

Corso di aggiornamento

LA FIBROSI POLMONARE IDIOPATICA: CONOSCERLA PER RICONOSCERLA

Aula torre 7, piano terra, ingresso 55
ASST Papa Giovanni XXIII
Piazza Oms 1 - 24127 Bergamo (BG)

8 FEBBRAIO 2019



L'Evento ID 565 – 247342 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2019 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. All'evento sono stati attribuiti 4 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 30 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Infermieri e Medici Chirurghi appartenenti alle seguenti discipline: Malattie dell'apparato respiratorio, Medicina Interna, Reumatologia, Allergologia e Immunologia Clinica, Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia) e Radiodiagnostica.

L'obiettivo formativo dell'evento è: Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura (3).

Responsabile Scientifico

Fabiano DI MARCO

Direttore S.C. di Pneumologia
ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo
DISS – Università degli Studi di Milano

Faculty

Michele MONDONI

S.C. di Pneumologia
P.O. San Paolo, ASST Santi Paolo e Carlo - Milano

Piercarlo PARIGI

S.C. di Pneumologia
ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo

Francesco SALA

S.C. di Radiologia
ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo

Claudia Maria SANFILIPPO

S.C. di Pneumologia
ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo

Paolo SPAGNOLO

U.O.C. di Pneumologia
A.O.U. di Padova
Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica
Università degli Studi di Padova

Segreteria Scientifica

Claudia Maria SANFILIPPO

S.C. di Pneumologia
ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo

Provider ECM & Segreteria organizzativa



Studio A&S S.r.l. - Provider ECM ID 565
Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO
Tel.: 025990.2525 - Fax: + 39 02 8718.1593
E-mail: pneumologia@studioaes.it
www.studioaes.it

Con il contributo educativo non condizionato di



RAZIONALE

La Fibrosi Polmonare Idiopatica (Idiopathic Pulmonary Fibrosis o IPF) è una delle più frequenti interstiziopatie polmonari rappresentando, secondo alcuni studi, il 23% di tutte le pneumopatie interstiziali.

L'IPF è una patologia cronica e progressiva del polmone, ad eziologia sconosciuta che colpisce prevalentemente individui fumatori, di età maggiore ai 60 anni di e per lo più di genere maschile. È stata recentemente riconosciuta come patologia rara ed ufficialmente inserita nei nuovi LEA dal marzo 2017.

Questa condizione morbosa, che si manifesta con una sintomatologia aspecifica, presenta tuttavia alcuni segni obiettivi tipici (come i cosiddetti rantoli "a velcro" percepibili all'auscultazione polmonare) e quadri radiologici altamente suggestivi. La prognosi per i pazienti affetti da IPF non trattata è sfavorevole con un tempo mediano di sopravvivenza stimato in 2-5 anni dalla diagnosi. Da alcuni anni tuttavia sono disponibili due farmaci (Pirfenidone e Nintedanib) che hanno dimostrato di poter ridurre la mortalità, rallentare il declino della patologia, già dai suoi stadi iniziali.

Nonostante l'importanza epidemiologica e la gravità di questa patologia, gran parte dei pazienti con IPF non giunge alla attenzione medica. L'obiettivo di questo evento è quello di sensibilizzare clinici e radiologi al riconoscimento precoce dei principali segni associati a questa patologia ancora poco conosciuta, per giungere ad una diagnosi rapida e ad una precoce somministrazione della terapia specifica.

CASI CLINICI DISCUSSI DURANTE LE SESSIONI

Venerdì 08/02/19 14.00-14.15

Caso clinico 1

Anamnesi fisiologica: Uomo, 73 anni, Mai fumato ma esposizione a fumo passivo

Anamnesi familiare: Padre deceduto per adenocarcinoma polmonare

Anamnesi espositiva: Vigile urbano

Anamnesi patologica remota: Diabete mellito di tipo II, Ipertensione arteriosa,

Motivo della visita: Peggioramento della dispnea da sforzo da alcuni anni

Esame obiettivo: Crepitii a velcro ai campi medio-basali bilateralmente; Fenomeno di Raynaud sporadico da circa 20 anni

Autoimmunità: ANA positivi 1:320 pattern omogeneo, ENA negativi, ANCA negativi, FR negativo, AntiCCP negativi

Visita reumatologica :non patologie in atto

Spirometria: FVC 2,46 (65 %), FEV1 2,11 (74%), DLco 53%,

Test del cammino: In Aria Ambiente, percorsi 390m .SatO2 iniziale 97%, SatO2 nadir 90%, SatO2 media 94%

Ecocardiocolordoppler: Normale cinesi, dimensioni e spessore parietale del VS, FE 57%, lieve IM, PAPs 30+5mmHg

HRCT: UIP probable

Esame citologico su BAL: macrofagi alveolari 55%, linfociti 5%, negativo per ctm

Discussione collegiale: dato contesto clinico suggestivo si concludeva per IPF

Caso clinico 2

Anamnesi fisiologica: Uomo, 65 anni, Ex fumatore (20 pacchi/anno)

Anamnesi familiare: Muta

Anamnesi espositiva: ex lavorante in fabbrica

Anamnesi patologica remota: cardiopatia ischemica, TEA carotidea , Psoriasi, DM

Motivo della visita: Dispnea ingravescente da diversi anni, tosse stizzosa

Autoimmunità: ANA positivi 1:160, **ENA, ANCA, FR, antiCCP negativi**

Spirometria: FVC 121% 5,53 , Fev1 123% 4,30L, TLC 93%, Dlco 79%

Test del cammino in Aria Ambiente: Percorsi 300m SatO2 iniziale 96%, SatO2 nadir 93%, SatO2 media 94%

HRCT: UIP tipico

Diagnosi finale: IPF

PROGRAMMA SCIENTIFICO

13.00-13.40	Apertura della Segreteria e Registrazione dei partecipanti	
13.40-14.00	Apertura dei lavori e introduzione al Corso Fabiano DI MARCO	Relazione non considerata ai fini del calcolo dei crediti ECM
14.00-14.15	Dalla teoria alla pratica: casi clinici di interesse Claudia Maria SANFILIPPO	Relazione su tema preordinato
14.15-14.45	L'importanza della Fibrosi Polmonare Idiopatica nell'ambito delle interstiziopatie polmonari Michele MONDONI	Relazione su tema preordinato
14.45-15.30	Radiografia e TAC del torace: quando sospettare una fibrosi polmonare idiopatica Francesco SALA	Relazione su tema preordinato
15.30-16.00	Discussione Fabiano DI MARCO	Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore
16.00-16.20	Coffee break	
16.20-17.05	Terapia e follow-up dei pazienti affetti da fibrosi polmonare idiopatica Paolo SPAGNOLO	Relazione su tema preordinato
17.05-17.50	Fibrosi polmonare idiopatica: indicazioni ed esito del trapianto polmonare Piercarlo PARIGI	Relazione su tema preordinato
17.50-18.15	Creazione di una rete assistenziale sul modello Hub & Spoke nella provincia di Bergamo Fabiano DI MARCO	Relazione su tema preordinato
18.15-18.30	Conclusioni e chiusura del corso Fabiano DI MARCO	Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore
18.15-18.30	Test di verifica dell'apprendimento	

TABELLA QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE
RESPONSABILI SCIENTIFICI E
RELATORI

Dott./Prof. Nome e Cognome	CF	Ruolo	Laurea / Qualifica Scientifica	Specializzazione / Qualifica Professionale	Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività
Fabiano Di Marco	DMRFBN73 T08Z133D	Responsabile Scientifico e Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio	Professore Associato DISS – Università degli Studi di Milano. Direttore S.C. di Pneumologia ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo.
Michele Mondoni	MNDMHL7 6P08D150C	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio	Dirigente Medico S.C. di Pneumologia - P.O. San Paolo, ASST Santi Paolo e Carlo - Milano
Piercarlo Parigi	PRGPCR58L 04A794L	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio. Specializzazione in Medicina del Lavoro	Dirigente Medico S.C. di Pneumologia - ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo
Claudia Maria Sanfilippo	SNFCDM89 A44G273W	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzanda in Malattie dell'Apparato Respiratorio	Dirigente Medico S.C. di Pneumologia - ASST Papa Giovanni XXIII – Bergamo
Paolo Spagnolo	SPGPLA69R 23L711B	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzanda in Malattie dell'Apparato Respiratorio	Professore Associato Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica - Università degli Studi di Padova. Dirigente Medico U.O.C. di Pneumologia - A.O.U. di Padova

CURRICULA
RESPONSABILI
SCIENTIFICI E RELATORI

Studio A&S

FABIANO DI MARCO

Studio A&S

INFORMAZIONI PERSONALI



Prof. Fabiano Di Marco

📍 Via Boccaccio 64, 20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)

☎ 035/2673444

✉ fabiano.dimarco@unimi.it

fdimarco@asst-pg23.it



Sesso maschile | Data di nascita 08/12/1973 | Nazionalità Italiana

RUOLO ATTUALE

- Professore Associato e Direttore della Scuola di Specializzazione di Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università degli Studi di Milano
- Direttore dell'UOC di Pneumologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Luglio 1998

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano con lode, discutendo una tesi dal titolo: "Valutazione del tratto ansioso e depresso nel vissuto del paziente asmatico" (Relatore Chiar.mo Prof. Luigi Allegra);

Ottobre 2002

Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio discutendo una tesi dal titolo: "Utilizzo della DLCO nello studio della dispnea da sforzo non cardiogena", con la votazione di 70/70 e lode (Relatore Chiar.mo Prof. Stefano Centanni);

Gennaio 2003

Vince una borsa di studio annuale presso l'Unità Dipartimentale di Pneumologia dell'Ospedale San Paolo di Milano, relativa al tema: "Applicazione di nuove metodiche diagnostiche nella valutazione della compromissione cardio-ventilatoria in pazienti BPCO";

Luglio 2003-2005

Perfeziona la conoscenza della ventilazione meccanica invasiva e non invasiva nel paziente critico frequentando il reparto di Anestesia e Rianimazione III degli Ospedali Riuniti di Bergamo, Università degli Studi Milano-Bicocca, diretto dal Prof. Roberto Fumagalli;

Giugno 2004-2006

Vince un assegno di ricerca universitario dal titolo "Progetto di studio relativo alle caratteristiche meccaniche ed agli scambi respiratori di pazienti con riduzione non reversibile dei flussi espiratori valutata mediante spirometria (BPCO)" bandito dall'Istituto di Malattie dell'Apparato Respiratorio, Università degli Studi di Milano;

- Settembre 2005-2006 Vince del "Long Term Research Fellowship" della European Respiratory Society (ERS) con un progetto di ricerca dal titolo: "Effect of different levels of positive end-expiratory pressure on membrane and capillary blood components of diffusion lung capacity of the lung for carbon monoxide in acute lung injury patients" in collaborazione con il Service de Réanimation Médicale dell'ospedale Henri Mondor (Créteil, Parigi, Francia, sotto la responsabilità del Prof. Laurent Brochard);
- Settembre 2006 Conseguo il Diploma inter-Universitario di "Ventilazione artificiale, alla fisiologia alla pratica clinica", rilasciato dalla Facoltà di Medicina dell'Università di Parigi (Università Paris XII);
- Settembre 2006 Vince il concorso bandito dall'Università degli Studi di Milano per un posto di Ricercatore presso l'Istituto di Fisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio;
- Dicembre 2006 Prendo servizio come Dirigente Medico presso la Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Ospedale San Paolo di Milano, diretta dal Prof. Stefano Centanni;
- Gennaio 2008 Conseguo il Dottorato in Metodologia Clinica (Ciclo XX) presso l'Università degli Studi di Milano con una tesi dal titolo "L'inibizione dell'enzima di conversione dell'angiotensina migliora il picco di consumo dell'ossigeno in pazienti BPCO" (Coordinatore: Prof. Marco Cicardi, Tutor: Prof. Marco Cattaneo);
- Marzo 2015 A seguito dell'abilitazione nazionale vince il concorso bandito dal Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università degli Studi di Milano per un posto di Professore Associato in Malattie dell'Apparato Respiratorio (SSD Med10);
- Luglio 2017 Viene nominato Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università degli Studi di Milano per il triennio accademico 2017/2020;
- Agosto 2017 Ottiene l'abilitazione nazionale a Professore Ordinario del SSD MED 10, Malattie dell'Apparato Respiratorio;
- Giugno 2018 Vince il concorso e prende servizio come Direttore della UOC di Pneumologia dell'ASST- Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 1996 – 2002 Frequenta l'Unità Dipartimentale di Pneumologia dell'Ospedale San Paolo, diretta dal Prof. Stefano Centanni, prima in veste di Studente Interno e successivamente come Medico Specializzando;
- 2003 - 2005 Dirigente Medico di 1° livello presso la Terapia Intensiva e Rianimazione dell'Istituto Clinico San Siro, Milano; in questo periodo affina le sue capacità nella gestione del paziente post operatorio/critico, mediante la ventilazione sia invasiva che non invasiva e il supporto aminico
- Dic 2006 – giugno 2018 Dirigente Medico presso la Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Ospedale San Paolo di Milano (attualmente ASST Santi Paolo e Carlo) diretta dal Prof. Stefano Centanni, in cui svolge attività presso il reparto di degenza (10 posti letto ed un letto monitorato presso l'Unità Coronarica gestita dal personale della Pneumologia).
- Giugno 2018 Diviene Direttore della UOC di Pneumologia dell'ASST- Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.
Il case mix di pazienti gestiti nella pratica clinica prevede: l'insufficienza respiratoria sia acuta che cronica, le patologie ostruttive (asma e BPCO), le interstiziopatie, le patologie neoplastiche, le patologie pleuriche, le patologie polmonari rare (soprattutto la linfangioleiomiomatosi) e l'ipertensione polmonare.

ATTIVITA' DIDATTICA

- 2002 - tutor e docente presso la Scuola di Specializzazione di Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università degli studi di Milano;
- 2002 - collabora alla didattica nell'insegnamento di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito del Corso integrato di Semeiotica e Sistemica I del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano, presso il Polo Universitario "San Paolo", "Istituto Clinico Humanitas" ed in seguito nel corso International Medical School sempre dell'Università degli Studi di Milano;
- 2003 - tutor presso la Scuola di Specializzazione di Chirurgia Toracica dell'Università degli Studi di Milano;
- 2003 - 2005 collabora alla didattica del Corso Integrativo di Anestesia e Rianimazione della Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, presso il Dipartimento di Anestesia e Rianimazione degli Ospedali Riuniti di Bergamo, diretto dal Prof. Roberto Fumagalli
- 2004 - 2005 collabora alla didattica del Corso di Fisiologia Umana I della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano, presso il Polo Didattico "San Paolo", diretto dal Prof. Luciano Zocchi;

Attività didattica formalmente assegnata (Università degli Studi di Milano)

Anno Accademico 2007/2008:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Medicina Generale e Specialistica" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 7);

Anno Accademico 2008/2009:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Medicina Generale e Specialistica" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 7);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistemica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (didattica non formale, ore assegnate 4);

Anno Accademico 2009/2010:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Medicina Generale e Specialistica" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 7);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività

formativa "Semeiotica e Sistematica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 6; didattica non formale, ore assegnate 3; attività professionalizzante, ore assegnate 45);

Anno Accademico 2010/2011:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Medicina Generale e Specialistica" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 7);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistematica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 8; attività professionalizzante, ore assegnate 15);
- Lezione di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa di "Clinica Medica 6 anno" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (ore assegnate 1.5);

Anno Accademico 2011/2012:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Medicina Generale e Specialistica" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 7);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistematica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 6; attività professionalizzante, ore assegnate 15);

Anno Accademico 2012/2013:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Corso interdisciplinare clinico" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 10);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistematica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 32; attività professionalizzante, ore assegnate 15).

Anno Accademico 2013/2014:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Corso interdisciplinare clinico" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 10);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistematica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 32; attività professionalizzante, ore assegnate 15).

Anno Accademico 2014/2015:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Corso interdisciplinare clinico" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 10);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistemica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 32; attività professionalizzante, ore assegnate 15).

Anno Accademico 2015/2016:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Corso interdisciplinare clinico" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 10);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistemica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 32; attività professionalizzante, ore assegnate 15).

Anno Accademico 2016/2017:

- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Corso interdisciplinare clinico" del Corso di Laurea in Fisioterapia (ore assegnate 10);
- Attività professionalizzante all'interno del modulo di "Respiratory Diseases" nell'ambito dell'International Medical School (ore assegnate 6);
- Modulo di Malattie dell'Apparato Respiratorio nell'ambito dell'attività formativa "Semeiotica e Sistemica 1" del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (lezioni, ore assegnate 11; attività professionalizzante, ore assegnate 30).

CAPACITA' E
COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	C1/2	C1/2	C1/2	C1/2	C1/2
Francese	C1/2	C1/2	C1/2	C1/2	B1/2

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative Relatore a congressi nazionali ed internazionali.

Competenze organizzative e gestionali Direttore della scuola di specialità e di una unità operativa complessa.

Competenze professionali

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato

Patente di guida Patente di guida A/B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali peer-reviewed

Dati relativi alla piattaforma Scopus:

- ✓ Numero di pubblicazioni: 96
- ✓ Numero di citazioni: 1742
- ✓ H-index: 22

1. **Di Marco F**, Santus P, Terraneo S, Peruzzi E, Muscianisi E, Ripellino C, Pegoraro V. Characteristics of newly diagnosed COPD patients treated with triple inhaled therapy by general practitioners: a real world Italian study. NPJ Prim Care Respir Med. 2017 Sep 7;27(1):51.
2. Sorino C, Scichilone N, D'Amato M, Patella V, **Di Marco F**. Asthma-COPD overlap syndrome: recent advances in diagnostic criteria and prognostic significance. Minerva Med. 2017 Jun;108(3 Suppl 1):1-5
3. **Di Marco F**, Palumbo G, Terraneo S, Imeri G, Lesma E, Sverzellati N, Peron A, Gualandri L, Canevini MP, Centanni S. Lymphangioliomyomatosis, multifocal micronodular pneumocyte hyperplasia, and sarcoidosis: more pathological findings in the same chest CT, or a single pathological pathway? BMC Pulm Med. 2017 Jul 28;17(1):107.
4. Sferrazza Papa GF, Pellegrino GM, Volpicelli G, Sferrazza Papa S, **Di Marco F**, Mondoni M, Centanni S. Lung Ultrasound B Lines: Etiologies and Evolution with Age. Respiration. 2017;94(3):313-314.
5. Lucreziotti S, Debenedetti C, Massironi L, Mantero A, **Di Marco F**, Chessa M, Carugo S. [Postural effect in patients with patent foramen ovale: evaluation of right-to-left shunt with transcranial Doppler and transthoracic echocardiography and correlation with arterial oxygen saturation]. G Ital Cardiol (Rome). 2017 Jun;18(6):519-524.
6. Barlascini L, Vegni E, Verga M, Pellegrino G, **Di Marco F**, Centanni S. Middle-earth between smokers and non-smokers: an opportunity to improve the success of smoking cessation interventions? Minerva Med. 2017 Aug;108(4):381-382.
7. Calzetta L, Matera MG, Braido F, Contoli M, Corsico A, **Di Marco F**, Santus P, Scichilone N, Cazzola M, Rogliani P. Withdrawal of inhaled corticosteroids in COPD:

- A meta-analysis. *Pulm Pharmacol Ther.* 2017 Aug;45:148-158.
8. **Di Marco F**, Terraneo S, Job S, Rinaldo RF, Sferrazza Papa GF, Roggi MA, Santus P, Centanni S. Cardiopulmonary exercise testing and second-line pulmonary function tests to detect obstructive pattern in symptomatic smokers with borderline spirometry. *Respir Med.* 2017 Jun;127:7-13.
 9. Sferrazza Papa GF, Mondoni M, Volpicelli G, Carlucci P, **Di Marco F**, Parazzini EM, Reali F, Pellegrino GM, Fracasso P, Sferrazza Papa S, Colombo L, Centanni S. Point-of-Care Lung Sonography: An Audit of 1150 Examinations. *J Ultrasound Med.* 2017 Aug;36(8):1687-1692.
 10. Braido F, Baiardini I, Alleri P, et al. Asthma management in a specialist setting: Results of an Italian Respiratory Society survey. *Pulm Pharmacol Ther.* 2017 Jun;44:83-87.
 11. Bodini R, Santus P, **Di Marco F**, Aliberti S, Centanni S, Blasi F, Rizzi A, Recchia G. Epidemiology of clinical trials of medicines in respiratory diseases in Europe and Italy. *Respir Med.* 2017 Apr;125:8-11. doi:
 12. **Di Marco F**, Santus P, Scichilone N, Solidoro P, Contoli M, Braido F, Corsico AG. Symptom variability and control in COPD: Advantages of dual bronchodilation therapy. *Respir Med.* 2017 Apr;125:49-56.
 13. **Di Marco F**, Sferrazza Papa GF, Radovanovic D, Santus P. Avoiding misdiagnosis in patients with dyspnea and wheezing: a case report illustrating the clinical implications of fixation error. *Clin Mol Allergy.* 2017 Feb 8;15:3.
 14. Sferrazza Papa GF, Pellegrino GM, **Di Marco F**, Corbo M, Centanni S. Predicting Survival in Amyotrophic Lateral Sclerosis: Should We Move Forward from Vital Capacity? *Am J Respir Crit Care Med.* 2017 Jan 1;195(1):144-145.
 15. Schreiber A, **Di Marco F**, Braido F, Solidoro P. High flow nasal cannula oxygen therapy, work in progress in respiratory critical care. *Minerva Med.* 2016 Dec;107(6 Suppl 1):14-20.
 16. Sferrazza Papa GF, DE Giampaulis P, **Di Marco F**, Corbo M. Is neural drive the missing piece in the puzzle of COPD exacerbation? *Minerva Med.* 2016 Dec;107(6 Suppl 1):9-13.
 17. Contoli M, Solidoro P, **Di Marco F**, Scichilone N, Corsico A, Braido F, Santus P. Effects of aclidinium on determinants of COPD severity: symptoms and quality of life. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2016 Dec 5;11:3043-3050.
 18. Beeh KM, Burgel PR, Franssen FME, Lopez-Campos JL, Loukides S, Hurst JR, Fležar M, Ulrik CS, **Di Marco F**, Stolz D, Valipour A, Casserly B, Ställberg B, Kostikas K, Wedzicha JA. How Do Dual Long-Acting Bronchodilators Prevent Exacerbations of

- Chronic Obstructive Pulmonary Disease? *Am J Respir Crit Care Med.* 2017 Jul 15;196(2):139-149.
19. Santus P, Radovanovic D, Balzano G, Pecchiari M, Raccanelli R, Sarno N, **Di Marco F**, Jones PW, Carone M. Improvements in Lung Diffusion Capacity following Pulmonary Rehabilitation in COPD with and without Ventilation Inhomogeneity. *Respiration.* 2016;92(5):295-307.
 20. Solidoro P, Schreiber A, Boffini M, Braido F, **Di Marco F**. Improving donor lung suitability: from protective strategies to ex-vivo reconditioning. *Minerva Med.* 2016 Jun 15.
 21. Sferrazza Papa GF, Pellegrino GM, **Di Marco F**, Imeri G, Brochard L, Goligher E, Centanni S. A Review of the Ultrasound Assessment of Diaphragmatic Function in Clinical Practice. *Respiration.* 2016;91(5):403-11.
 22. **Di Marco F**, Terraneo S, Imeri G, Palumbo G, La Briola F, Tresoldi S, Volpi A, Gualandri L, Ghelma F, Alfano RM, Montanari E, Gorio A, Lesma E, Peron A, Canevini MP, Centanni S. Women with TSC: Relationship between Clinical, Lung Function and Radiological Features in a Genotyped Population Investigated for Lymphangiomyomatosis. *PLoS One.* 2016 May 12;11(5).
 23. Zanforlin A, Corsico AG, **Di Marco F**, Patella V, Scichilone N. Asthma in pregnancy: one more piece of the puzzle. *Minerva Med.* 2016 Mar 2.
 24. Toffetti L, Centola M, Massironi L, Pipia C, **Di Marco F**, Colombo A, Piccaluga E. Uncommon late presentation of platypnea-orthodeoxia syndrome. *J Geriatr Cardiol.* 2015 Nov;12(6):687-9.
 25. Blasi F, Canonica GW, Centanni S, Mereu C, Bernabei R, Paolisso G, Incalzi RA, Corsico A, **Di Marco F**, Milanese M, Pagano F, Santus P, Scichilone N, Sumberesi M, Braido F, Baiardini I. Genuair® Usability Test: Results of a National Public Survey of the Elderly. *COPD.* 2016 Jun;13(3):367-71.
 26. Mondoni M, D'adda A, Terraneo S, Carlucci P, Radovanovic D, **Di Marco F**, Santus P. Choose the best route: ultrasound-guided transbronchial and transesophageal needle aspiration with echobronchoscope in the diagnosis of mediastinal and pulmonary lesions. *Minerva Med.* 2015 Nov 19.
 27. Baiardini I, Steinhilber G, **Di Marco F**, Braido F, Solidoro P. Anxiety and depression in cystic fibrosis. *Minerva Med.* 2015 Nov 19.
 28. Santus P, Radovanovic D, **Di Marco F**, Raccanelli R, Valenti V, Centanni S. Faster reduction in hyperinflation and improvement in lung ventilation inhomogeneity promoted by acclidinium compared to glycopyrronium in severe stable COPD

- patients. A randomized crossover study. *Pulm Pharmacol Ther.* 2015 Dec;35:42-9.
29. **Di Marco F**, Santus P, Sotgiu G, Blasi F, Centanni S. Does Improving Exercise Capacity and Daily Activity Represent the Holistic Perspective of a New COPD Approach? *COPD.* 2015;12(5):575-81.
 30. Braido F, Baiardini I, Scichilone N, Sorino C, **Di Marco F**, Corsico A, Santus P, Girbino G, Di Maria G, Mereu C, Sabato E, Foschino Barbaro MP, Cuttitta G, Zolezzi A, Bucca C, Balestracci S, Canonica GW. Disability in moderate chronic obstructive pulmonary disease: prevalence, burden and assessment - results from a real-life study. *Respiration.* 2015;89(2):100-6.
 31. Baiardini I, Sorino C, **DI Marco F**, Facchini F. Smoking cessation, anxiety, mood and quality of life: reassuring evidences. *Minerva Med.* 2014 Oct;105(5 Suppl 1):15-21.
 32. Zanforlin A, Bezzi M, Carlucci A, **DI Marco F**. Clinical applications of diaphragm ultrasound: moving forward. *Minerva Med.* 2014 Oct;105(5 Suppl 1):1-5.
 33. Lussana F, **Di Marco F**, Terraneo S, Parati M, Razzari C, Scavone M, Femia EA, Moro A, Centanni S, Cattaneo M. Effect of prasugrel in patients with asthma: results of PRINA, a randomized, double-blind, placebo-controlled, cross-over study. *J Thromb Haemost.* 2015 Jan;13(1):136-41.
 34. **Di Marco F**, Bonacina D, Vassena E, Arisi E, Apostolo A, Banfi C, Centanni S, Agostoni P, Fumagalli R. The effects of anesthesia, muscle paralysis, and ventilation on the lung evaluated by lung diffusion for carbon monoxide and pulmonary surfactant protein B. *Anesth Analg.* 2015 Feb;120(2):373-80.
 35. Monti G, Terzi V, Calini A, **Di Marco F**, Cruz D, Pulici M, Brioschi P, Vesconi S, Fumagalli R, Casella G. Rescue therapy with polymyxin B hemoperfusion in high-dose vasopressor therapy refractory septic shock. *Minerva Anesthesiol* 2015; 81(5): 516-25.
 36. Reali F, Sferrazza Papa GF, Carlucci P, Fracasso P, **Di Marco F**, Mandelli M, Soldi S, Riva E, Centanni S. Can lung ultrasound replace chest radiography for the diagnosis of pneumonia in hospitalized children? *RESPIRATION.* 2014;88(2):112-5.
 37. Milanese M, **Di Marco F**, Corsico AG, Rolla G, Sposato B, Chieco-Bianchi F, Costantino MT, Crivellaro MA, Guarnieri G, Scichilone N; ELSA Study Group. Asthma control in elderly asthmatics. An Italian observational study. *RESPIR MED.* 2014 Aug;108(8):1091-9.
 38. Santus P, Corsico A, Solidoro P, Braido F, **Di Marco F**, Scichilone N. Oxidative Stress and Respiratory System: Pharmacological and Clinical Reappraisal of N-Acetylcysteine. *COPD.* 2014 Apr 30.

39. Santus P, Radovanovic D, Henchi S, **Di Marco F**, Centanni S, D'Angelo E, Pecchiari M. Assessment of acute bronchodilator effects from specific airway resistance changes in stable COPD patients. *RESPIR PHYSIOL NEUROBIOL*. 2014 Jun 15;197:36-45.
40. Solidoro P, Boffini M, Lacedonia D, Scichilone N, Paciocco G, **Di Marco F**. Pulmonary hypertension in COPD and lung transplantation: timing and procedures. *MINERVA MED*. 2014; 105 (Suppl. 1 to No. 1): 1-7.
41. **Di Marco F**, Braido F, Santus P, Scichilone N, Blasi F. The role of cefditoren in the treatment of lower community-acquired respiratory tract infections (LRTIs): from bacterial eradication to reduced lung inflammation and epithelial damage. *EUR REV MED PHARMACOL SCI*. 2014 Feb;18(3):321-32.
42. Braido F, **Di Marco F**, Santus P, Scichilone N, Corsico AG, Solidoro P. COPD classification methods and informativeness on mortality: contrasting evidences. *MINERVA MED*. 2013; 104 (Suppl. 1 to No.6): 1-5.
43. **Di Marco F**, Terraneo S, Roggi MA, Repossì A, Pellegrino GM, Anna V, Santus P, Pontiroli AE, Centanni S. Physical activity impairment in depressed COPD patients. *Respir Care*. 2014; 59 (5): 726-734.
44. Mondoni M, Carlucci P, **Di Marco F**, Rossi S, Santus P, D'Adda A, Sferrazza Papa GF, Bulfamante G, Centanni S. Rapid on-site evaluation improves needle aspiration sensitivity in the diagnosis of central lung cancers: a randomized trial. *Respiration*. 2013;86(1):52-8.
45. **Di Marco F**, Tantucci C, Pellegrino G, Centanni S. Chronic obstructive pulmonary disease diagnosis: the simpler the better? Not always. *Eur J Intern Med*. 2013 Apr;24(3):199-202.
46. Dellamonica J, Lerolle N, Sargentini C, Hubert S, Beduneau G, **Di Marco F**, Mercat A, Diehl JL, Richard JC, Bernardin G, Brochard L. Effect of different seated positions on lung volume and oxygenation in acute respiratory distress syndrome. *Intensive Care Med*. 2013 Jun;39(6):1121-7.
47. **F. Di Marco**, M. Guazzi, G.F. Sferrazza Papa, M. Vicenzi, P. Santus, P. Busatto, F. Piffer, F. Blasi, S Centanni. Salmeterol improves fluid clearance from alveolar-capillary membrane in COPD patients: A pilot study. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2012, vol. 25, p. 119-123.
48. F. Blasi, M.L. Bocchino, **F. Di Marco**, L. Richeldi, S. Aliberti. The role of biomarkers in low respiratory tract infections. *EUROPEAN JOURNAL OF INTERNAL MEDICINE*, 2012, vol. 23, p. 429-435.
49. F. Braido, D. Bagnasco, N. Scichilone, P. Santus, P. Solidoro, **F. Di Marco**, A. Corsico, G.W. Canonica. Biomarkers in obstructive respiratory diseases : an update.

- PANMINERVA MEDICA, 2012, vol. 54, p.119-127.
50. P. Santus, **F. Di Marco**, D. Radovanovic, S. Centanni. Tiotropium: what came after the UPLIFT study. EXPERT OPINION ON PHARMACOTHERAPY, 2012, vol. 13, p. 613-618.
51. G.F. Sferrazza Papa, **F. Di Marco**, P. Carlucci, L. Colombo, M. Mondoni, S. Centanni. Do we always need computed tomography to detect and treat parapneumonic pleural effusion?. EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL, 2012, vol. 39, p. 1053.
52. G.F. Sferrazza Papa, **F. Di Marco**, E. Akoumianaki, L. Brochard. Recent advances in interfaces for non-invasive ventilation : from bench studies to practical issues. MINERVA ANESTESIOLOGICA, 2012, vol. 78, p. 1146-1153.
53. F. Braido, I. Baiardini, A. Bordo, S. Menoni, **F. Di Marco**, S. Centanni, G. Girbino, R. Dal Negro, V. Brusasco, L. Le, G.W. Canonica. Coping with asthma: is the physician able to identify patient's behaviour?. RESPIRATORY MEDICINE, 2012, vol. 106, p. 1625-1630.
54. **F. Di Marco**, P. Santus, S. Centanni. Anxiety and depression in asthma. CURRENT OPINION IN PULMONARY MEDICINE, vol. 17, 2011, p. 39-44.
55. J. Dellamonica, N. Lerolle, C. Sargentini, G. Beduneau, **F. Di Marco**, A. Mercat, J.C.M. Richard, J.L. Diehl, J. Mancebo, J.J. Rouby, Q. Lu, G. Bernardin, L. Brochard. PEEP-induced changes in lung volume in acute respiratory distress syndrome : two methods to estimate alveolar recruitment. INTENSIVE CARE MEDICINE, 2011, vol. 37, p. 1595-1604.
56. N. Pinto Da Costa, **F. Di Marco**, A. Lyazidi, G. Carteaux, M. Sarni, L. Brochard. Effect of pressure support on end-expiratory lung volume and lung diffusion for carbon monoxide. CRITICAL CARE MEDICINE, 2011, vol. 39, p. 2283-2289.
57. J. Dellamonica, N. Lerolle, C. Sargentini, G. Beduneau, **F. Di Marco**, A. Mercat, J.M. Richard, J. Diehl, J. Mancebo, J. Rouby, Q. Lu, G. Bernardin, L. Brochard. Accuracy and precision of end-expiratory lung-volume measurements by automated nitrogen washout/washin technique in patients with acute respiratory distress syndrome. CRITICAL CARE, 2011,15, 6, R294.
58. **F. Di Marco**, S. Centanni, A. Bellone, G. Messinesi, A. Pesci, R. Scala, A. Perren, S. Nava. Optimization of ventilator setting by flow and pressure waveforms analysis during noninvasive ventilation for acute exacerbations of COPD: a multicentric randomized controlled trial. CRITICAL CARE, 2011, vol. 15, 6, R283.
59. F. Blasi, D. Bonardi, S. Aliberti, P. Tarsia, M. Confalonieri, O. Amir, M. Carone, **F. Di Marco**, S. Centanni, E. Guffanti. Long-term azithromycin use in patients with chronic obstructive pulmonary disease and tracheostomy. PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS, 2010, vol. 23, p. 200-207.
60. **F. Di Marco**, M. Guazzi, M. Vicenzi, P. Santus, M. Cazzola, M. Pappalettera, P. Castellotti, S. Centanni. Effect of enalapril on exercise cardiopulmonary performance in chronic obstructive pulmonary disease : a pilot study. PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS, 2010, vol. 23, p. 159-164.
61. **F. Di Marco**, M. Verga, P. Santus, F. Giovannelli, P. Busatto, M. Neri, G. Girbino, S.

- Bonini, S. Centanni. Close correlation between anxiety, depression, and asthma control. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2010, vol. 104, p. 22-28.
62. P. Santus, F. Giovannelli, **F. Di Marco**, S. Centanni. Budesonide/formoterol dry powder in asthma : an option for control as maintenance and reliever therapy. *EXPERT OPINION ON PHARMACOTHERAPY*, 2010, vol. 11, p. 257-267.
63. **F. Di Marco**, J. Devaquet, A. Lyazidi, F. Galia, N.P. da Costa, R. Fumagalli, L. Brochard. Positive end-expiratory pressure-induced functional recruitment in patients with acute respiratory distress syndrome. *CRITICAL CARE MEDICINE*, 2010, vol. 38, p. 127-132.
64. P. Santus, F. Casanova, M.L. Biondi, F. Blasi, **F. Di Marco**, S. Centanni. Stromelysin-1 polymorphism as a new potential risk factor in progression of chronic obstructive pulmonary disease. *MONALDI ARCHIVES FOR CHEST DISEASE*, 2009, vol. 71, p. 15-20.
65. P. Santus, **F. Di Marco**. Safety and pharmacological profile of tiotropium bromide. *EXPERT OPINION ON DRUG SAFETY*, 2009, vol. 8, p. 387-395.
66. M. Cazzola, P. Santus, A. D'Adda, S. Pizzolato, **F. Di Marco**, S. Centanni. Acute effects of higher than standard doses of salbutamol and ipratropium on tiotropium-induced bronchodilation in patients with stable COPD. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2009, vol. 22, p. 177-182.
67. M. Darmon, F. Schortgen, R. Leon, S. Moutereau, J. Mayaux, **F. Di Marco**, J. Devaquet, C. Brun-Buisson, L. Brochard. Impact of mild hypoxemia on renal function and renal resistive index during mechanical ventilation. *INTENSIVE CARE MEDICINE*, 2009, vol. 35, p. 1031-1038.
68. G.G. Riario-Sforza, C. Incorvaia, F. Paterniti, L. Pessina, R. Caligiuri, C. Pravettoni, **F. Di Marco**, S. Centanni. Effects of pulmonary rehabilitation on exercise capacity in patients with COPD: a number needed to treat study. *INTERNATIONAL JOURNAL OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE*, 2009, vol. 4, p. 315-319.
69. **F. Di Marco**, S. Tresoldi, S. Maggiolini, A. Bozzano, G. Bellani, A. Pesenti, R. Fumagalli. Risk factors for treatment failure in patients with severe acute cardiogenic pulmonary oedema. *ANAESTHESIA AND INTENSIVE CARE*, 2008, vol. 36, p. 351-359.
70. **F. Di Marco**, L. Rota Sperti, B. Milan, R. Stucchi, S. Centanni, L. Brochard, R. Fumagalli. Measurement of functional residual capacity by helium dilution during partial support ventilation: in vitro accuracy and in vivo precision of the method. *INTENSIVE CARE MEDICINE*, 2007, vol. 33, p. 2109-2115.
71. M. Cazzola, F. Andò, P. Santus, P. Ruggeri, **F. Di Marco**, A. Sanduzzi, M. D'Amato. A pilot study to assess the effects of combining fluticasone propionate/salmeterol and tiotropium on the airflow obstruction of patients with severe-to-very severe COPD. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2007, vol. 20, p. 556-561.
72. P. Santus, S. Centanni, N. Morelli, **F. Di Marco**, M. Verga, M. Cazzola. Tiotropium is less likely to induce oxygen desaturation in stable COPD patients compared to long-acting beta2-agonists. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2007, vol. 101, p. 1798-1803.

73. **F. Di Marco**, M. Verga, M. Reggente, F.M. Casanova, P. Santus, F.B.A. Blasi, L. Allegra, S. Centanni. Anxiety and depression in COPD patients : the roles of gender and disease severity. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2006, vol. 100, p. 1767-1774.
74. P. Santus, S. Centanni, M. Verga, **F. Di Marco**, M.G. Matera, M. Cazzola. Comparison of the acute effect of tiotropium versus a combination therapy with single inhaler budesonide/formoterol on the degree of resting pulmonary hyperinflation. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2006, vol. 100, p. 1277-1281.
75. **F. Di Marco**, M. Verga, P. Santus, N. Morelli, M. Cazzola, S. Centanni. Effect of formoterol, tiotropium, and their combination in patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease : A pilot study. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2006, vol. 100, p. 1925-1932.
76. P. Santus, **F. Di Marco**, P. Carlucci, E. Belloli, F. Casanova, F. Giovannelli, M. Verga, S. Centanni. Effect of inhaled combination therapy on asthma management. *INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL PHARMACOLOGY RESEARCH*, 2005, vol. 25, p. 57-63, ISSN: 0251-1649.
77. S. Centanni, **F. Di Marco**. Budesonide and formoterol combination for the treatment of chronic obstructive pulmonary disease. *EXPERT OPINION ON PHARMACOTHERAPY*, 2005, vol. 6, p. 2525-2534.
78. M. Cazzola, P. Noschese, S. Centanni, P. Santus, **F. Di Marco**, L. Spicuzza, G.U. Di Maria. Salmeterol/fluticasone propionate in a Single Inhaler Device versus theophylline + fluticasone propionate in patients with COPD. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2004, vol. 17, p. 141-145.
79. M. Cazzola, P. Santus, **F. Di Marco**, P. Carlucci, M. Mondoni, M.G. Matera, S. Centanni. Onset of action of formoterol/budesonide in single inhaler vs. formoterol in patients with COPD. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2004, vol. 17, p. 121-125.
80. M. Cazzola, S. Centanni, P. Santus, M. Verga, M. Mondoni, **F. Di Marco**, M.G. Matera. The functional impact of adding salmeterol and tiotropium in patients with stable COPD. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2004, vol. 98, p. 1214-1221.
81. M. Cazzola, **F. Di Marco**, P. Santus, B. Boveri, M. Verga, M.G. Matera, S. Centanni. The pharmacodynamic effects of single inhaled doses of formoterol, tiotropium and their combination in patients with COPD. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2004, vol. 17, p. 35-39.
82. M. Guazzi, G. Tumminello, **F. Di Marco**, M.D. Guazzi. Influences of sildenafil on lung function and hemodynamics in patients with chronic heart failure. *CLINICAL PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2004, vol. 76, p. 371-378.
83. M. Guazzi, G. Tumminello, **F. Di Marco**, C. Fiorentini, M.D. Guazzi. The effects of phosphodiesterase-5 inhibition with sildenafil on pulmonary hemodynamics and diffusion capacity, exercise ventilatory efficiency, and oxygen uptake kinetics in chronic heart failure. *JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY*, 2004, vol. 44, p. 2339-2348.
84. P. Santus, M. Pecchiari, P. Carlucci, B. Boveri, **F. Di Marco**, F. Castagna, S. Centanni.

- Bronchodilation test in COPD: effect of inspiratory manoeuvre preceding forced expiration. EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL, 2003, vol. 21, p. 82-85.
85. **F. Di Marco**, J. Milic-Emili, B. Boveri, P. Carlucci, P. Santus, F. Casanova, M. Cazzola, S. Centanni. Effect of inhaled bronchodilators on inspiratory capacity and dyspnoea at rest in COPD. EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL, 2003, vol. 21, p. 86-94.
86. M. Cazzola, P. Santus, M.G. Matera, P. Carlucci, E. Belloli, **F. Di Marco**, S. Centanni. A single high dose of formoterol is as effective as the same dose administered in a cumulative manner in patients with acute exacerbation of COPD. RESPIRATORY MEDICINE, 2003, vol. 97, p. 458-462.
87. M. Cazzola, P. Santus, **F. Di Marco**, B. Boveri, F. Castagna, P. Carlucci, M.G. Matera, S. Centanni. Bronchodilator effect of an inhaled combination therapy with salmeterol + fluticasone and formoterol + budesonide in patients with COPD. RESPIRATORY MEDICINE, 2003, vol. 97, p. 453-457.
88. M. Cazzola, P. Santus, F. Castagna, **F. Di Marco**, C. Terzano, M.G. Matera, S. Centanni. Addition of an extra dose of salmeterol Diskus to conventional dose of salmeterol Diskus in patients with COPD. RESPIRATORY MEDICINE, 2002, vol. 96, p. 439-443.
89. S. Centanni, P. Santus, F. Casanova, P. Carlucci, B. Boveri, F. Castagna, **F. Di Marco**, M. Cazzola. Bronchodilating effect of oxitropium bromide in heart disease patients with exacerbations of COPD: double-blind, randomized, controlled study. RESPIRATORY MEDICINE, 2002, vol. 96, p. 137-141.
90. S. Centanni, P. Santus, **F. Di Marco**, F. Fumagalli, S. Zarini, A. Sala. The potential role of tocopherol in asthma and allergies: modification of the leukotriene pathway. BIODRUGS, 2001, vol. 15, p. 81-86.
91. S. Centanni, **F. Di Marco**, F. Castagna, P. Santus, R. Guarnieri, L. Allegra. Atopy prevalence and spirometric performance in asymptomatic schoolchildren exposed to air pollution. MONALDI ARCHIVES FOR CHEST DISEASE, 2001, vol. 56, p. 304-308.
92. M. Cazzola, S. Centanni, B. Boveri, **F. Di Marco**, P. Santus, M.G. Matera, L. Allegra. Comparison of the bronchodilating effect of salmeterol and zafirlukast in combination with that of their use as single treatments in asthma and chronic obstructive pulmonary disease.. RESPIRATION, 2001, vol. 68, p. 452-459.
93. M. Cazzola, S. Centanni, C. Regorda, **F. Di Marco**, F. di Perna, P. Carlucci, B. Boveri, P. Santus. Onset of action of single doses of formoterol administered via Turbuhaler in patients with stable COPD. PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS, 2001, vol. 14, p. 41-45.
94. S. Centanni, P. Santus, F. Casanova, **F. Di Marco**, G. Brazzola, G.W. Canonica. Evaluation of the effects of zafirlukast 40 mg b.i.d. in addition to preexisting therapy of high-dose inhaled steroids on symptomatic patients with reversible respiratory obstruction : preliminary data. DRUGS UNDER EXPERIMENTAL AND CLINICAL RESEARCH, 2000, vol. 26, p. 133-138.

95. M. Cazzola, B. Boveri, P. Carlucci, P. Santus, **F. Di Marco**, S. Centanni, L. Allegra. Lung function improvement in smokers suffering from COPD with zafirlukast, a CysLT(1)-receptor antagonist. *PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 2000, vol. 13, p. 301-305.
96. S. Centanni, **F. Di Marco**, F. Castagna, B. Boveri, F. Casanova, A. Piazzini. Psychological issues in the treatment of asthmatic patients. *RESPIRATORY MEDICINE*, 2000, vol. 94, p. 742-749.
97. M. Cazzola, F. Di Perna, B. Boveri, **F. Di Marco**, F. Diamare, S. Centanni. Interrelationship between the pharmacokinetics and pharmacodynamics of cefaclor advanced formulation in patients with acute exacerbation of chronic bronchitis. *JOURNAL OF CHEMOTHERAPY*, 2006, vol. 12, p. 216-222.

Capitoli di libri

1. S. Centanni, **F. Di Marco**. Problematiche psicologiche nelle patologie allergiche e terapia alternativa. In: Carlo Zanussi, Trattato Italiano di Allergologia. Selecta Medica Ed Medico Scientifiche, 2002, Cap. 54: 1205-1213.
2. Centanni S, **Di Marco F** et al. "*Il paziente con problemi respiratori*" in: Battezzati MP et al, "Infermieristica clinica in medicina interna", Hoepli editore, 2009;
3. Centanni S, **Di Marco F** et al. "*L'insufficienza respiratoria acuta e cronica*" in: Allegra L, Blasi F et al, "Malattie Respiratorie: l'essenziale", Hoepli editore, 2009;
4. Centanni S, **Di Marco F** et al. "*ABC di fisiopatologia respiratoria*" in: Allegra L, Blasi F et al, "Malattie Respiratorie: l'essenziale", Hoepli editore, 2009.
5. Centanni S, **Di Marco F** et al. "*Cenni di anatomia e fisiologia dell'apparato respiratorio*" in: Allegra L, Blasi F et al, "Malattie Respiratorie: l'essenziale", Hoepli editore, 2009.
6. **F. Di Marco**, R. Rinaldo, S. Centanni. L'esercizio fisico, il test da sforzo cardiopolmonare. In: A. Rossi, I. Cerveri. Manuale di fisiopatologia respiratoria. Edizioni AIPO Ricerche, 2015.
7. D. Chiumello, **F. Di Marco**, S. Centanni, C. Mietto. Monitoring and mechanical ventilator setting during noninvasive mechanical ventilation: key determinants in post-extubation respiratory failure. In: Noninvasive mechanical ventilation and difficult weaning in critical care. Antonio M. Esquinas Editor. Springer, 2016.

Attività come relatore a congressi nazionali ed internazionali

Relatore e moderatore in occasione del congresso nazionale di pneumologia (UIP/FIP) dal 2006 a tutt'oggi ed occasionalmente dei congressi nazionali di altre discipline (FADOI, SIAAIC, SIMI e SIC); relatore e/o moderatore in occasione del congresso europeo di pneumologia (ERS) a partire dal 2012 a tutt'oggi. Relatore in occasione di altri congressi nazionali esteri/internazionali (congresso JAVA, Creteil, Francia nel 2006, congresso internazionale Lung Health dal 2015 a tutt'oggi, congresso nazionale portoghese di pneumologia nel 2016).

Attività come "Referee" per riviste scientifiche internazionali

Respiratory Medicine, Pulmonary Pharmacology e Therapeutics, Intensive Care Medicine, Respiratory Research, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.

Partecipazione ad Editorial Board

Membro dell'Editorial Board di *Rassegna di Patologia dell'Apparato Respiratorio* dal novembre 2011 ed Associate Editor di *BMC Pulmonary Medicine* dal novembre 2013.

Affiliazione a società scientifiche nazionali ed internazionali

Prima Società Italiana di Medicina Respiratoria (SIMeR), attualmente SIP-IRS (Società Italiana di Pneumologia – Italian Respiratory Society), di cui è membro del direttivo dal 2012 e dell'European Respiratory Society (ERS).

Milano, 27 luglio 2018

Prof. Fabiano Di Marco



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

MICHELE MONDONI

Studio A&S

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Mondoni Michele
Data di nascita	08/09/1976
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA S.PAOLO DI MILANO
Incarico attuale	Dirigente - U.O.C Pneumologia
Numero telefonico dell'ufficio	0281843022
Fax dell'ufficio	0281843037
E-mail istituzionale	michele.mondoni@ao-sanpaolo.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia						
Altri titoli di studio e professionali	<ul style="list-style-type: none">- Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio- Master in Pneumologia Interventistica e Immunopatologia Polmonare						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none">- Attività assistenziale in Reparto di Pneumologia - AZIENDA OSPEDALIERA DELLA PROVINCIA DI LODI- Attività assistenziale libero professionale in Reparto di Pneumologia - AZIENDA OSPEDALIERA S.PAOLO DI MILANO						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Fluente	Fluente					
Capacità nell'uso delle tecnologie							
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							

PIERCARLO PARIGI

Studio A&S

- Principali mansioni e responsabilità
 - 01 – Guardia Medica sul territorio ed attività di medicina generale per quota di assistiti eccedente del collega MMG
 - 02 – attività medica di igiene pubblica e medicina del lavoro
 - 03 – attività prevalente di medicina del lavoro – ambulatorio clinico di medicina del lavoro
 - 04 – attività prevalente in reparto Degenza e Unità di Terapia intensiva Respiratoria, attività ambulatoriale, in DH pneumologico, in attività di Fisiocinesiterapia Respiratoria (a rotazione), Responsabile del Servizio di Fisiopatologia Respiratoria dal 1997 (Alta Specializzazione).
 - 05 - attività di Pneumologo in reparto degenza, Day Hospital, Ambulatori (a rotazione o concomitante)

Gestione dei pazienti trapiantandi e trapiantati di polmone (fase di prevalutazione e follow up pre-candidazione, follow up dopo la candidatura e pre-trapianto, follow-up dopo il trapianto, sia dei pazienti esterni che ricoverati) (Alta Specializzazione)

Gestione (ambulatoriale e Day Service) dei pazienti con pneumopatie croniche avanzate

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - 01 - Dal 1972 al 1977
 - 02 - Dal 1977 al 04/07/1984
 - 03 - Settembre 1984
 - 04 - Da 1984 al 14/03/1989
 - 05 - Da 1990 al 16/11/1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - 01 - Liceo Scientifico “F. Lussana” di Bergamo
 - 02 - Università degli Studi di Milano
 - 03 - Università Statale di Modena
 - 04 - Università degli Studi Di Milano - Scuola di Specializzazione in Medicina del lavoro
 - 05 - Università degli Studi Di Milano - Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - 01 – acquisizione di maturità scientifica
 - 02 – corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
 - 03 - abilitazione all'esercizio della professione medica
 - 04 - corso di specializzazione in Medina del Lavoro
 - 05 - corso di specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio
- Qualifica conseguita
 - 01 – Maturità Scientifica
 - 02 – Laurea in Medicina e Chirurgia
 - 03 - Abilitazione all'esercizio della professione medica
 - 04 - Specializzazione in Medina del Lavoro
 - 05 - Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Partecipazione periodica a svariati Convegni, Congressi e Corsi di Argomento Pneumologico, Infettivologico ed Allergologico

Capacità di gestione autonoma del reparto di degenza pneumologico, dell'Unità di terapia Intensiva Respiratoria (con le relative attrezzature in dotazione), del DH pneumologico (diagnostico e terapeutico), dell'Ambulatorio pneumologico.

In passato referente del Servizio di Fisiopatologia Respiratoria (dal 1997 al 2006)(Alta specializzazione).

Dall'Aprile 2006 gestisce le problematiche correlate al trapianto di polmoni (monitoraggio di pazienti con pneumopatia cronica avanzata, selezione dei candidati al trapianto, monitoraggio dei pazienti candidati e gestione dei pazienti nel post-trapianto, sia ricoverati che ambulatoriali) presso il Centro Trapianti di Polmone degli Ospedali Riuniti di Bergamo

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	INGLESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>Buono</p> <p>Sufficiente</p> <p>Discreto</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<p>Ho sempre svolto attività di lavoro in equipe, sia con personale medico che infermieristico, con proficui risultati.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	<p>Nella normale attività di reparto ogni medico partecipava alla realizzazione di progetti comuni nell'ambito delle proprie competenze.</p> <p>Fino all'Aprile 2006, in qualità di referente del Servizio di Fisiopatologia Respiratoria, ho gestito direttamente figure infermieristiche (turni, riposi, ferie, programma di lavoro, gestione liste d'attesa, distribuzione dell'attività e delle diverse tipologie di attività, manutenzione e gestione delle diverse apparecchiature, materiale di consumo, programmazione degli ordini)</p> <p>Al di fuori dell'attività ospedaliera, ho gestito a carattere volontario la Direzione Sanitaria della Croce Bianca di Bergamo - PPAA del Soccorso (dal 1988 al 1992)</p> <p>Attualmente sono referente della gestione dei pazienti trapiantandi e trapiantati di polmone presso il Centro Trapianti degli Ospedali Riuniti di Bergamo.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>E' scontato l'utilizzo di PC in molteplici attività sanitarie quotidiane.</p> <p>Ho buona conoscenza di attrezzature mediche di Fisiopatologia Respiratoria, monitoraggio clinico ed apparecchi di ventilazione meccanica dei pazienti</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>Fruitore di produzione artistica altrui</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>A – B</p>
<p>Attività' didattiche e di ricerca</p>	<p>Nell'ultimo decennio ho svolto attività didattica rivolta all'aggiornamento del personale tecnico ed infermieristico, sia presso gli Ospedali Riuniti di Bergamo che presso l'Ospedale Maggiore di Crema.</p> <p>Svolgo attività di docenza nel Corso di Laurea di Scienze Infermieristiche e del Corso di Laurea in Ostetricia.</p> <p>Ho tenuto relazioni in diversi Corsi e Convegni di carattere pneumologico</p>

CLAUDIA MARIA SANFILIPPO

Studio A&S

Curriculum Vitae



Personal information

First name / Surname **Sanfilippo Claudia Maria, M.D.**
Address
Telephone Mobile: +
E-mail
Nationality Italian
Date of birth 04 January 1989
Gender Female
Association Member of the Medical Association of Milan

Work experience

December 2014 – current
Resident – Pulmonary medicine department
Azienda Ospedaliera San Paolo-Polo Universitario – Dipartimento di pneumologia - Milan
Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII - Dipartimento di pneumologia – Bergamo

November 2011 – October 2013
Internship – Critical care medicine and anaesthesiology department
IRCCS Ospedale San Raffaele – Dipartimento di chirurgia generale e specialistica - Milan

October 2010 – October 2011
Internship – Stroke unit
IRCCS Ospedale San Raffaele – Dipartimento di neurologia - Milan

June 2007 – October 2007
Head of staff and CEO assistant
Alice Call Centre - Enna

Education and training

Dates November 2013 – February 2014
University Università Vita – Salute San Raffaele – Milan
Degree awarded Medical license

Dates October 2007 – October 2013
University Università Vita – Salute San Raffaele – Milan
Degree awarded M.D. – Laurea specialistica in medicina e chirurgia

Principal subjects Doctor of Medicine program
 Final grade 110/100 cum laude and honour mention
 Thesis Bedside ultrasound assessment of PEEP induced lung recruitment in patients with acute respiratory failure
 Supervisor Prof. Alberto Zangrillo

Dates September 2002 – June 2007

High school Liceo Classico Napoleone Colajanni – Enna

Degree awarded Maturità classica (High school diploma)

Principal subjects Humanities

Final grade 100/100

Personal skills and competences

Mother tongue Italian

	Understanding		Speaking		Writing
	Listening	Reading	Spoken interaction	Spoken production	
English	Professional proficiency	Professional proficiency	Professional proficiency	Professional proficiency	Professional proficiency
Spanish	Advanced	Professional proficiency	Intermediate	Intermediate	Intermediate

Computer skills and competences Complete ECDL – good knowledge of Microsoft Office Suite – professional use of Adt web and Galileo ERP (hospital management softwares).

Other skills and competences

Article Abstract: Michele Mondoni, Francesco Varone, Paolo Carlucci, Luca Richeldi, Stefano Centanni, Giovanni Sotgiu.
 Accuracy and safety of EUS-B-FNA in the diagnosis of lung parenchymal lesions.

Course Febbraio 2017 “Corso di formazione per medici italiani cooperanti sulla TB” IV edizione STOP TB ONLUS

Course Giugno 2017: XIII Corso teorico pratico di alta formazione in: “ ECOGRAFIA TORACICA ED ECOENDOSCOPIA BRONCHIALE”.

Speaker Maggio 2017: II Congresso PLEURAL HUB Incontri di patologia pleurica

Speaker Ottobre 2016: XVII Congresso Nazionale della Pneumologia, Accuratezza della ecografia polmonare point-of-care eseguita nel sospetto di consolidamento polmonare flogistico.

Driving licence Italian driving licence B

Artistic skills and competences Piano player

PAOLO SPAGNOLO

Studio A&S

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome: **Paolo Spagnolo**

Data di nascita: **23/10/1969**

Nazionalità: **Italiana**

Stato civile: **Coniugato (2 figli, Matilde 7 anni e Niccolò 5 anni)**

Posizione militare: **Assolto (Marzo 1991 - Marzo 1992, Aeronautica Militare, Aviere)**

Indirizzo: **via S. Maria 40, 73010, Veglie (Lecce)**

Telefono: **334 9787789 / 049 8211272**

Email: **paolo.spagnolo@unipd.it**

Studio A&S

ESPERIENZA LAVORATIVA

Settembre 2017 - :

Direttore della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio, Università degli Studi di Padova

Dicembre 2015 - :

Professore Associato di Malattie dell'Apparato Respiratorio, Università degli Studi di Padova

Giugno 2014 - Novembre 2015:

Senior Clinical Research Fellow, Clinica Medica Universitaria del Kantonsspital di Liestal (CH); (Prof Jörg Leuppi)

Gennaio 2010 - Dicembre 2013:

Ricercatore Universitario a Tempo Determinato presso la Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio, Dipartimento A.I. di Oncologia, Ematologia e Patologie dell'Apparato Respiratorio (Prof Leonardo Fabbri; Prof Luca Richeldi)

Giugno 2008 - Dicembre 2010

Assegnista di ricerca presso la Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Policlinico di Modena.

Gennaio 2002 - Gennaio 2008:

Clinical Research Fellow presso l'Unità di Malattie Interstiziali del Polmone (Prof Ron du Bois, Prof Athol Wells), al Royal Brompton Hospital, National Heart and Lung Institute (NHLI), Imperial College, Londra.

Gennaio 2003 - Gennaio 2008:

Attività medica (in ambulatorio e in corsia) in qualità di "Honorary Specialist Registrar" presso il Reparto di Malattie Interstiziali Polmonari del Royal Brompton Hospital, Londra (Professor Ron du Bois, Professor Athol Wells)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro attuale
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Università degli Studi di Padova, via Giustiniani 3, 35128 Padova

**Ospedale Universitario
Professore Associato**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Agosto 2017:

Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di I Fascia nel Settore concorsuale 06/D1; Settore Scientifico Disciplinare MED 10

Ottobre 2014:

Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di II Fascia nel Settore concorsuale 06/D1; Settore Scientifico Disciplinare MED 10

Febbraio 2008:

Dottorato di ricerca (PhD) presso l'Unità di Malattie Interstiziali del Polmone (ILDU; direttore: Prof Ron du Bois), al Royal Brompton Hospital, National Heart and Lung Institute (NHLI), Imperial College, Londra. Titolo della Tesi: "Genetic determinants of clinical phenotypes of sarcoidosis" (con la supervisione dei Professori Ken Welsh e Ron du Bois)

Ottobre 2004:

Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio presso l'Università di Bari (voto 50/50 con lode) con tesi dal titolo: "Predisposizione genetica alla sarcoidosi: significato dei polimorfismi genetici nelle chemochine e nei recettori per le chemochine"

Ottobre 2002:

Corso di Perfezionamento in "Insufficienza Respiratoria Critica" presso il Policlinico di Bari

Febbraio 2002 - Febbraio 2008:

Iscrizione all'Ordine dei Medici inglese (General Medical Council, registrazione numero 6041782).

Maggio 2001:

Esame di Stato per la pratica della professione medica e successiva iscrizione all'Ordine dei Medici di Lecce (iscrizione numero: 6469)

Ottobre 2000:

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari (voto di Laurea: 104/110) con tesi dal titolo: "Diagnosi dei versamenti pleurici: importanza dello studio chimico, fisico e citologico".

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Eccellente
Eccellente
Eccellente

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

TEDESCO

Buona
Discreta
Sufficiente

ULTERIORI INFORMAZIONI

Principali collaborazioni scientifiche: Professor Hal Collard (University of California San Francisco, San Francisco; US); Professor Jan Grutters (Sint Antonius Hospital, Nieuwegein, Olanda); Professor Johan Grunewald (Karolinska University Hospital, Stoccolma; Svezia); Professor Martin Petrek (Palacky University and University Hospital, Olomouc; Repubblica Ceca); Doctor Toby Maher (Royal Brompton Hospital, Londra; Inghilterra); Professor Nicola Sverzellati (University Hospital of Parma, Parma; Italia); Professor Luca Richeldi (University of Southampton, Southampton; Inghilterra); Professor Athol Wells (Royal Brompton Hospital, Londra; Inghilterra); Professor Ron du Bois (Imperial College, Londra; Inghilterra); Professor Vincent Cottin (Hôpital Louis Pradel, Lyon, Francia).

INSEGNAMENTO: TUTOR E SUPERVISORE PER I MEDICI IN FORMAZIONE PRESSO LA CLINICA DI MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA, POLICLINICO DI PADOVA (2015 -).

TUTOR E SUPERVISORE PER I MEDICI IN FORMAZIONE PRESSO LA CLINICA DI MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA, POLICLINICO DI MODENA. SUPERVISIONE SCIENTIFICA DI PROGETTI DI RICERCA. PERIODICA PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI DATI SCIENTIFICI (2010-2013).

TUTOR E SUPERVISORE PER GLI "ACADEMIC VISITORS" DELL'UNITÀ DI MALATTIE INTERSTIZIALI DEL POLMONE (PROF RON DU BOIS), AL ROYAL BROMPTON HOSPITAL, NATIONAL HEART AND LUNG INSTITUTE (NHLI), IMPERIAL COLLEGE, LONDRA. SUPERVISIONE SCIENTIFICA DI PROGETTI DI RICERCA. PERIODICA PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI DATI SCIENTIFICI (2003-2008)

PREMI

- Premio Fondazione Rotary Club, Bari (Miglior Tesi in Malattie dell'Apparato Respiratorio), Giugno 2001.
- World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous Disorders (WASOG) international conference, Denver, CO, USA ("Young Investigator Award"), Giugno 2005.
- BIRD 2016-2018. PROGETTO SID "PRECISION-IPF: PREdiCting disease behavIOur iN Idiopathic Pulmonary Fibrosis" - Anno: 2016 - prot. BIRD163522

ATTIVITA' EDITORIALE

- Revisore per, tra gli altri, *Am J Respir Crit Care Med*, *Thorax*, *Eur Respir J*, *Lancet Respir Med* e *PLoS ONE*.
- Membro del Comitato Editoriale di *European Respiratory Journal*, *BioMed Research International* (2013 -) and *BMJ Open Respiratory Medicine* (2015 -)
- Editor di *Current Opinion in Pulmonary Medicine: (Interstiziopatie polmonari)* (Dicembre 2016 -)

ALTRE ATTIVITA'

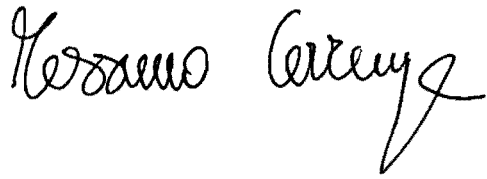
- Tesoriere del WASOG (World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous diseases) (2016 -)
- European Respiratory Society – Segretario del Gruppo di Studio 12.03 – Sarcoidosi e alter interstiziopatie polmonari granulomatose.

AUTORE DI CIRCA 100 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE SU RIVISTE PEER-REVIEWED

Letto e approvato.

Il Legale Rappresentante dell'Organizzatore.

Dott. Ing. Massimo Cazzaniga

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Massimo Cazzaniga". The signature is written in a cursive style with a prominent loop at the end.

Studio A&S