stabile G⁴, D'Onofrio A⁵, Maffei S¹, Leoni L⁶, Morani G⁷, Sangiuolo R⁸, Amellone C⁹, Checchinato C¹⁰, Ammendola E¹¹, Buja G⁶.

Europace. 2017 Apr 12. doi: 10.1093/europace/eux017

- 5) The effects of gender on electrical therapies for the heart: procedural considerations, results and complications: A report from the XII Congress of the Italian Association on Arrhythmology and Cardiac Stimulation (AIAC).

Diemberger I¹, Marazzi R², Casella M³, Vassanelli F⁴, Galimberti P⁵, Luzi M⁶, Borrelli A⁷, Soldati E⁸, Golzio PG⁹, Fumagalli S¹⁰, Francia P¹¹, Padeletti L¹², Botto G¹³, Boriani G¹⁴.

Europace. 2017 May 17.

- 6) Unexpected challenging case of coronary sinus lead extraction

Luca Bontempi, Donatella Tempio, Raffaella De Vito, Manuel Cerini, Francesca Salghetti,
Niccolò Dasseni, Clara Villa, Abdallah Raweh, Lorenza Inama, Francesca Vassanelli, Mario Luzi, Antonio Curnis

World J Clin Cases 2017 February 16; 5(2): 46-49

- 7) The BRIDGE study.

Luzi M, Capucci A, Di Pasquale G, Zagnoni S.

G Ital Cardiol (Rome). 2016 Jan;17(1):1-5.

- 8) Health economic concerns on cardiac rhythm management devices longevity and how to overcome them.

Capucci A, Luzi M, Cipolletta L, Molini S.

Expert Rev Med Devices. 2016 Mar;13(3):297-303.

9) A Huge J wave in mild hypothermic patient with acute brain injury

Luzi Mario, Refi Giada, Scerrati Massimo and Capucci Alessandro

Journal of Neurology and Neuroscience 2015 Vol. N° 3:23

10) Left Ventricular Reverse Remodeling Elicited by a Quadripolar Lead: Results from the Multicenter Per4mer Study

Matteo Ziacchi · Davide Saporito · Marco Zardini · Mario Luzi · Fabio Quartieri · Gianluigi Morgagni · Elia De Maria · Matteo Bertini · Valeria Carinci · Giuseppe Boriani · Mauro Biffi

Pacing Clin Electrophysiol. 2015 Dec 7. doi: 10.1111/pace.12792. [Epub ahead of print]

11) Remote monitoring improves outcome after ICD implantation: the clinical efficacy in the management of heart failure (EFFECT) study.

De Simone A, Leoni L, Luzi M, Amellone C, Stabile G, La Rocca V, Capucci A, D'onofrio A, Ammendola E, Accardi F, Valsecchi S, Buja G.

Europace. 2015 Aug;17(8):1267-75

12) Feasibility of a cardiologist-only approach to sedation for electrical cardioversion of atrial fibrillation: a randomized, open-blinded, prospective study.

Guerra F, Pavoni I, Romandini A, Baldetti L, Matassini MV, Brambatti M, Luzi M, Pupita G, Capucci A.

Int J Cardiol. 2014 Oct 20;176(3):930-5.

13) Entirely subcutaneous implantable defibrillator: safest option in a young girl with ventricular tachycardia and Ebstein anomaly.

Cipolletta L, Luzi M, Piangerelli L, Guerra, Capucci A.

Circ Arrhythm Electrophysiol. 2014 Apr;7(2):358-9

14) Remote monitoring for implantable defibrillators: a nationwide survey in Italy.

Luzi M, De Simone A, Leoni L, Amellone C, Pisanò E, Favale S, Iacoviello M, Luise R, Bongiorno MG, Stabile G, La Rocca V, Folino F, Capucci A, D'Onofrio A, Accardi F, Valsecchi S, Buia G.

Interact J Med Res. 2013 Sep 20;2(2):e27.

15) Impact of mitral regurgitation on the outcome of patients treated with CRT-D: data from the InSync ICD Italian Registry.

Boriani G, Gasparini M, Landolina M, Lunati M, Biffi M, Santini M, Padeletti L, Molon G, Botto G, de Santo T, Valsecchi S; InSync/InSync ICD Italian Registry Investigators: Gasparini M, Galimberti P, Regoli F, Ceriotti C, Lunati M, Cattafi G, Magenta G, Paolucci M, Vecchi R, Santini M, Ricci R, Gaita F, Bocchiardo M, Di Donna P, Caponi D, Tavazzi L, Landolina M, Rordorf R, Petracci B, Vicentini A, Savastano S, Padeletti L, Pieragnoli P, Vincenti A, DeCeglia S, Cirò A, Gerardo Dei Tintori S, Curnis A, Mascioli G, Puglisi A, Bianchi S, Peraldo C, Sassara M, Achilli A, Turreni F, Rossi P, Perego GB, Luca S, Ravazzi PA, Diotallevi P, Tritto M, Carboni A, Ardissino D, Gonzi G, Serra V, Vergara G, Maria Del Carmine S, Boriani G, Biffi M, Martignani C, Diemberger I, Orsola-Mailpighi S, Luzzi G, Laurenzi F, Camillo S, Pistis G, Cesario A, Grassi GB, Zanutto G, Orazi S, Camillo S, Ometto R, Bonanno C, Bortolo S, Molon G, Barbieri E, Cuore S, Raviele A, Gasparini G, Botto G, Luzi M, Sagone A, Anna S, Vado A, Croce S, Montenero A, Inama G, Sassone B, Briedda M, Zardo F, Maria S, Bertaglia E, Proclemer A, Maria S, Zanon F, Disertori M, Gramegna L, DelGreco M, Dallafior D, Chiara S, Tomasi C, Maresta A, Piancastelli M, Maria Croci S, Briedda A, Martino S, Mantovan R, Fusco A, Vicentini A, Baraldi P, Agostino S, Lonardi G, Rahue W, Maurizio S, Delise P, Menozzi C, Maria Nuova S, Babudri P, Marconi R, DeFabrizio G, Alfano F, Moscati G, Barbato G, Gelmini P, Leopoldo S, Ricci S, Aulerio MD, Biagio S, Morgagni GL, Latini R, Bardelli G, Paulichl R, Tappeiner Merano F, Bernasconi M, Marzegalli M, Carlo S, Neri G, Occhetta E, Bocconcelli P, Salvatore S, Capucci A, Campana A, Giovanni S, Dibeldardo N, Vaglio A.

Pacing Clin Electrophysiol. 2012 Feb;35(2):146-54.

16) Controversies in Implantable Cardioverter-Defibrillator Therapy

Marinelli A, Luzi M, Capucci A.

European Cardiology - Volume 7 Issue 3;2011:7(3):199-202

17) Cardiac resynchronization therapy in patients undergoing atrioventricular junction ablation for permanent atrial fibrillation: a randomized trial.

Brignole M, Botto G, Mont L, Iacopino S, De Marchi G, Oddone D, Luzi M, Tolosana JM, Navazio A, Menozzi C.

Eur Heart J. 2011 Oct;32(19):2420-9.

18) Intrathoracic and ventricular impedances are associated with changes in ventricular volume in patients receiving defibrillators for CRT.

Maines M, Landolina M, Lunati M, Lonardi G, Pappone A, Proclemer A, Zanotto G, Santini M, Varbaro A, Vimercati M, Valsecchi S; Italian Clinical Service Optivol-CRT Group: Tavazzi L, Landolina M, Rordorf R, Savastano S, Lunati M, Frigerio M, Oliva F, Vergara G, Maines M, Catanzariti D, Vassanelli C, Zanotto G, Lonardi G, Visentin E, Perego G, Brambilla R, Santini M, Ricci R, Specca G, Agricola T, Cassese M, Iacopino S, Villa S, Proclemer A, Facchin D, Ravazzi P, Diotallev P, Ometto R, Bonanno C, Rauhe W, Pescoller F, Gasparini M, Ceriotti C, Regoli F, Sassara M, Turreni F, Pappone C, Pappone A, Paglino G, Bernasconi M, Guenzati G, Padeletti L, Pieragnoli P, Gaita F, Bocchiardo M, Scaglione M, Curnis A, Bontempi L, Botto G, Luzi M, Perrone C, Zorzi A, Mantovani G, Bertocchi P, Massa P, Golzio P, Amellone C, Gavazzi A, Cantù F, Senni M, Sorgato A, Pezzali M, Capella G, Fornerone R, Pasqualini M, Pozzetti D, Lombroso S, Petrucci E, Di Girolamo E, Sabatini P, Spirito P, Molini D, Gelmini P, Bignotti T, Senatore G, Trapani G, Giuggia M, Zanetta M, Perucca A, Parravicini U.

Pacing Clin Electrophysiol. 2010 Jan;33(1):64-73.

19) Cardiac resynchronization therapy with or without

defibrillation backup: everything has been written?.

Botto GL, Luzi M, Russo G, Mariconti B.

G Ital Cardiol 2010 Apr;11(4):306-9. Italian.

20) Effectiveness of cardiac resynchronization therapy in heart failure patients with valvular heart disease: comparison with patients affected by ischaemic heart disease or dilated cardiomyopathy.

Boriani G, Gasparini M, Landolina M, Lunati M, Biffi M, Santini M, Padeletti L, Molon G, Botto G, De Santo T, Valsecchi S; InSync/InSync ICD Italian Registry Investigators: Galimberti P, Regoli F, Ceriotti C, Cattafi G, Magenta G, Paolucci M, Vecchi R, Ricci R, Gaita F, Bocchiardo M, DiDonna P, Caponi D, Tavazzi L, Rordorf R, Petracci B, Vicentini A, Savastano S, Matteo PS, Pieragnoli P, Vincenti A, DeCeglia S, Ciró A, Gerardo Dei Tintori S, Curnis A, Mascioli G, Puglisi A, Bianchi S, Peraldo C, Sassara M, Achilli A, Turreni F, Rossi P, Perego GB, Ravazzi PA, Diotallevi P, Antonio e Biagio SS, Tritto M, Carboni A, Ardissino D, Gonzi G, Serra V, Vergara G, Maria Del Carmine S, Martignani C, Frabetti L, Orsola-Mailpighi S, Luzzi G, Laurenzi F, Camillo S, Pistis G, Cesario A, Grassi GB, Zanotto G, Orazi S, Camillo S, Ometto R, Bonanno C, Bortolo S, Barbieri E, Cuore S, Raviele A, Gasparini G, Luzi M, Sagone A, Anna S, Vado A, Croce S, Montenero A, Giovanni SS, Inama G, Sassone B, Briedda M, Zardo F, Maria S, Bertaglia E, Proclemer A, Maria S, Zanon F, Disertori M, Gramegna L, DelGreco M, Dallafior D, Chiara S, Tomasi C, Maresta A, Piancastelli M, Maria Croci S, Bridda A, Martino S, Mantovan R, Fusco A, Vicentini A, Baraldi P, Agostino S, Lonardi G, Rahue W, Maurizio S, Delise P, Menozzi C, MariaNuova S, Babudri P, Marconi R, DeFabrizio G, Alfano F, Moscati G, Barbato G, Gelmini P, DiSabato, Leopoldo S, Ricci S, Aulerio MD, Biagio S, Morgagni GL, Latini R, Bardelli G, Paulichl R, Tappeiner Merano F, Bernasconi M, Marzegalli M, Carlo S, Neri G, Occhetta E, Bocconcelli P, Salvatore S, Capucci A, Campana A, Giovanni S, Dibeldardino N, Vaglio A. The InSync/InSync ICD Italian Registry.

Eur Heart J. 2009 Sep;30(18):2275-83.

21) Monitoring intrathoracic impedance with an implantable defibrillator reduces hospitalizations in patients with heart failure.

Catanzariti D, Lunati M, Landolina M, Zanotto G, Lonardi G, Iacopino S, Oliva F, Perego GB, Varbaro A, Denaro A, Valsecchi S, Vergara G; Italian Clinical Service Optivol-CRT Group: Tavazzi L, Landolina M, Rordorf R, Savastano S, Lunati M, Frigerio M, Oliva F, Vergara G, Maines M, Cazanzariti D, Vassanelli C, Zanotto G, Lonardi G, Visentini E, Perego G, Brambilla I R, Santini M, Ricci R, Specca G, Agricola T, Cassese M, Iacopino S, Proclemer A, Facchin D, Ravazzi P, Diotallevi P, Ometto R, Bonanno C, Rauhe W, Pescoller F, Gasparini M, Ceriotti C, Regoli F, Sassara M, Turreni F, Pappone C, Pappone A, Paglino G, Bernasconi M, Guenzati G, Padeletti L, Pieragnoli P, Gaita F, Bocchiardo M, Scaglione M, Curnis A, Bontempi L, Botto G, Luzi M, Perrone C, Zorzi A, Mantovani G, Bertocchi P, Massa R, Golzio P, Amellone C, Gavazzi A, Cantù F, Senni M, Sorgato A, Pezzali M, Capella G, Fornerone R, Pasqualini M, Pozzetti D, Lombroso S, Petrucci E, Di Girolamo E, Sabatini P, Sprito P, Molini D, Gelmini P, Bignotti T, Senatore G, Trapani G, Giuggia M, Zanetta M, Perucca A, Parravicini U.

Pacing Clin Electrophysiol. 2009 Mar;32(3):363-70

22) Electrical storm in patients with biventricular implantable cardioverter defibrillator: incidence, predictors, and prognostic implications.

Gasparini M, Lunati M, Landolina M, Santini M, Padeletti L, Perego G, Vincenti A, Curnis A, Carboni A, Denaro A, Spotti A, Grammatico A, Regoli F, Boriani G; InSync ICD Italian Registry Investigators: Gaita F, Bocchiardo M, Proclemer A, Facchin D, Diotallevi RP, Molon G, Barbieri E, Ometto R, Bonanno C, Botto G, Luzi M, Tritto M

Am Heart J. 2008 Nov;156(5):847-54

23) Overdrive versus conventional or closed-loop rate modulation pacing in the prevention of atrial tachyarrhythmias in Brady-Tachy syndrome: on behalf of the Burden II Study Group.

Puglisi A, Favale S, Scipione P, Melissano D, Pavia L, Ascani F, Elia M, Scaccia A, Sagone A, Castaldi B, Musacchio E, Botto GL; Burden II Study Group: Capestro F, Scipione P, Cecchetti P, Misiani A, Rita E, Pettinati G, Melissano D, Pavia L, Cannavà G, Ascani F, Zingarini G, Chiodini V, Zampaglione G, Elia M, Sorace R, Scaccia A, Ceccani MP, Sagone A, Porcellini S, Castaldi B, Ciconte V, Arabia

F, Puglisi A, Azzolini P, Iaia L, Lucifero A, Botto GL, Luzi M, Critelli G, Quaglione R, Iannucci L, Tondo C, Messina G, Adinolfi E, De Girolamo PG, Annibaldi L, Castro A, Ciolli A, Loricchio M, Sasdelli M, D'Addario A, Marcacci R, Capponi E, Musacchio E, Pilone P, Paolone P, Dore L, Spampinato A, Farnetti F, Fradusco G, Serafini G, La Rosa C, Favale S, Nacci F, Paoloni P, Murri A, Gasparini G, Mobilij A, Campobassi S, De Pratti E, Storti C, Altamura G, Biscione F, Fino F, Rossi S, Bisioli M, Mangiameli S, Piroli E, Basile P, Barattani P, Mambelli M, Gorini D, Chiarandà G, Mancone C, Pardi S, Patriarchi F, Pagnotta C, Paradisi E, Pozzolini A, Vasquez L, Puglisi A, Bellocchi F, Bocchiardo MS, Botto GL, Favale S, Gasparini G, Gargaro A

Pacing Clin Electrophysiol. 2008 Nov;31(11):1443-55

24) Heart rate variability monitored by the implanted device predicts response to CRT and long-term clinical outcome in patients with advanced heart failure.

Landolina M, Gasparini M, Lunati M, Santini M, Rordorf R, Vincenti A, Diotallevi P, Montenero AS, Bonanno C, De Santo T, Valsecchi S, Padeletti L; InSync/InSync ICD Italian Registry Investigators: Gasparini M, Galimberti P, Regoli F, Gronda E, Lunati M, Cattafi G, Magenta G, Paolucci M, Vecchi R, Niguarda, Santini M, Ricci R, Gaita F, Bocchiardo M, DiDonna P, Caponi D, Tavazzi L, Landolina M, Rordorf R, Petracci B, Vicentini A, Savastano S, Padeletti L, Pieragnoli P, Vincenti A, DeCeglia S, Cirò A, Curnis A, Mascioli G, Puglisi A, Bianchi S, Peraldo C, Sassara M, Achilli A, Turreni F, Rossi P, Perego GB, Ravazzi PA, Diotallevi P, Carboni A, Ardissino D, Gonzi G, Serra V, Boriani G, Biffi M, Martignani C, Frabetti L, Luzzi G, Laurenzi F, Pistis G, Cesario A, Zanotto G, Orazi S, Ometto R, Bonanno C, Molon G, Barbieri E, Raviele A, Gasparini G, Botto G, Luzi M, Sagone A, Vado A, Montenero A, Inama G, Sassone B, Briedda M, Zardo F, Bertaglia E, Proclemer A, Zanon F, Disertori M, Gramegna L, DelGreco M, Dallafior D, Tomasi C, Maresta A, Piancastelli M, Bridda A, Mantovan R, Fusco A, Vicentini A, Baraldi P, Lonardi G, Rahue W, Delise P, Menozzi C, Babudri P, Marconi R, De Fabrizio G, Alfano F, Barbato G, Gelmini P, DiSabato, Ricci S, Aulerio MD, Morgagni GL, Latini R, Bardelli G, Paulichl R, Bernasconi M, Marzegalli M, Neri G, Occhetta E, Bocconcelli P, Capucci A, Campana A, Dibeldardino N, Vaglio A

Eur J Heart Fail. 2008 Nov;10(11):1073-9

25) Implantable CRT device diagnostics identify patients with increased risk for heart failure hospitalization.

Perego GB, Landolina M, Vergara G, Lunati M, Zanotto G, Pappone A, Lonardi G, Specca G, Iacopino S, Varbaro A, Sarkar S, Hettrick DA, Denaro A; Optiviol-CRT Clinical Service Observational Group: Tavazzi L, Landolina M, Rordorf R, Lunati M, Frigerio M, Oliva F, Vergara G, Maines M, Vassanelli C, Zanotto G, Lonardi G, Visentin E, Perego G, Brambilla R, Santini M, Ricci R, Specca G, Agricola T, Cassese M, Iacopino S, Proclemer A, Facchin D, Ravazzi P, Diotallevi P, Ometto R, Bonanno C, Rauhe W, Pescoller F, Gasparini M, Ceriotti C, Regoli F, Sassara M, Turreni F, Pappone C, Paglino G, Bernasconi M, Guenzati G, Padeletti L, Pieragnoli P, Gaita F, Bocchiardo M, Scaglione M, Curnis A, Bontempi L, Botto G, Luzi M, Perrone C, Zorzi A, Mantovani G, Bertocchi P, Massa R, Golzio P, Amellone C, Gavazzi A, Cantù F, Senni M, Sorgato A, Pezzali M, Capella G, Fornerone R, Pasqualini M, Pozzetti D, Lombroso S, Petrucci E, Di Girolamo E, Sabatini P, Spirito P, Molini D, Gelmini P, Bignotti T, Senatore G, Trapani G, Giuggia M, Zanetta M, Perucca A, Parravicini U

J Interv Card Electrophysiol. 2008 Dec;23(3):235-42

26) Usefulness of echo-guided cardiac resynchronization pacing in patients undergoing "ablate and pace" therapy for permanent atrial fibrillation and effects of heart rate regularization and left ventricular resynchronization.

Brignole M, Menozzi C, Botto GL, Mont L, Ossa Asensi J, García Medina D, Oddone D, Navazio A, Luzi M, Iacopino S, De Fabrizio G, Proclemer A, Vardas P.

Am J Cardiol. 2008 Oct 1;102(7):854-60

27) The Drug And Pace Health clInical Evaluation (DAPHNE) study: a randomized trial comparing sotalol versus beta-blockers to treat symptomatic atrial fibrillation in patients with brady-tachycardia syndrome implanted with an antitachycardia pacemaker.

Capucci A, Botto G, Molon G, Spampinato A, Favale S, Proclemer A, Porfilio A, Marotta T, Vimercati M, Boriani G; DAPHNE Study Investigators: Capucci A, Villani GC, Botto

GL, Luzi M, Boriani G, Biffi M, Frabetti L, Martignani C, Molon G, Bellocchi F, Spampinato A, Quaglione A, Martelli M, Porfilio A, Serdoz R, Favale S, Proclemer A, Facchin D, Malfitano D, Inama G, Durin V O, Adornato A, Zamparelli L, Santini M, Ricci R, Pignalberi C, Sassara M, Montenero AS, Capucci A, Botto GL, Boriani G, Molon G, Bellocchi F

Am Heart J. 2008 Aug;156(2):373

28) Persistent atrial fibrillation worsens heart rate variability, activity and heart rate, as shown by a continuous monitoring by implantable biventricular pacemakers in heart failure patients.

Puglisi A, Gasparini M, Lunati M, Sassara M, Padeletti L, Landolina M, Botto GL, Vincenti A, Bianchi S, Denaro A, Grammatico A, Boriani G; InSync III Italian Registry Investigators: Gasparini M, Galimberti P, Regoli F, Gronda E, Lunati M, Cattafi G, Magenta G, Paolucci M, Vecchi R, Achilli A, Sassara M, Gaita F, Bocchiardo M, Di Donna P, Caponi D, Padeletti L, Pieragnoli P, Tavazzi L, Landolina M, Frattini F, Rordorf R, Pentimalli F, Vicentini A, Favilli R, Vincenti A, De Ceglia S, Cirò A, Puglisi A, Peraldo C, Bianchi S, Orazi S, Botto G, Luzi M, Sagone A, Boriani G, Biffi M, Martignani C, Frabetti L, Cesario A, Vado A, Zanon F, Molon G, Barbieri E, Bertaglia E, Carboni A, Ardissino D, Gonzi G, Serra V, Vergara G, Ravazzi PA, Diotallevi P, Curnis A, Mascioli G, Sassone B, Bridda A, De Fabrizio G, Alfano F, Luzzi G, Tomasi C, Maresta A, Piancastelli M, Perego G, Inama G, Mantovan R, Neri G, Fusco A, Vicentini A, Baraldi P, Briedda M, Zardo F, Vaglio A, Delise P, Romanò M, Orvieni C, Bardelli G, Tuccillo B, Muto C, Occhetta E, Montani E, Altamura G, Sabato D, Santini M, Ricci R, Raviele A, Gasparini G, Spampinato A, Martelli M.

J Cardiovasc Electrophysiol. 2008 Jul;19(7):693-701

29) Follow-up of CRT-ICD: implications for the use of remote follow-up systems. Data from the InSync ICD Italian Registry.

Lunati M, Gasparini M, Santini M, Landolina M, Perego GB, Pappone C, Marzegalli M, Argiolas C, Murthy A, Valsecchi S; InSync ICD Italian Registry Investigators: Gasparini M, Galimberti P, Regoli F, Gronda E, Lunati M, Cattafi G, Magenta G, Paolucci M, Vecchi R, Santini M, Ricci R, Gaita F, Bocchiardo M, Di Donna P, Caponi D, Tavazzi

L, Landolina M, Rordorf R, Petracci B, Vicentini A, DeCeglia S, Cirò A, Curnis A, Mascioli G, Puglisi A, Bianchi S, Sassara M, Achilli A, Turreni F, Rossi P, Perego GB, Ravazzi PA, Diotallevi P, Tritto M, Carboni A, Ardissino D, Gonzi G, Serra V, Vergara G, Boriani G, Biffi M, Martignani C, Frabetti L, Orsola S, Luzzi G, Laurenzi F, Pistis G, Cesario A, Zanotto G, Orazi S, Ometto R, Bonanno G, Molon G, Barbieri E, Raviele A, Gasparini G, Botto G, Luzzi M, Sagone A, Vado A, Montenero A, Inama G, Sassone B, Briedda M, Zardo F, Bertaglia E, Proclemer A, Zanon F, Disertori M, Gramegna L, DelGreco M, Dallafior D, Tomasi C, Maresta A, Piancastelli M, Bridda A, Mantovan R, Fusco A, Vicentini A, Baraldi P, Lonardi G, Rahue W, Delise P, Menozzi C, Babudri P, Marconi R, Alfano de FF, Moscati G, Barbato G, Gelmini P, DiSabato, Ricci S, Aulerio MD, Morgagni GL, Latini R, Bardelli G, Paulichl R, Bernasconi M, Marzegalli M, Pappone C, Vicedomini G, Augello G, Paglino G, Neri G, Occhetta E, Bocconcelli P, Capucci A, Campana A, Dibelardino N, Vaglio A.

Pacing Clin Electrophysiol 2008 Jan;31(1):38-46

- 30) Temporal variability of atrial fibrillation in pacemaker recipients for bradycardia: implications for crossover designed trials, study sample size, and identification of responder patients by means of arrhythmia burden.

Botto GL, Santini M, Padeletti L, Boriani G, Luzzi G, Zolezzi F, Orazi S, Proclemer A, Chiarandà G, Favale S, Solimene F, Luzzi M, Vimercati M, DeSanto T, Grammatico A.

J Cardiovasc Electrophysiol. 2007 Mar;18(3):250-7

- 31) Atrial tachyarrhythmias in primary and secondary prevention ICD recipients: clinical and prognostic data.

Botto GL, Luzzi M, Ruffa F, Russo G, Ferrari G.

Pacing Clin Electrophysiol. 2006 Dec;29 Suppl 2:S48-53. Review.

- 32) Primary prevention of sudden cardiac death: indications for cardioverter-defibrillator implantation.

Botto GL, Proclemer A, Luzzi M, Ruffa F, Gorgoglione MG, Ferrari G

Ital Heart J. 2005 Mar;6(3):210-5. Review.

33) Outpatient treatment of recent-onset atrial fibrillation with the "pill-in-the-pocket" approach.

Alboni P, Botto GL, Baldi N, Luzi M, Russo V, Gianfranchi L, Marchi P, Calzolari M, Solano A, Baroffio R, Gaggioli G.

N Engl J Med. 2004 Dec 2;351(23):2384-91

34) Atrial fibrillation: The remodelling phenomeno

GL Botto · M. Luzi · A. Sagone

European Heart Journal Supplements Sep 2003

35) Doppler echocardiographic assessment of left ventricular diastolic function in myotonic dystrophy.

Fragola PV, Caló L, Luzi M, Mammarella A, Antonini G.

Cardiology. 1997 Nov-Dec;88(6):498-502

36) Doppler evaluation of diastolic function in hypertrophic cardiomyopathy.

Borzi M, Capria A, Calò L, Luzi M, Cannata D.

Minerva Cardioangiol. 1995 Nov-Dec;43(11-12):459-67

37) Signal-averaged electrocardiography in myotonic dystrophy.

Fragola PV, Calò L, Antonini G, Morino S, Luzi M, De Nardo D, Cannata D.

Int J Cardiol. 1995 Jun 2;50(1):61-8

38) Cardiac involvement in myotonic dystrophy.

Fragola PV, Luzi M, Calò L, Antonini G, Borzi M, Frongillo D, Cannata D.

Am J Cardiol. 1994 Nov 15;74(10):1070-2

Totale Impact points 149.70

39) Remote monitoring of subcutaneous implantable cardioverter defibrillators

Paolo De Filippo, Mario Luzi, Antonio D'Onofrio, Maria

Grazia Bongiorni, Massimo Giammaria, Giovanni Bisignani, Endrj Menardi, Paola Ferrari, Valter Bianchi, Stefano Viani, Cristina Leidi, Mariolina Lovecchio, Sergio Valsecchi, Alessandro Capucci

Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology
<https://doi.org/10.1007/s10840-018-0459-3>

Received: 25 June 2018 /Accepted: 20 September 2018

40) Axillary vein access for antiarrhythmic cardiac device implantation: a literature review

Biagio Sassone, Cinzia Valzania, Mattia Laffi, Santo Virzì, Mario Luzi

Task Force on Imaging of the Italian Association of Arrhythmias and Cardiac Pacing (AIAC)

J Cardiovasc Med 2021 Apr 1;22(4):237-245

Co-autore dei seguenti capitoli di testi di aritmologia

AIAC – Trattato italiano di elettrofisiologia ed elettrostimolazione

G.L.Botto, G. Marinoni, G. Russo, B. Mariconti, **M.Luzi**, E.M.F. Adornato

Capitolo 67 – Il controllo ambulatoriale del portatore di pacemaker

G.L.Botto, B. Mariconti, G. Russo, **M.Luzi**, E.M.F. Adornato, G. Corbucci

Capitolo 68- Gli stimolatori cardiaci impiantabili e le interferenze elettromagnetiche

Chapter - Current News in Cardiology 2006 pp 17 - 22

Gianluca Botto · **Mario Luzi** · Giovanni Russo · Barbara Mariconti

Lone Atrial Fibrillation: Prophylactic Antiarrhythmic Treatment

Chapter - Cardiac Arrhythmias 2005 pp 101 - 107

G. L. Botto · M. Luzi · F. Ruffa · M. G. Gorgoglione · G. Ferrari

Early Recurrences of Atrial Fibrillation: How To Predict Them?

Attività di ricerca

- Ecocardiografia per lo studio del prolasso valvolare mitralico, della cardiomiopatia dilatativa, della cardiomiopatia ipertrofica e della distrofia miotonica di Steinert con riguardo particolare per queste ultime due malattie allo studio della funzione diastolica valutata con ecoDoppler
- Studio della fibrillazione dalla fisiopatologia al trattamento ovvero la cardioversione elettrica, la terapia medica e ablativa; in particolare alcuni studi farmacologici, in particolare il trattamento “pill in the pocket” è stato utilizzato dalle linee guida della Società Europea di Cardiologia
- Studio dell’effetto della terapia di resincronizzazione mediante device nello scompenso cardiaco: Sono tutt’ora in corso studi clinici multicentrici come: RESPOND CRT” (valutazione di algoritmo emodinamico per la risposta alla terapia di resincronizzazione cardiaca; “DASAP” (Studio delle apnee notturne attraverso indici derivati da device).
- Prevenzione della morte cardiaca improvvisa
- Ricerche sulla utilità del monitoraggio remoto dei dispositivi impiantabili con particolare riguardo agli outcome dei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico; oltre a lavori già pubblicati è in corso uno studio multicentrico denominato “MULTISENSE” (impatto dei parametri derivati dal monitoraggio remoto in Pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico);

Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali

- Elettrocardiografia a 12 derivazioni
- Elettrocardiografia dinamica
- Elettrocardiografia da sforzo
- Ecocardiografia color Doppler transtoracica
- Ecocardiografia color Doppler transesofagea
- Sostituzione pacemaker VVI, VDD, DDD, biventricolari
- Impianti di pacemaker VVI, VDD, DDD, biventricolari
- Sostituzione defibrillatori VVI, VDD, DDD, biventricolari
- Impianti di defibrillatori VVI, VDD, DDD, biventricolari
- Impianti pacemaker temporanei
- Studi elettrofisiologici
- Ablazioni transcateretere di aritmie sopraventricolari e ventricolari con puntura transtettale quando necessario
- Cryoablazione per l'isolamento delle vene polmonari per il trattamento della fibrillazione atriale
- Studi elettrofisiologici ed ablazioni a raggi zero
- Estrazione di elettrocatereteri

Durante il corso di specializzazione in cardiologia presso la clinica di Cardiologia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" ha approfondito le conoscenze sulla elettrocardiografia ed in particolare sull'ecocardiografia.

Ha frequentato periodicamente il centro di elettrofisiologia ed elettrostimolazione presso la divisione di cardiologia diretta dal prof. Massimo Santini dell'ospedale "S. Filippo neri" di Roma e il centro di elettrofisiologia dell'ospedale "S. Camillo" di Roma diretto dal prof. Claudio Tondo.

Inoltre ha seguito nell'anno 2013 corsi di formazione per crioablazione della fibrillazione atriale presso la cardiologia dell'ospedale "Monzino" di Milano diretta dal prof. Claudio Tondo e presso il "Cardiovascular centre" di Bruxelles diretto dal prof. Pedro Brugada.

Dopo un corso triennale ha conseguito nel 2010 un master in economia sanitaria; tali conoscenze sono state poi applicate nella gestione della SOS di "elettrostimolazione e defibrillazione" in particolare:

- Organizzazione delle liste di ricovero per la sala di aritmologia rispettando la classe di priorità in base alla gravità della patologia.
- Programmazione settimanale dei ricoveri dei Pazienti secondo la priorità assegnata, la disponibilità dei posti letto, il programma operatorio.
- Organizzazione dei percorsi diagnostici nei Pazienti che devono essere sottoposti a crioablazione per la fibrillazione atriale in particolare la programmazione della TC o RMN cardiaca e l'ecocardiogramma transesofageo prima di ogni procedura.
- Organizzazione degli interventi di estrazione di

	<p>elettrocateri riunendo il team composto da due elettrofisiologi, l'anestesista, il cardiocirurgo, gli infermieri di sala e il perfusionista.</p> <p>Nel corso di questi anni, avendo come meta efficacia ed efficienza, ha sempre rispettato il budget concordato. Con le risorse assegnate è stato in grado di introdurre nel laboratorio tecnologie all'avanguardia come sistemi di mappaggio tridimensionale al fine di rendere le procedure interventistiche sempre più efficaci incrementando lo standard di sicurezza: unico centro nelle Marche ove si eseguono ablazioni a "raggi 0", ovvero senza l'ausilio di fluoroscopia, eliminando quindi l'esposizione ai raggi x sia per l'operatore che per il pazienti in particolare bambini, giovani e donne in età fertile.</p> <p>Nel contempo la capacità comunicativa e la chiarezza della comunicazione si è tradotta nell'ottimo rapporto con i Colleghi Cardiologi sia del nostro ospedale che dell'intera regione; nel corso del triennio in esame ha favorito l'integrazione tra la struttura aritmologica di terzo livello dell'ospedale di Torrette e le altre cardiologie della regione Marche al fine di garantire a tutti i cittadini equità di accesso alle indagini, procedure e terapie aritmologiche. Il centro aritmologico di Torrette è divenuto nel frattempo referente della regione per procedure complesse quali estrazioni di elettrocateri, cryoablazione della fibrillazione atriale, ablazione delle tachicardie ventricolari, ablazione di aritmie in pazienti in età pediatrica.</p>
<p><u>Ulteriori informazioni</u></p>	<p>Nel 2014 è stato nominato dal Consiglio Direttivo AIAC componente della Task Force "Clinical Competence Pacing e Nursing"</p> <p>Nominato Chairman dell'Area "Imaging" dell'AIAC (Associazione Italiana Aritmologia e Cardiolazione) per il biennio 2018-2019 e 2020-2022</p> <p>Componente del CERM (Comitato Etico Regione Marche) dal 21/01/2021 (determina 58/DG)</p>
<p><u>Lingue straniere</u></p>	<p>Inglese; livello scolastico</p>

Data 20/04/2022

Firma 

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

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	Picariello Claudio
Data di nascita	12/05/1982
Qualifica	Dirigente Medico di I° Livello
Amministrazione	Azienda ULSS 5 Polesana
Incarico attuale	Medico presso UOC Cardiologia
Numero telefonico dell'ufficio	0425/393286
Fax dell'ufficio	0425/394319
E-mail istituzionale	claudio.picariello@aulss5.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, con la votazione di 110/110 con lode (2006)
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Cardiologia presso l'Università di Firenze con voto 70/70 e Lode (2011). Master di II livello " <i>Clinical competence in terapia intensiva cardiologica</i> " anno 2011-2012 (Università di Firenze – Dipartimento di Area Critica Medico Chirurgica AOUC) Acute Cardiovascular Care Association European Certification – level 1 (Madrid, dicembre 2017)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal febbraio 2012 al novembre 2012: incarico libero-professionale a scadenza annuale in qualità di cardiologo, come collaboratore al progetto "Valutazione della reale incidenza dell'ipertensione polmonare nella AOUC" (Ambulatori Cardiologia Invasiva 2 – AOUC Firenze) Dal settembre 2011 all'ottobre 2012: attività libero-professionale in qualità di medico cardiologo referente di guardia presso il Centro di Riabilitazione Cardiologica "Anna Torrigiani", Croce Rossa Italiana di Firenze. Dal settembre 2011 all'ottobre 2012: attività ambulatoriale cardiologica libero-professionale presso gli ambulatori della Compagnia di Pubblica Assistenza Humanitas di Scandicci (Firenze) Dal settembre 2011 all'ottobre 2012: frequenza come medico volontario presso la Terapia Intensiva Cardiologica Medico-Chirurgica diretta dal prof.G.F.Gensini – AOUC Firenze Dal settembre 2011 al marzo 2012: attività ambulatoriale cardiologica libero-professionale presso gli ambulatori della Misericordia di Sesto Fiorentino (Firenze) Dal marzo 2011 al settembre 2012: attività di collaborazione giornalistica mensile alla rubrica "In diretta dalla ricerca" del quotidiano Sole 24 Ore, sezione Sanità Toscana.
Capacità linguistiche	Inglese (livello C1), Spagnolo (fluente)
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ottima conoscenza dei più comuni sistemi operativi (Windows XP-Vista-7, Mac OS, Microsoft Office, Open Office, Internet Explorer, Google Chrome, Mozilla, Safari), Adobe Reader-Professional, sistemi di statistica (SPSS), sistemi informatici specifici intraospedalieri (ARGOS), motori di ricerca PubMed, Embase, MeSH Database.

<p>Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)</p>	<p>CAMPI DI INTERESSE E DI RICERCA SCIENTIFICA: <u>-Terapia intensiva cardiologica (UTIC)</u> ed in particolare gestione di pazienti affetti da sindromi coronariche acute complicate da shock cardiogeno - relativa fisiopatologia / biomarkers (attivazione infiammatoria, procalcitonina), principi e gestione di <u>ventilazione invasiva e non invasiva, emodiafiltrazione continua, circolazione extracorporea avanzata (ECMO/ECLS), ipotermia terapeutica</u> nella sindrome post-arresto cardiaco, <u>monitoraggio emodinamico</u> invasivo e non invasivo (sistema PRAM), <u>ecocardiografia basale e principi di ecocardiografia da sforzo/transesofageo.</u> <u>-Embolia polmonare</u> con relativa gestione dei nuovi anticoagulanti orali e follow-up a lungo termine, gestione ambulatoriale e clinica / screening ambulatoriale dei pazienti affetti da <u>ipertensione polmonare.</u></p> <p>CERTIFICAZIONI: - "P.E.G.A.S.O.: Aspetti teorici e pratici della diagnosi e trattamento della ipertensione arteriosa polmonare" (2012) - "La ricerca bibliografica in medicina: PubMed e i servizi on line della biblioteca Biomedica" (2012) -Training Interventistica Cardiovascolare (2011) -Advanced Life Support (AOUC Firenze 2010), Basic Life Support-Defibrillation (AOUC Firenze 2008)</p> <p>SOCIETA' SCIENTIFICHE DI APPARTENENZA: -Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) - Membro Area del Circolo Polmonare e Direttivo Regionale Veneto -European Society of Cardiology (ESC) -Acute Cardiovascular Care Association (ACCA)</p> <p>REVISORE DI RIVISTE SCIENTIFICHE: JAHA, Circulation, Critical Care Medicine, European Journal of Internal Medicine, Yonsei Medical Journal, BMC Endocrine Disorders</p> <p>AUTORE/COAUTORE di articoli scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali (67), di abstracts presentati in congressi nazionali (12) ed internazionali (1)</p> <p>PARTECIPAZIONE A CONGRESSI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI in qualità di Relatore e moderatore.</p>
---	---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003

ROVIGO, 13/08/2019

