

# **Ruolo della spirometria nella diagnosi, rivalutazione funzionale e ottimizzazione della terapia del paziente con BPCO.**

## **Formazione Residenziale (n. 2 ore di formazione)**

**Studio Medico Dott. Lomonte - Via G.Falcone, 6 – 84073 Sapri (SA)**

**29/03/2019**

## **1° modulo Formazione sul campo(n. 3 ore di formazione)**

**Studio Medico Dott. Lomonte - Via G.Falcone, 6 – 84073 Sapri (SA)**

**29/03/2019**

## **2° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)**

**Studio Medico Dott. Lomonte - Via G.Falcone, 6 – 84073 Sapri (SA)**

**30/03/2019**

## **3° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)**

**Studio Medico Dott. Lomonte - Via G.Falcone, 6 – 84073 Sapri (SA)**

**30/03/2019**

L'Evento ID 565 - 252132 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2019 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. L'evento ha una durata di 5 ore: 2 ore di formazione residenziale e 3 ore di formazione sul campo. All'evento sono stati attribuiti 7,1 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 3 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medici Chirurghi appartenenti alle seguenti discipline: 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.

## **RESPONSABILI SCIENTIFICI**

***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](mailto:pneumologia@studioaes.it)  
[www.studioaes.it](http://www.studioaes.it)

Studio A&S

## RAZIONALE

La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (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. Questi ultimi appaiono poco utilizzati sia per l'identificazione e la diagnosi precoce di BPCO, sia nella stadiazione della gravità di malattia e nella fase di rivalutazione della stessa.

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.

Il progetto è finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche alla classe medica 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 rendere disponibile nell'ambulatorio del Medico di Medicina Generale l'esecuzione dell'esame spirometrico e formare i medici di medicina generale alla corretta esecuzione della Spirometria.

A tal fine ai Partecipanti verrà consegnato uno spirometro Spirobank smart (MIR) per effettuare una survey post-corso della durata di 4 mesi, con l'obiettivo di continuare a formarsi nella corretta esecuzione della spirometria.

I Partecipanti, accedendo a un sito dedicato del Provider, inseriranno i dati di almeno due esami spirometrici, effettuati a distanza di circa due mesi su almeno 15 pazienti, in una scheda elettronica molto semplice.

Questa fase successiva al Corso permetterà anche di implementare un intervento di Medicina d'iniziativa per individuare nuovi pazienti affetti da BPCO, utilizzando la spirometria.

L'evento formativo coinvolge specialisti pneumologi e MMG.

Gli Specialisti, in qualità di Relatori, vengono ospitati presso gli ambulatori dove si svolge l'evento.

Ogni Corso è accreditato come Formazione Blended costituita da un modulo Residenziale di 2 ore (parte teorica introduttiva in cui lo Specialista inquadra la BPCO e, utilizzando le linee guida, ne delinea il percorso diagnostico e terapeutico) con 1 Relatore e 3 Partecipanti e tre moduli FSC di 3 ore (parte pratica con spirometrie) con 1 Relatore e 1 Partecipante. Il Modulo RES e un modulo FSC si terranno nello stesso Studio ospitante l'evento RES. Negli altri due moduli FSC il Relatore si recherà negli Studi Medici degli altri due Partecipanti a svolgere la parte pratica con spirometrie.

Durante i moduli FSC lo specialista 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.

Studio A&S

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione Residenziale**

15.00-15.30	Ottimizzare la gestione della BPCO: diagnosi precoce, appropriatezza terapeutica e aderenza al trattamento Raimondo BATTILORO	Relazione su tema preordinato
15.30-16.15	Ottimizzare gli outcome clinici e prevenire le riacutizzazioni in BPCO Raimondo BATTILORO	Relazione su tema preordinato
16.15-16.45	La spirometria: aspetti tecnici, definizione dei parametri e valutazione dei risultati Raimondo BATTILORO	Relazione su tema preordinato
16.45-17.00	Test di verifica dell'apprendimento Raimondo BATTILORO	Verifica con questionario

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 1**

17.15-20.00	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Raimondo BATTILORO	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 2**

09.00-11.45	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Raimondo BATTILORO	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

## **PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 3**

12.00-14.45	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Raimondo BATTILORO	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	---	---

Studio A&S

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

<b>Dott./Prof. Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Laurea / Qualifica Scientifica</b>	<b>Specializzazione / Qualifica Professionale</b>	<b>Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività</b>
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)
Raimondo Battiloro	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente Medico U.O.C. di Pneumologia Ospedale “San Carlo” - A.O. Regionale Potenza - Contrada Macchia Romana, Via Potito Petrone - 85100 Potenza (Pz)



**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) **Precisare madrelingua(e) ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Inglese**

**Francese**

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

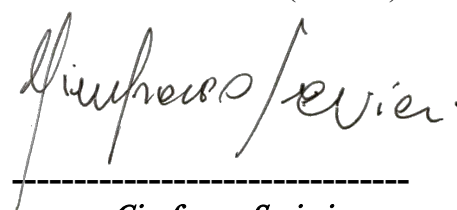
Stati Uniti : dal **2002 al 2015 in corso**

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 **Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN**
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1990**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Docente ai Corsi di Formazione Permanente per la Medicina Generale,  
Docente ai Seminari di Formazione Specifica per la Medicina Generale,  
Tutor di Medicina Generale**
  - 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

- 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
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**Generale  
Presidente**

**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)

**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**

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

##### **PERSONALI**

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

##### **PRIMA LINGUA**

**Inglese**

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

Buona

Buona

Buona

##### **ALTRE LINGUE**

**Francese**

#### **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**

*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**





# RAIMONDO BATTILORO

## Curriculum formativo-professionale del Dott. Raimondo Battiloro.

Il Dott. Raimondo Battiloro è nato a Torre del Greco il 10/10/1960.

Ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" il 31/10/1990 con voti 100/110 discutendo una tesi sperimentale sull'utilizzo dei markers tumorali nella diagnosi del tumore polmonare.

Abilitato all'esercizio della professione medica nella seconda sessione del 1990 con voti 88/90.

**Dal luglio 1988** frequenta la Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio diretta dal **Prof. Luigi Carratù** presso la suddetta Facoltà.

Specializzato secondo normative CEE, in Malattie dell'Apparato Respiratorio il 27/10/1995 presso la Scuola di Specializzazione della stessa Facoltà con voti 70/70 e lode, discutendo una tesi sperimentale sul rapporto tra Ossido nitrico e Polmone.

Durante il periodo di specializzazione il Dott. Battiloro si è interessato prevalentemente dell'attività di reparto, effettuando turni di guardia medica interdivisionale sia diurni che notturni.

Ha partecipato attivamente al servizio autonomo di Broncologia sia per la routine diagnostica, che per l'attività di ricerca della Clinica, come testimoniato da alcuni contributi scientifici pubblicati.

In particolare si è interessato della messa a punto della metodica del BAL nelle PID e della valutazione pre- e post-chirurgica in Chirurgia Toracica.

**Nel settembre 1993** ha effettuato uno stage di perfezionamento presso la Sezione di Endoscopia toracica e Laserterapia dell'Hopital Sainte Margherite di Marsiglia diretta dal **Prof. J.F. Dumon**.

Nel corso dell'ultimo anno di specializzazione ha inoltre contribuito alla valutazione emodinamica del cuore destro con la metodica del microcateterismo secondo Grandjean.

**Dal novembre 1995 al maggio 1999** è stato borsista, su invito del **Prof. Gaetano Melillo**, presso la Divisione di Pneumologia dell'IRCCS Fondazione "S. Maugeri" di Telese (Bn), dove ha partecipato ad alcuni protocolli di ricerca e al monitoraggio dei pazienti in Ventilazione Meccanica non Invasiva in semintensiva respiratoria, imparandone i principi e le modalità.

**Dal 01/12/1997 al 15/06/1999** ha prestato servizio come Dirigente Medico I livello presso il P.S. dell'Ospedale Tortora di Pagani (Sa) e dell'Ospedale Maresca di Torre del Greco (Na).

**Dal 16/06/1999** è in servizio come Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Pneumologia dell'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza diretta dal **Dott. Mariano Celano**.

In questi anni si è occupato dell'attività clinica, **di terapia intensiva respiratoria con metodica non invasiva**, della messa a punto di metodiche e percorsi diagnostici di Fisiopatologia respiratoria e dei percorsi diagnostico-terapeutici nelle Interstiziopatie polmonari (con un team multidisciplinare con l'Anatomopatologo, il Radiologo, il Reumatologo, il Medico nucleare e il Chirurgo Toracico), nell'Ipertensione polmonare e nell'Insufficienza respiratoria.

**Nel dicembre 2002** ha effettuato uno stage presso l'IRCCS Centro Cardiologico Monzino di Milano con il **Prof. Piergiuseppe Agostoni** sul Test da sforzo Cardiopolomone.

Dal 2001 collabora con il Dipartimento della Sanità e prevenzione della Regione Basilicata, diretto dalla **Dott.ssa Gabriella Cauzillo**, per la valutazione dei soggetti ex esposti all'amianto.

**Nel 2007** ha partecipato ad un protocollo di screening per l'Asma bronchiale finanziato dalla Telecom.

Ha effettuato alcune pubblicazioni scientifiche in collaborazione sia su riviste internazionali che nazionali.

**Ha Partecipato come relatore** ai convegni del Registro Italiano delle Pneumopatie Interstiziali Diffuse nel 2004, alla Fondazione Maugeri a Cassano Murge, all'Ospedale Cardarelli di Napoli nel 2005 e al BIOCEP organizzato dall'Università Federico II di Napoli nel 2006 e nel 2007, relatore al Corso Internazionale di Endoscopia Toracica che si tiene annualmente al Cardarelli di Napoli, al

Congresso sulla Terapia Intensiva respiratoria a Napoli nel 2009, a numerosi Convegni specialistici presso l'Az. Ospedaliera San Carlo e corsi ECM per Medici di Medicina Generale.

**Idoneità a Direttore di Struttura complessa presso l'Ospedale di Venosa (Pz) il 15/12/2008.**

**Comando del Direttore Generale dell'Ospedale San Carlo. nel 2001 presso la U.O. di Pneumologia e Terapia Intensiva Respiratoria dell' Ospedale Poma di Mantova, diretta dal Prof. Carlo Sturani.**

**Comando del Direttore generale dell'Az. Osp. S. Carlo presso l' U.O. di Endoscopia Toracica dell'Ospedale Maggiore-Bellaria di Bologna diretta dal Prof. Marco Patelli, dal Novembre 2009 al dicembre 2010.**

**E' nel direttivo dell'AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri) Campania-Basilicata dal 2011 e relatore ai Congressi Interregionali AIPO Campania-Basilicata 2011, 2013 e 2016.**

**E' tutor e Docente per il Corso di Specializzazione in Medicina Generale per la Regione Basilicata, per il quale tiene lezioni presso l'Ordine dei Medici di Potenza dal 2009.**

**Professore a contratto di Anatomia Umana Normale** nel corso di Laurea in Biotecnologie Mediche dell'Università di Basilicata per l'anno accademico 2015/2016, 2016/2017 e 2017/2018 dove ha organizzato anche seminari, in ambito scientifico e culturale, con Docenti, di altre Università italiane, con i quali collabora.

Ricopre l'**Incarico di Alta Specialità per la Pneumologia interventistica, e referente per i tumori e trapianti polmonari** (a tal proposito ha inviato a tale procedura 6 pz), effettuando numerose endoscopie in Terapia Intensiva Cardiochirurgica e in Rianimazione (a tal proposito ha effettuato nel dicembre 2013 un Corso sull'Endoscopia toracica in area critica).

**Ha effettuato oltre 1500 procedure endoscopiche dal 2010 ad oggi**, di cui circa il 19% di pazienti appartenenti ad altre U.O. (il 10% pazienti in Terapie Intensive, Rianimazione e Terapia Intensiva Cardiochirurgica, e il 9% reparti di degenza ordinaria, comprese la Chirurgia d'Urgenza e la Neurochirurgia); ha effettuato prelievi biotici, con biopsie transbronchiali, sotto guida fluoroscopica in sala operatoria).

Attualmente collabora con il **Dott. Gaetano Rea** Radiologo dell'Ospedale Monaldi di Napoli, con il **Dott. Rocco Trisolini** Direttore dell'U.O.C. di Pneumologia Interventistica dell'Ospedale Sant'Orsola-Malpighi di Bologna e con il **Prof. Marco Alifano** dell'Hopital Cochin di Parigi anche per collaborazioni scientifiche.

In ambito culturale il Dott. Battiloro ha frequentato il **Conservatorio Gesualdo da Venosa di Potenza nella classe di canto**, effettuando alcuni concerti per il Conservatorio, il Rotary di Potenza, l'Università di Basilicata, l'AIRO e altre associazioni culturali anche in Campania, e nella **classe di Pianoforte principale**.

E' Presidente dell'Associazione Musicale "Amici del Conservatorio Gesualdo da Venosa".

#### **Pubblicazioni su riviste internazionali:**

- Effect of chronic airway disease on health status of geriatric patients  
SARA Study  
Aging Clin Exp Res 2004 Feb; 16(1): 26-33
- Spirometry reference values for women and men aged 65-85 living in southern Europe: the effect of health outcomes  
SARA Study  
Respiration 2003 Sep-Oct; 70(5):484-9
- Do GOLD stages of COPD severity really correspond to differences in health status?

SARA Study

Eur Respir J 2003 Sep; 22(3):444-9

- Mild to moderate chronic airways disease does not carry excess risk of cognitive dysfunction

SARA Study

Aging Clin Exp Res 2002 Oct;14(5): 395-401

- Evaluation of health outcomes in elderly patients with asthma and COPD using disease-specific and generic instruments: The Salute respiratoria nell'Anziano (SARA Study) Chest 2001 Sep; 120(3):734-42

- Quality control of spirometry in the elderly. The SARA Study. Respiratory Health in the elderly

Am J Respir Crit Care Med 2000 Apr;161(4 Pt 1):1094-100

- Effectiveness and acceptability of a domiciliary multidrug inhalation treatment in elderly patients with chronic airflow obstruction J Aerosol Med 2000 Spring; 13(1):25-23

8. Detection of IgA against the Mycobacterial antigen A60 in serum and saliva in patients with pulmonary tuberculosis: preliminary result. New Microbiology 1996 Oct;19(4):363-7

9. Nocardia pleural empyema complicating anti-Jo1 positive polymyositis during immunoglobulin and steroid therapy. J Rheumatol, 2001 Jan;28(1):215-7.

10. Skeletal muscle metastases from non small cell lung cancer: a case report. J Turkish of Cancer 2008

11. Environmental and Health: The importance of Tremolite Occurrence in the Pollino Geopark (Southern Italy); Geosciences March, 2018

#### **Publicazioni su riviste nazionali:**

1. Permeabilità bronchiale transepiteliale. Basi anatomico-funzionali. Lotta alla Tuberculosis e le Malattie polmonari sociali LXI N. 2/3 1991
2. Adattamenti intrarenali nella BPCO Lotta alla Tuberculosis e le malattie polmonari sociali LXV N.3 1995
3. Insufficienza Respiratoria Cronica riacutizzata Geriatria vol. IX N.2 Marzo-Aprile 1997

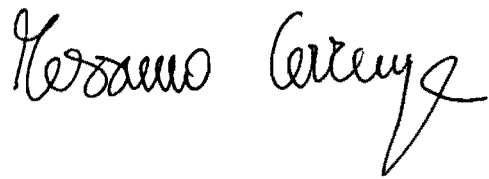
Potenza, 26/06/2018

Con osservanza  
**Raimondo Battiloro**

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