

SINERGIA ospedale-territorio in un modello di gestione integrata della BPCO

Medigruppo - P.zza Camandona, 1 - 10042 Nichelino (TO)

11/05/2019

L'Evento ID 565 - 257131 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 5,8 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 8 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia).

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

BOARD SCIENTIFICO

Dott. Gianfranco Sevieri

Pneumologo. Libero professionista

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio

Dott. Giorgio Carlo Monti.

Medico di Medicina Generale. Area Cardiovascolare SIMG - Pavia

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

RAZIONALE

Il Corso ha lo scopo di sensibilizzare i Medici di Medicina Generale sulle problematiche connesse alla Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO).

La BPCO rappresenta la 4° causa di morte più importante negli Stati Uniti e in Europa; mortalità che, negli ultimi 20 anni, nelle donne è più che raddoppiata. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) prevede inoltre un aumento di mortalità per BPCO, che nel 2020 porterà la malattia al 3° posto tra le cause.

La BPCO colpisce circa 65 milioni di persone nel mondo. La prevalenza della malattia a livello europeo si attesta sul 4-7%, con il genere maschile e le età più avanzate maggiormente interessati. In ogni caso, in considerazione dell'aumento di fumatori tra la popolazione femminile nei paesi ad alto reddito e l'aumento dell'esposizione all'inquinamento, la malattia riguarda uomini e donne in misura quasi uguale.

La BPCO è una malattia caratterizzata da una persistente ostruzione bronchiale, solitamente evolutiva, non completamente reversibile, associata ad una aumentata risposta infiammatoria cronica delle vie aeree e del polmone, cui contribuiscono in varia misura alterazioni bronchiali (bronchite cronica), bronchiolari (malattia delle piccole vie aeree) e del parenchima polmonare (enfisema). Le riacutizzazioni della stessa e la presenza di comorbidità contribuiscono a definire la gravità complessiva della patologia nei singoli pazienti.

La conseguenza a lungo termine è un vero e proprio rimodellamento dei bronchi, che provoca una riduzione consistente della capacità respiratoria. Il quadro clinico delineato può essere aggravato dall'aumento della predisposizione alle infezioni respiratorie di origine virale, batterica o fungina.

Questa condizione patologica ha un marcato impatto sociale che può portare la persona, se non trattata, ad un progressivo peggioramento della qualità di vita e, in alcuni casi, anche alla morte. La BPCO rappresenta, infatti, la causa più comune di insufficienza respiratoria cronica e di invalidità respiratoria ed è responsabile di circa il 50% dei decessi da patologia respiratoria.

La malattia può indurre importanti effetti sistemici ed è frequentemente associata a complicanze e comorbidità, ancor più se si tratta di pazienti anziani o ad uno stadio avanzato della patologia.

I sintomi della BPCO, infatti, vengono spesso sottovalutati e trascurati, poiché ritenuti conseguenza pressoché naturale del fumo o dell'invecchiamento della persona. Anche per questo motivo, attualmente in alcuni pazienti la BPCO viene diagnosticata attorno ai 60 anni, quando la malattia è ad uno stadio avanzato e la funzione respiratoria risulta già significativamente compromessa.

A questa patologia si è interessata anche l'Organizzazione Mondiale della sanità che, grazie ad un gruppo di esperti di vari paesi, ha approntato le linee guida per la diagnosi, il trattamento e la prevenzione della BPCO che vengono definite raccomandazioni GOLD (Global Initiative for the Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Lung Diseases).

In Italia le società scientifiche di Pneumologia (AIPO, SIMER, AIMAR) congiuntamente alla SIMG, hanno stilato le Linee guida nazionali di riferimento per la prevenzione e la terapia (linee guida AGENAS). Negli stadi iniziali si può infatti ancora intervenire efficacemente sulla malattia e sulla sua naturale progressione, programmando una gestione consapevole indirizzata al controllo dei fattori di rischio, in particolare dell'abitudine tabagica, ed a un trattamento farmacologico basato, in accordo con le attuali linee guida, sul grado di severità funzionale e clinico della BPCO.

La spirometria è il gold standard nella diagnosi e nella valutazione della malattia e gli operatori sanitari dovrebbero avere la possibilità di fare eseguire una spirometria senza difficoltà per identificare la BPCO in fase precoce.

Nei pazienti BPCO diagnosticati da molto tempo può inoltre essere opportuna la ripetizione dell'indagine spirometrica per valutare lo stato di controllo della malattia. È inoltre doveroso

sottolineare che, al di là della spirometria semplice, esistono indagini fisiopatologiche di secondo livello che definiscono ulteriormente il danno funzionale della BPCO (come ad esempio la spirometria globale).

In ogni caso, la spirometria non è l'unico criterio su cui basare la diagnosi e decidere la terapia più appropriata. La sintomatologia riferita dal paziente e la sua qualità di vita, che il medico rapporterà allo stile di vita proprio dell'assistito, insieme alla frequenza e gravità di riacutizzazioni e ospedalizzazioni, dovrebbero costituire un punto di riferimento diagnostico, unitamente ai dati della fisiopatologia respiratoria.

Quindi, i principali strumenti per ottenere un corretto inquadramento della BPCO includono l'anamnesi mirata e l'esecuzione di test di funzionalità respiratoria, quali la spirometria, ma, questi ultimi, appaiono poco utilizzati sia per l'identificazione che per la diagnosi precoce di BPCO.

Uno dei motivi di tale ritardo diagnostico è da ricercare nelle difficoltà di interazione tra specialisti e medici del territorio con conseguente sottoutilizzo delle manovre di funzionalità respiratoria.

In realtà una maggiore sensibilizzazione della classe medica e dei pazienti, una maggior valorizzazione dei sintomi di allarme e un maggior ricorso agli strumenti di diagnosi, permetterebbe di diagnosticare e trattare precocemente la BPCO e, in fase di rivalutazione, di indirizzare correttamente il trattamento, evitando a molti pazienti l'evoluzione verso la disabilità.

Creare e affinare un rapporto tra MMG e specialista rappresenta, pertanto, un obiettivo primario da perseguire al fine di condividere il percorso di cura e migliorare lo stato di salute del cittadino utente. Un corso di aggiornamento teorico-pratico che migliori la conoscenza del MMG sull'appropriatezza dei percorsi diagnostici e terapeutici della BPCO è pertanto essenziale per migliorare lo stato di salute dei pazienti e conseguire l'ottimizzazione dei costi a carico della società e del sistema sanitario.

Il progetto è finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche sugli strumenti clinici e funzionali per il corretto riconoscimento e inquadramento della BPCO, prefiggendosi, nel contempo, di validare e proporre un percorso assistenziale virtuoso che, grazie alla interazione e collaborazione tra medici di medicina generale e specialisti pneumologi, consenta di riconoscere precocemente la malattia e di trattarla in maniera appropriata, sia in fase di diagnosi precoce sia in fase di rivalutazione del paziente.

Per ridurre la sottostima della patologia BPCO e per completare in maniera appropriata la diagnosi clinica di BPCO con la valutazione spirometrica, è necessario formare i medici di medicina generale alla corretta esecuzione della Spirometria e alla corretta interpretazione dei dati risultanti.

L'evento formativo coinvolge specialisti pneumologi e MMG.

Lo Specialista, in qualità di Relatore, viene ospitato presso l'ambulatorio dove si svolge l'evento.

Lo Specialista, dopo aver svolto la parte teorica in cui inquadra la BPCO, utilizzando le linee guida, ne delinea il percorso diagnostico e terapeutico.

La successiva tavola rotonda è un momento d'incontro e di confronto fra Specialista e MMG, al fine di costruire un approccio condiviso al paziente con BPCO definendo esattamente le esigenze e i compiti delle parti.

Nell'ultima parte dell'evento lo pneumologo è a disposizione per la fase eminentemente pratica che si traduce nella visita specialistica con indagine spirometrica, effettuata mediante spirometro portatile, di alcuni pazienti a rischio BPCO o affetti da BPCO, afferenti all'ambulatorio e precedentemente selezionati dai MMG tramite l'apposita scheda anamnestica.

In questa fase, i MMG, oltre ad assistere alle visite specialistiche e prenderne attivamente parte eseguendo, eventualmente, le spirometrie, hanno modo di formarsi nella corretta esecuzione della spirometria e di condividere con il Relatore le linee guida diagnostiche-terapeutiche per una miglior gestione del paziente BPCO.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.45-09.15	Ottimizzare la gestione della BPCO: diagnosi precoce, appropriatezza terapeutica e aderenza al trattamento Gian Mario MASSAGLIA	Relazione su tema preordinato
09.15-09.45	Ruolo del medico di medicina generale e dello specialista in un modello di gestione integrata della BPCO Gian Mario MASSAGLIA	Tavola rotonda con dibattito tra esperti
09.45-10.15	La spirometria: aspetti tecnici, definizione dei parametri e valutazione dei risultati Gian Mario MASSAGLIA	Relazione su tema preordinato
10.15-12.45	Valutazione e rivalutazione funzionale e di aderenza alla terapia del paziente con BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Gian Mario MASSAGLIA	Esecuzione diretta di tutti i partecipanti di attività pratiche o teoriche. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
12.45-13.00	Test di verifica dell'apprendimento Gian Mario MASSAGLIA	Verifica con questionario

TABELLA QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE **RESPONSABILI SCIENTIFICI E** **RELATORI**

Dott./Prof. Nome e Cognome	Ruolo	Laurea / Qualifica Scientifica	Specializzazione / Qualifica Professionale	Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività
Gianfranco Sevieri	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio	Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio. Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia
Giorgio Carlo Monti	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Chirurgia Generale	Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN. Studio Medico San Giorgio – Voghera (PV)
Gian Mario Massaglia	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio Specializzazione in Oncologia	Attività di consulenza presso IRCC di Candiolo. Ex direttore struttura di Broncopneumologia III AOU Luigi Gonzaga - Torino.

CURRICULA
RESPONSABILI
SCIENTIFICI E RELATORI

Studio A&S

GIANFRANCO SEVIERI

Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio.

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia



1

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

GIANFRANCO SEVIERI

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza

ITALIANA

Luogo e Data di nascita

Castiglione del Lago (PG) 30-8-1948

Sesso

Maschile

Esperienza professionale

Date

Dal 1996 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Libero professionista

Date

Dal 1990 al 1995

Lavoro o posizione ricoperti

Primario U.O. di PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

OSPEDALE DI SONDRIO

Date

Dal 1976 al 1989

Lavoro o posizione ricoperti

Assistente

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**DIVISIONE DI PNEUMOLOGIA – SERVIZIO DI BRONCOLOGIA –
OSPEDALE DI LUCCA**

Istruzione e formazione

Date 1978
Titolo della qualifica rilasciata SPECIALISTA IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA

Date 1975
Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA
Voto riportato 110/110

Attività di docenza

Date DALL'AA 2002-2003 ALL'AA 2006-2007
Titolo dell'insegnamento BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PADOVA

Date DALL'AA 2000-2001 ALL'AA 2001-2002
Titolo dell'insegnamento LINEE GUIDA DI TERAPIA DELLE BRONCOPNEUMOPATIE
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Date DALL'AA 1993-1994 ALL'AA 1999-2000
Titolo dell'insegnamento FARMACOLOGIA CLINICA DEI FARMACI BRONCODINAMICI E MUCOREGOLATORI
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese**Francese****Precisare madrelingua(e) ITALIANO**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Intermedio	B2	Intermedio	A2	Elementare	A2	Elementare	A2	elementare
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Ulteriori informazioni

Attività Scientifica

Partecipazione a studi multicentrici nazionali
60 pubblicazioni relative alla patologia respiratoria

Socio fondatore e membro della Società Italiana di Medicina Respiratoria (S.I.M.E.R.)

Socio Società Italiana di Chemioterapia

Socio Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)

Fondatore e Tesoriere della Mediterranean Thoracic Society (M T S)

Socio dell' International Society for Infectious Diseases: ID: RO 606 0002 9627

International Fellow dell'American College of Chest Physicians number 186847

Dal 1999 al 2005 Editor della Rivista "Pneumology & Infectivology News" per la formazione educativa continua del M.M.G e curatore di pubblicazioni (CD slides Kit) relative alla gestione domiciliare della patologia infettiva e ostruttiva polmonare

Dal 2006 Managing Editor della rivista Multidisciplinary Respiratory Medicine (MRM)

Relatore e moderatore a Congressi Nazionali e Internazionali

Relatore, Moderatore a Corsi ECM per MMG

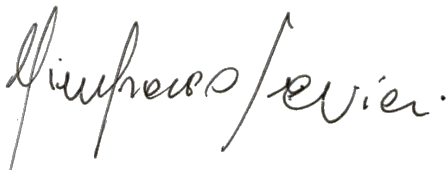
Coordinatore Corsi ECM per Specialisti "Area Pneumologica" Italia, Spagna, Regno Unito, Francia, Repubblica Ceca
Stati Uniti : dal **2002 al 2015 in corso**

2014 Nomina a Membro EMERITO dell'American College of Chest Physicians (CHEST)

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".

Viareggio, 22/02/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)



Gianfranco Sevieri

GIORGIO CARLO MONTI

Medico di Medicina Generale. Area Cardiovascolare SIMG, Fondazione per la ricerca SIMG. Animatore di formazione

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MONTI GIORGIO CARLO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
Cell	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	24 settembre 1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1980 al 1985
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico S.Matteo di Pavia
• Tipo di azienda o settore	Patologia Chirurgica II
• Tipo di impiego	Attività di internato e tirocinio ospedaliero
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Dal 1982
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Dal 1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Docente ai Corsi di Formazione Permanente per la Medicina Generale, Docente ai Seminari di Formazione Specifica per la Medicina Generale, Tutor di Medicina Generale

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 1990 al 1993

Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale

Attività di docenza presso la Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale.

Dal 2000 al 2002

DAMS, Scuola di pubblica amministrazione con sede a Lucca.

Docente corsi formativi per amministratori pubblici

Dal 2001 ad oggi

IReF-SDS

Attività di docenza in Farmacoeconomia al Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa dell'area di Sanità Pubblica organizzato dall'IREF e dall'Università di Brescia.

Anni accademici 2002/2003, 2003/2004, 2004-2005 e 2005-2006 e 2006-2007

Università degli Studi di Pavia

Professore a contratto nel Corso Professionalizzante in Medicina Generale presso Università degli Studi Pavia

Dal 2004

SDA Bocconi di Milano

Attività di docenza al Master di Management Sanitario della

Dal 2003 al 2005

Agenzia dei Servizi Sanitari Regionali di Roma

Membro gruppo di lavoro per la definizione di linee guida

Dal 1998 al 2006

Health Search, Istituto di ricerca della Società Italiana di Medicina

• Tipo di impiego	Generale
• Date (da – a)	Presidente
• Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego	Dal 2009 Fondazione del ricerca in Medicina Generale Simg
	Vicepresidente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

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

ALTRE LINGUE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

1973 Maturità Scientifica

1980 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Pavia

1986 Specializzazione in Chirurgia Generale presso l'Università di Pavia

Medico Chirurgo – Specialista in Chirurgia Generale

Inglese

Buona
Buona
Buona

Francese

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Voghera, 22 febbraio 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

Giorgio Carlo Monti



GIAN MARIO MASSAGLIA

Studio A&S

DOTT. MASSAGLIA GIAN MARIO

CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art 47 e art 38 del D.P.R. 445/2000)

Curriculum scolastico/accademico

- Maturita' Classica nel 1971
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Torino in data 27.10.1978
- Abilitazione all'esercizio professionale conseguita presso Università di Torino nella seconda sessione relativa all'anno 1977/78
- Iscrizione all'Albo dei Medici della Provincia di Torino dal 27.2.1979
- Conseguitamento del diploma di specializzazione in Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio della durata di anni tre presso l'Università di Torino in data 10 Novembre 1982
- Conseguitamento del diploma di specializzazione in Oncologia Medica della durata di anni quattro presso l'Università di Torino in data 9 Novembre 1993
- Conseguitamento dell'Idoneità a Primario in Pneumologia nella Sessione 1989 con il punteggio 91/100 (novantuno centesimi)
- Svolgimento del tirocinio pratico ospedaliero presso l'Ospedale San Luigi Gonzaga dall'1.3.1979 al 31.8.1979 con giudizio finale:ottimo

• Tipologia delle strutture e delle prestazioni

La struttura di Broncopneumologia III, diretta dal sottoscritto, è integrata nell'AOU S. Luigi Gonzaga, Azienda Ospedaliero Universitaria di rilievo nazionale, sede della seconda facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Torino. La struttura ha valenza prevalentemente broncologica, sia diagnostica che operativa, ma svolge anche attività ambulatoriale e di day hospital.

E' punto di riferimento per il quadrante Nord-Ovest della Regione Piemonte sia per la diagnostica di 2° livello (patologia mediastinica e lesioni periferiche con biopsie trans bronchiali radioguidate), sia per l'attività operativa con broncoscopia rigida con attivazione di un servizio di pronta disponibilità 24 ore/24.

E' attiva una Convenzione con le ex ASL 5 ed 8 della Regione Piemonte.

La struttura ha raggiunto un alto livello di specializzazione ed è punto di riferimento sia per le altre pneumologie e per le Cliniche Mediche, sia per la clinica di Chirurgia Toracica che per la Clinica di Pneumo-oncologia. Collabora, inoltre, con il centro operatorio per le intubazioni difficili, con la struttura complessa di anestesia e rianimazione per le manovre diagnostico-disostruttive e con la Clinica Neurologica e

con il servizio di Fisiatria per i pazienti affetti da malattie neuromuscolari con insufficienza respiratoria e/o tracheostomizzati.

La struttura è sede di didattica integrata per la Scuola di Specialità di Malattie dell'Apparato Respiratorio

Dal punto di vista quantitativo si ha una media di 1800 interventi endoscopici/anno di cui il 10% circa con strumento rigido. L'attività ambulatoriale è costituita da circa 3000 prestazioni/anno ed il Day Hospital registra circa 280 ricoveri annui, esclusivamente di pazienti sottoposti ad interventi di diagnostica interventistica o di endoscopia terapeutica disostruttiva.

Curriculum lavorativo

- Servizio dal 18.1.1980 al 30.11.2016 presso AOU San Luigi Gonzaga (ex USSL 34) con mansione:
 1. assistente medico pneumologo dal 18.1.1980 all'8.3.1990 con attività ambulatoriale e di reparto di degenza, attività di guardia sia interdivisionale che di Pronto Soccorso fino al 1995
 2. aiuto corresponsabile ospedaliero di Pneumologia con incarico dal 9.3.1990; vincitore di concorso per titolo ed esami con immissione in ruolo prova dal 15.10.1990 e definitiva immissione in ruolo dal 17.4.1991
 3. responsabilità di modulo: "Attività assistenziale e degenza" della Divisione Pneumologia I dal 26.10.1992
 4. Incarichi dirigenziali:
 - dall'1.8.1999 al 31.7.2002 affidamento incarico Tecnico professionale Qualificato di fascia "C" dal titolo: "Endoscopia interventistica e Day Hospital"
 - dall'1.8.2002 al 31.7.2005 affidamento incarico di Responsabile di struttura Semplice a valenza "divisionale" di fascia "B2" dal titolo "fibrobroncoscopia diagnostica ed ambulatorio"
 - Dall'1.8.2005 al 31.8.2010 affidamento incarico di Responsabile di struttura Semplice a valenza "divisionale" di fascia "B2" dal titolo "fibrobroncoscopia diagnostica ed ambulatorio".
 - Dal 1.9.2010 al 30.11.2016 incarico di Direttore di Struttura Complessa ff MAR 3
- svolgimento regolare dell'attività endoscopica diagnostico/terapeutica con media personale di 500 esami endoscopici annui, dell'attività ambulatoriale con media personale di circa 800 visite/anno e dell'attività di day hospital con media personale di circa 60 ricoveri annui (dati 2007). A questa attività si affianca l'attività di pronta disponibilità 24h/24 (svolta da quattro medici in totale) e l'attività di consulenza per tutte le strutture ospedaliere ed universitarie dell'Azienda Ospedaliero Universitaria San Luigi Gonzaga e l'attività di consulenza svolta per il quadrante nord-ovest della regione Piemonte.
- Idoneità al conferimento di supplenza per n° 1 posto di Direttore di Struttura Complessa Pneumologia "A" ASL 4
- dall'1.12.2017 ad oggi attività di consulenza per 20 ore settimanali presso IRCC di Candiolo (Torino).

Incarichi Professionali ricoperti

1. **Consulente Tecnico del Giudice** presso il Tribunale di Torino categoria "MEDICI" dalla data 1.6.1987
2. **Iscrizione all'elenco dei Periti** presso il Tribunale di Torino categoria "MEDICI" dalla data 5.11.199
3. **Consulente del Ministero della Giustizia e, attualmente della ASL TO2**, presso la Casa Circondariale "Lorusso e Cotugno" di Torino in qualità di specialista pneumologo dal 2001 fino al Febbraio 2016 con compiti di consulente della Direzione Sanitaria con incarico di coordinamento del Reparto di Medicina (CDT) ed infermeria (totale 60 posti letto).
4. **Incarico di Referente del Distretto del Comune di Orbassano** (ex USSL 34) dal 16.12.1983 al 12.3.1985 con compiti
 - Controllare il rispetto di orari e turni dei dipendenti facenti capo al distretto
 - Predisporre per tempo le sostituzioni e coordinare permessi e ferie
 - Firmare il registro della farmacia
 - Mantenere i contatti con i singoli responsabili dei servizi
 - Costituire il primo filtro nei rapporti con le amministrazioni locali
 - Coordinare a livello di distretto le indicazioni contenute nei progetti obiettivi e controllarne le applicazioni
 - Sollecitare, aiutare a definire e chiamare gli operatori a verificare il buon compimento degli adempimenti collegiali ed individuali necessari per svolgere compiutamente l'attività distrettuale
 - Garantire la congruità delle dotazioni strumentali e la funzionalità delle sedi in cui svolgono le attività distrettuali
 - Controllare la funzionalità degli orari delle varie attività erogate a livello distrettuale
 - Supervisionare la corretta tenuta degli archivi ed una puntuale raccolta e trasmissioni dei dati e delle informazioni
 - Controllo del corretto funzionamento dell'Ufficio di Igiene
5. **Incarico di responsabile della Equipe Territoriale Prevenzione, Cura e Riabilitazione della Tossicodipendenza** ex USSL 34 dal 22.4.1987 al 21.12.1990 con equipe costituita da:
 - un medico
 - una psicologa
 - un assistente sociale
 - un infermiere generico
 - una assistente amministrativa
6. ALS provider certificazione n.° 2198 del 21.10.2004

Attività di docenza:

- **Didattica integrata** per la scuola di specializzazione di Malattie dell'Apparato Respiratorio
- **Master teorico Endoscopia diagnostica e chirurgia endoscopica delle vie aero-digestive superiori dell'adulto e del bambino** per un totale di ore sei Torino ASL 2 23-27.5.2005
- **Emergenza interna antincendio** dall'anno 1999 all'anno 2002 totale ore sessantadue
- **Emergenza interna antincendio** nell'anno 2006 per totale ore quattordici
- **Emergenza interna antincendio** nell'anno 2007 per totale ore ventuno
- **Maxiemergenza-Antincendio per istruttori** nell'anno 2007 per totale ore nove e mezzo
- **Emergenza interna antincendio** nell'anno 2008 per totale ore quattordici
- **Corso di Video-Broncoscopia diagnostica** dall'anno 1999 all'anno 2003 totale ore duecentocinquantesi
- **Corso sulla gestione integrata paziente affetto da insufficienza respiratoria da deficit di pompa ventilatoria** anno 2003 totale ore due
- **Insegnamento di "Medicina del lavoro"** al 3° anno di corso per Infermieri Professionali U.S.S.L.34 per l'anno 1986/86
- **1° Corso di perfezionamento nell'assistenza al paziente pneumopatico** 3-5-7 Marzo 1997
- **Corso di formazione multidisciplinare per la gestione del paziente affetto da insufficienza ventilatoria primitiva e secondaria** 9 Giugno-10 Giugno 2003 totale ore due
- **Corso di formazione multidisciplinare per la gestione del paziente affetto da insufficienza ventilatoria primitiva e secondaria** 11 Novembre-12 Novembre 2003 totale ore due
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 3-7.10.2005 totale ore cinque
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 7-11.11.2005 totale ore cinque
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 16-20.1.2006 totale ore cinque
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 6-10.3.2006 totale ore cinque
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 19-23.11.2007 totale ore una
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 25-29.2.2008 totale ore una
- **Corso di perfezionamento in Pneumologia Oncologica** 31.3-4.4.2008 totale ore una

- **Corso teorico-pratico: “Condividere la scelta diagnostico-terapeutica in Pneumologia oncologica”**
- 4. 23-27.9.2002 ore una e mezzo
- 5. 7-11.10.2002 ore una e mezzo
- 6. 11-15.11.2002 ore una e mezzo
- 7. 2-6.12.2002 ore una e mezzo

Attività scientifica

1. **Autore/coautore** di 42 pubblicazioni scientifiche pubblicate su riviste nazionali ed internazionali di cui **all'allegato A**. In particolare si desidera porre in evidenza le seguenti pubblicazioni:

- **Radiofrequency resection of bronchial tumors in combinatio with cryotherapy: evaluation of a new technique**

Edito su: Thorax, February 1998, vol. 53; n.° 2, pagg. 106-109

- **Cryosurgery in bronchoscopic treatment of tracheobronchial stenosis. Indications, limits, personal experience**

Edito su: Chest, February 1993, vol. 103, pagg. 472-474

- **Plasmatic levels of TxB2 and 6-Keto.PGF1a in thromboembolic disease of the lung treated with fibrinolytic drugs**

Edito su: Interaction between Herath and Lung 1989

- **Broncoscopia ad auto florescenza: urgenza di un protocollo diagnostico**

Edito su: Endoscopia Toracica attualità e prospettive

2. **Relatore/correlatore** di 37 relazioni a Congressi Nazionali ed Internazionali di cui **all'allegato B**. In particolare si desidera porre in evidenza le seguenti presentazioni:

- **“Bronchoscopic cryosurgery in the treatment of bronchial cancer” 7°**

Congresso Mondiale di Broncologia Rochester USA 28 Settembre-2Ottobre 1992

- **“Plasma levels of Type III precollage N-terminal peptide (PCP) in idiopathic spontaneous pneumothorax (ISO)”**

Annual meeting “American Lung and Thoracic Society” Abstract pubblicato su “Respiratory disease” Cincinnati USA 14-17 Maggio 1989

- **“Tolerance of Ofloxacin in long term antitubercular treatment in patients undergoing haemodialysis”**

Annual meeting “American Lung and Thoracic Society” Abstract pubblicato su “Respiratory disease” Cincinnati USA 14-17 Maggio 1989

- **“Study of lymphocyte sub-population in two groups of patient with tuberculosis at different stage of clinical and radiological development”**

Annual Meeting “American Lung and Thoracic Society” Abstract pubblicato su “Respiratory disease” New Orleans USA 10-13 Maggio 1987

- **“Behaviour of plasmatic prostanoid under effort after pretreatment with an inotropic postibe drug (ibopamine)”**

International Conference on “Advances in Pulmonary Rehabilitation and management of chronic Respiratory failure” Veruno 15-17 Ottobre 1987

- **“Blood prostanoid levels after pulmonary embolism”**

Annual meeting “American Lung and Thoracic Society” Abstract pubblicato su “Respiratory disease” Las Vegas USA 8-11 Maggio 1988

- **“Plasmatic levels of Txb2 and 6-keto-Pgf1a in thromboembolic disease of the lung treated with fibrinolytic drugs”**

Congresso Internazionale “Interaction between hearth and Lung” Monaco 9-11 Aprile 1987

- **“The incidence of ECG manifestation of right ventricular hyperthropy in patients with cold”**

Congresso Internazionale “Interaction between hearth and Lung” Monaco 9-11 Aprile 1987

- **“Comparison between the cardiotoxicity of aminophyllin-salbutamol and bamiphyllin-salbutamol association (investigation using Holter’s dynamic ECG”**

7° Congresso of the European Society of Pneumology Budapest 5-9 Settembre 1988
Abstract pubblicato su “ The European Respiratory Journal”

- **“Effects of stimulating bronchial a2 receptors in esercise-induced asthma”**

22° Meeting “ Mechanism and Management of Respiratory simptoms” Abstract pubblicato su “Clinical Respiratory Phisiology” Anversa 22-26 Giugno 1987

- **“Serum ACE levels in cold”**

6° Congresso of the European Society of Pneumology Amsterdam
31Agosto-5Settembre 1987

- **“Effects of indomethacin treatment on serum concentration of TxB2 and 6-keto_PgF1a in effort induced asthma”**

22° Meeting “ Mechanism and Management of Respiratory simptoms” Abstract pubblicato su “Clinical Respiratory Phisiology” Anversa 22-26 Giugno 1987

- **“The effects of beta blockade on thrombossane B2 exercised-induced increase”**

4° Meeting of the European Society of Respiratory and Cardiovascular
Physiotherapy” Stresa 16-18 Ottobre 1986

3. **Partecipazione a corsi di aggiornamento** con voto finale ed a Congressi e Convegni di studio di cui **all’allegato C**. In particolare si desidera porre in evidenza i seguenti corsi:

- **“Progettazione ed organizzazione delle attività per percorsi”**

Orbassano 22.2.2008-5.5.2008 per totale ore diciotto

- **“Corso di management per medici dirigenti responsabili di divisione e servizi pneumologici ospedalieri (strutture complesse)**

Milano 26-28.10.2007

- **“La gestione e la misura dei processi in pneumologia”**

Genova 21-22.4.2005

- **“Advanced life support”**

Orbassano 21-23.10.2004

- **“Corso di endoscopia toracica”**

Parma 7-9-6-2004

- **“La pleura: dalla diagnosi alla terapia”**

Imperia ASL 1 10-12.3.2004

- **“Emergenza interna antincendio ed evacuazione”** con idoneità al ruolo di ISTRUTTORE ASL 2 Orbassano 14-16.9.1998

In regola con i crediti ECM

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. - Codice in materia di protezione dei dati personali e regolamento UE 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati.

La/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le informazioni sopra riportate sono veritiere.

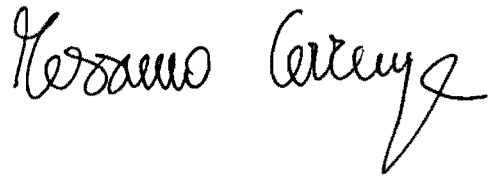
Torino 18.02.2019

Dott. Gian Mario Massaglia

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 fluid and cursive, with the first name "Massimo" and the last name "Cazzaniga" clearly distinguishable.

Studio A&S