



ASL
CITTÀ DI TORINO

AZIENDA SANITARIA LOCALE "CITTÀ DI TORINO"

sede legale:

Via San Secondo n. 29 – 10149 Torino

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIREZIONE DELLA
STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA**

VERBALE DELLA COMMISSIONE

Il giorno **21 febbraio 2024** alle ore **9:00**, presso la Direzione Sanitaria dell'A.S.L. Città di Torino, sita in Via San Secondo n. 29 – quarto piano - a Torino, si è riunita la Commissione incaricata della selezione dei candidati all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa CHIRURGIA TORACICA.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 61/02.02/2024 del 15/01/2024, è così composta:

COMPONENTI

Dr. Marco CASACCIA	Regione Abruzzo
Dr. Damiano LIBRIZZI	Regione Sicilia
Dr. Marco TAURCHINI	Regione Puglia
Dr. Stefano TARAGLIO	Direttore Sanitario dell'A.S.L. Città di Torino

Segretario

Dott. Paolo TREVISANI	Collaboratore Amministrativo Professionale
-----------------------	--

La Commissione prende atto che l'avviso in argomento è disciplinato dalle seguenti disposizioni:

- art. 15 comma 7-bis, D.Lgs. 502/92 come sostituito dall'art. 20 della legge 118 del 5.8.2022;
- D.G.R. Piemonte n. 14-6180 del 29.07.2013 "Disciplinare per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza medica e veterinaria e per la dirigenza sanitaria nelle aziende ed enti del SSR ai sensi dell'art. 4 del d.l. n. 158 del 13.09.2012 convertito con modificazioni nella legge n. 189 dell'8.11.2012";
- Nota Regione Piemonte – Direzione Sanità prot. 2481 del 2 agosto 2023 avente ad oggetto: Espletamento delle procedure di conferimento degli incarichi di direzione di struttura

complessa alla dirigenza sanitaria ai sensi dell'art. 15, comma 7-bis, del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato dall'art. 20, comma 1, della 5 agosto 2022, n. 118.

- D.P.R. 484 del 10.12.1997 "Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del servizio sanitario nazionale", limitatamente alle parti applicabili;
- bando di avviso approvato con deliberazione n. 1335/02.02/2023 del 13.10.2023.

NOMINA DEL PRESIDENTE

La Commissione prende atto che, ai sensi delle suddette disposizioni, assume le funzioni di Presidente della Commissione il componente con maggiore anzianità di servizio maturata come Direttore di S.C. tra i tre direttori sorteggiati ai sensi dell'art. 15, comma 7 bis, del D.Lgs. 502/92. In caso di parità nelle deliberazioni della Commissione prevale il voto del Presidente.

È nominato Presidente della Commissione il Dr. Marco TAURCHINI che risulta il componente con maggiore anzianità di servizio maturata come Direttore di S.C. tra i tre Direttori sorteggiati.

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti e, accertato che non sussistono situazioni di incompatibilità tra i componenti stessi ed i candidati, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, né motivi di incompatibilità di cui all'art. 35 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, come risulta dalla dichiarazione resa da ogni singolo componente, facente parte integrante del presente verbale, dichiara aperta la seduta.

CANDIDATI CHE HANNO PRESENTATO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

I candidati che hanno presentato domanda di partecipazione all'avviso sono i seguenti:

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1	CRISTOFORI RICCARDO CARLO	08/02/1973	TORINO (TO)
2	DI MARTINO MARCO	26/08/1970	ROMA (RM)
3	FORTI PARRI SERGIO NICOLA	14/05/1969	STATI UNITI D'AMERICA (EE)
4	GALETTA DOMENICO	21/05/1971	ALTAMURA (BA)

5	PERNAZZA FAUSTO	13/04/1974	TORINO (TO)
6	TURELLO DAVIDE	10/12/1975	ASTI (AT)

PROFILO PROFESSIONALE

Riferimenti

Con D.P.G.R. n. 94 del 13.12.2016 è stata costituita, con decorrenza dal 1.01.2017, l'ASL Città di Torino, risultante dall'accorpamento delle disciolte AA.SS.LL. TO 1 e TO 2.

La S.C. Chirurgia Toracica si colloca all'interno del Dipartimento Area Chirurgica e si caratterizza come Centro di riferimento all'interno dell'ASL nella diagnosi e terapia delle affezioni dell'albero tracheo-bronchiale, dei polmoni, del mediastino, dell'esofago, della parete toracica e del diaframma con tecniche chirurgiche open e di chirurgia mini-invasiva applicata a tutte le procedure.

Profilo oggettivo

La struttura complessa di Chirurgia Toracica si articola nei seguenti settori di macroattività:

- reparto di Degenza all'interno della SC Chirurgia Generale 2 (PO San Giovanni Bosco), con 4 PL per ricoveri ordinari e in regime di emergenza/urgenza;
- attività di Day Surgery afferente alla SSD di Day Hospital centralizzato;
- ambulatorio specialistico.

Inoltre garantisce le consulenze di chirurgia toracica h. 24 e 7/7 (istituto della pronta disponibilità notturna) per tutti i PP.OO. dell'ASL Città di Torino (PO San Giovanni Bosco, PO Maria Vittoria, PO Martini, PO Amedeo di Savoia, PO Sperino). HUB per il trattamento di casi complessi provenienti da altre sedi sia per la chirurgia toracica che traumatologica (traumi del torace).

Volumi

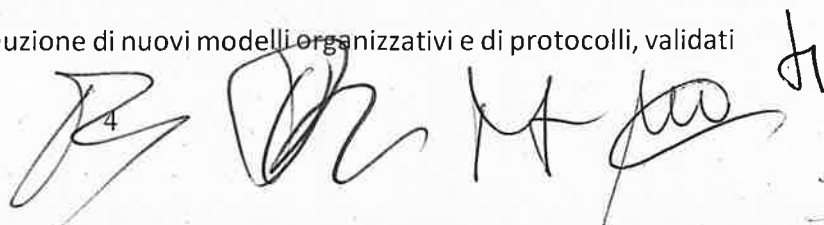
Vengono eseguiti circa 200 interventi chirurgici all'anno, di cui oltre 50 in urgenza per patologie acute e per traumi toracici e oltre 100 per patologia neoplastica, anche complessa. La programmazione aziendale e dipartimentale prevede un aumento di volume dell'attività nel prossimo triennio.

Profilo soggettivo - Caratteristiche specifiche del profilo professionale (competenze professionali, manageriali, attitudinali)

- Attitudine alla gestione di strutture complesse in ambito di chirurgia toracica.
- Documentata evidenza di uno sviluppo professionale che rilevi esperienza e competenza

per affrontare la patologia afferente ad un ospedale sede di DEA di II LIVELLO.

- Documentata esperienza nella gestione come primo operatore dell'emergenza/urgenza chirurgica in ambito di chirurgia toracica ad alta complessità, anche con utilizzo di metodiche innovative e mini-invasive. La casistica dovrà essere quali-quantitativamente descritta e validata dalla Direzione Sanitaria di appartenenza.
- Competenze di alta professionalità nel trattamento delle patologie oncologiche dell'apparato toraco-polmonare anche con tecniche mini-invasive.
- Competenze di alta professionalità nel trattamento della patologia toraco-polmonare benigna con tecnica open, tecniche endoscopiche e tecniche mini-invasive.
- Documentata attività di ricerca scientifica di rilievo negli ambiti della disciplina di cui al profilo oggettivo.
- Competenze scientifiche e professionali nel campo della fisiopatologia, della diagnostica clinica e strumentale, della clinica delle malattie dell'apparato respiratorio, dell'esofago, del mediastino e della parete toracica, di interesse chirurgico. Sono specifici ambiti di competenza l'endoscopia toracica, la chirurgia endoscopica e mini-invasiva, la clinica e la terapia farmacologica e chirurgica delle malattie del polmone, dell'esofago e del mediastino.
- Competenze teoriche e pratiche necessarie alla gestione del paziente critico.
- Esperienza nella definizione e gestione di percorsi diagnostico-terapeutici in ambito di chirurgia toracica.
- Capacità di pianificare e organizzare attività in relazione alle priorità cliniche dei pazienti ricoverati e di pronto soccorso.
- Capacità di rispettare criteri di appropriatezza, efficacia ed efficienza, nel rispetto del budget assegnato alla Direzione Aziendale.
- Capacità di programmare i fabbisogni di risorse, materiali ed attrezzature, nel rispetto del budget assegnato alla Direzione Aziendale.
- Documentata attività di aggiornamento in materie attinenti alla disciplina (partecipazione a corsi, convegni con attività di relatore).
- Attività di tutoraggio per l'attività chirurgica toracica complessa.
- Conoscenza della gestione degli audit interni, nell'ambito della Qualità e del Rischio Clinico.
- Capacità di gestire e valutare il personale di Servizio, relativamente a competenze professionali e organizzative.
- Capacità di promuovere l'introduzione di nuovi modelli organizzativi e di protocolli, validati

The bottom of the page features several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a large, stylized signature, followed by a smaller signature, then a series of initials, and finally a signature on the far right that includes a small mark resembling a 'd' or 'h'.

scientificamente, ed il corretto utilizzo delle apparecchiature e attrezzature del Servizio da parte del personale.

- Attitudine al lavoro di equipe, al trasferimento di conoscenze e competenze ai propri collaboratori e alla gestione dei conflitti interni.
- Attitudine a lavorare in collaborazione con i Direttori di Distretto, con elaborazione di PDTA, per integrare i percorsi assistenziali tra ospedale e territorio.
- Attitudine alla gestione delle relazioni con i familiari e nel promuovere una corretta e tempestiva informazione.
- Conoscenza e attitudine all'uso di strumenti di gestione informatica della documentazione clinica.
- Conoscenza e capacità nell'adozione e nella vigilanza sul proprio personale, della normativa in materia di tutela e della sicurezza sui luoghi di lavoro, sull'orario di lavoro, sulla sicurezza e privacy dei pazienti, sulla trasparenza e su ogni normativa attinente il proprio servizio.
- Capacità di mantenere rapporti collaborativi e costruttivi con la Direzione Aziendale e di Dipartimento.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

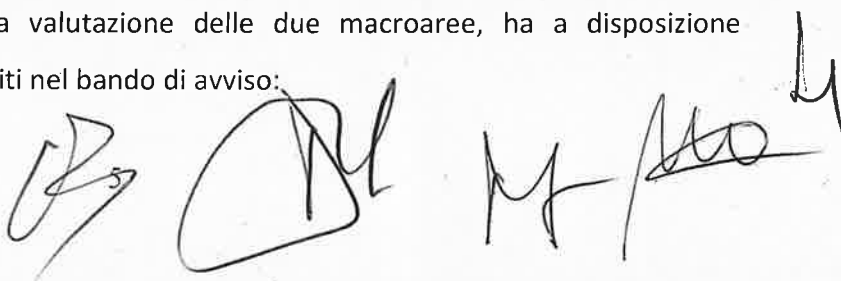
L'art. 15 comma 7-bis, D.Lgs. 502/92 come sostituito dall'art. 20 della Legge 5 agosto 2022, n. 118 prevede che la Commissione, sulla base dell'analisi comparativa dei *curricula*, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti di un colloquio, attribuirà a ciascun candidato al presente avviso un punteggio complessivo secondo criteri fissati preventivamente e predisporrà una graduatoria.

La Commissione prende atto che gli ambiti di valutazione dei candidati sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a) *curriculum*
- b) colloquio

e che la valutazione sia del curriculum che del colloquio dovrà comunque essere orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello delineato dall'azienda nel bando.

In particolare la Commissione, per la valutazione delle due macroaree, ha a disposizione complessivamente **100 punti**, così ripartiti nel bando di avviso:



curriculum: massimo **40 punti**

colloquio: massimo **60 punti** (punteggio minimo: **36 punti**)

CURRICULUM

La Commissione stabilisce di ripartire i **40 punti** per la valutazione del *curriculum* come di seguito indicato, facendo riferimento in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2, e art. 8, commi 3, 4 e 5, del D.P.R. n. 484/1997 e precisamente:

- **ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO** (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, comma 3, DPR 484/97), **massimo 15 punti**, con riferimento a:

- a) **Tipologia delle istituzioni** in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (**massimo 3 punti**).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

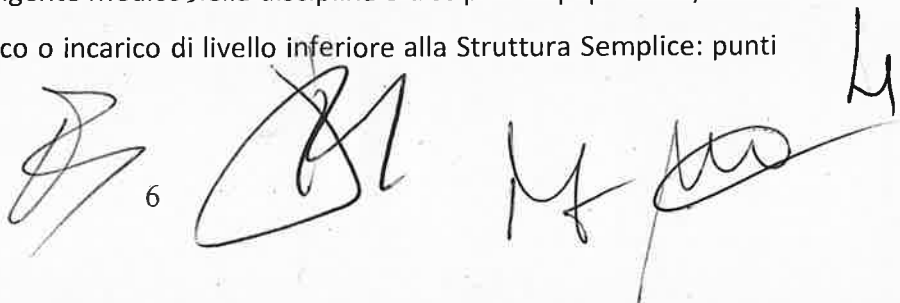
- 2,5 punti se servizio prestato in Presidio Ospedaliero di A.S.L.
- 3 punti se servizio svolto presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS, Presidio Ospedaliero A.S.L. di particolare rilevanza.

- b) **Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze** con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (**massimo 10 punti**):

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- Carriera come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore alla S.S. c/o IRCCS prima dell'adeguamento all'ordinamento ai sensi d.lgs. 502/92: punti 0,300/anno valutati al 25% del valore.
- Carriera quale Dirigente Medico in altra disciplina: punti 0,02/anno
- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina o disciplina equipollente/affine con nessun incarico o incarico di livello inferiore alla Struttura Semplice: punti 0,300/anno

6



- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina con incarico dirigenziale di Struttura Semplice: punti 0,400/anno
- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina con incarico di Direzione di Struttura Complessa o come sostituto (f.f.) del Direttore Responsabile della Struttura Complessa: punti 0,500/anno

c) **Soggiorni di studio o di addestramento professionale** per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori (**massimo 0,5 punti**).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,15 per ogni soggiorno di studio.

d) **Attività didattica** presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento (**massimo 1 punto**).

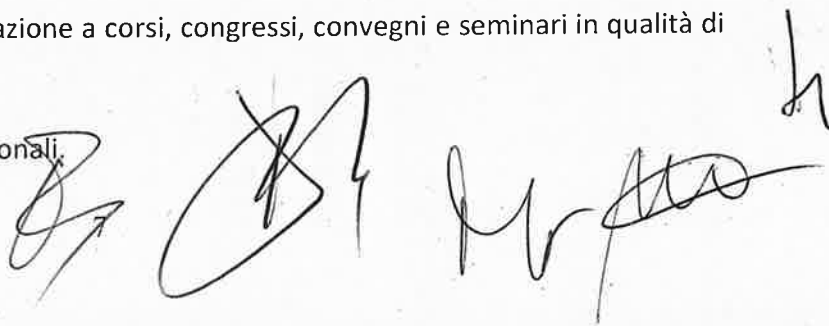
La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,06 per insegnamento di durata fino a 40 ore
- punti 0,07 per insegnamento di durata fra 41 e 60 ore
- punti 0,08 per insegnamento di durata oltre le 60 ore.

e) **Partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari**, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché alle pregresse idoneità nazionali (**massimo 0,5 punti**). Per quel che riguarda i corsi, nella valutazione verranno presi in considerazione i corsi, convegni, ecc. svolti negli ultimi 10 anni.

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,003 per partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari in qualità di uditore
- punti 0,008 per partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari in qualità di relatore o tutor
- punti 0,030 idoneità nazionali.



- **TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI** (titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali), massimo 5 punti:

- a) per quel che riguarda le pubblicazioni, nella valutazione verrà presa in considerazione la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina e riferita alle pubblicazioni degli ultimi 10 anni (**massimo 2,5 punti**).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,02 per ogni pubblicazione su rivista nazionale
- punti 0,04 per ogni pubblicazione su rivista internazionale.

Non verranno valutati invece gli *abstract*, comunicazioni, *poster* o assimilabili.

- b) Per i titoli accademici (**massimo 2,5 punti**), la valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,400 per Dottorato di ricerca
- punti 0,200 per Master universitario/ Specializzazione ulteriore.
- punti 0,100 Corsi di perfezionamento universitari/ corsi di particolare rilievo.

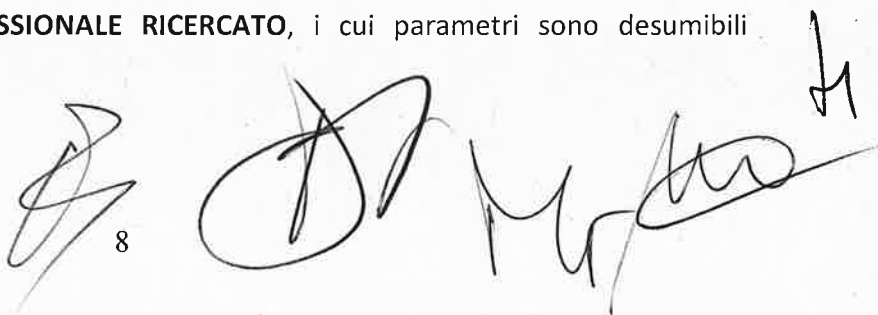
- **VOLUME DELL'ATTIVITÀ SVOLTA**, massimo 10 punti, in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97 e precisamente:

il candidato deve dimostrare di possedere una casistica di specifiche esperienze e attività professionali, riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico e deve essere certificata dal direttore sanitario sulla base della attestazione del dirigente di secondo livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della unità sanitaria locale o dell'azienda ospedaliera.

Per essere valutata, la tipologia delle prestazioni non può essere autocertificata, così come prescritto nel bando.

La Commissione formulerà, nella scheda di valutazione relativa ad ogni singolo candidato, specifica motivazione sul punteggio attribuito per tale categoria.

- **ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO**, i cui parametri sono desumibili dall'avviso, massimo 10 punti.

The block contains three handwritten signatures in black ink. Below the first signature on the left is the number '8'. The signatures are stylized and appear to be official approvals.

La Commissione formulerà, nella scheda di valutazione relativa ad ogni singolo candidato, specifica motivazione sul punteggio attribuito per tale categoria.

COLLOQUIO

La Commissione prende atto che, così come previsto dal bando, per il colloquio dispone di **massimo 60 punti** (punteggio minimo del colloquio: 36 punti); il colloquio è diretto a:

- ***valutazione delle capacità professionali del candidato nella disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum:***

in questo ambito verranno valutate le conoscenze di tipo specialistico acquisite, indagando in particolare le capacità del candidato che risultano particolarmente afferenti alla posizione di lavoro richiesta;

- ***accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione, con riferimento all'incarico da svolgere:***

in questo ambito verrà accertato anche il possesso di adeguate capacità manageriali coerenti con il profilo professionale richiesto, nonché la ricerca di soluzioni innovative e la capacità di motivare le risorse umane.

La Commissione stabilisce che nella valutazione del colloquio terrà conto dei seguenti aspetti:

- chiarezza espositiva;
- correttezza dei contenuti esposti;
- capacità di rielaborazione critica dei temi proposti.

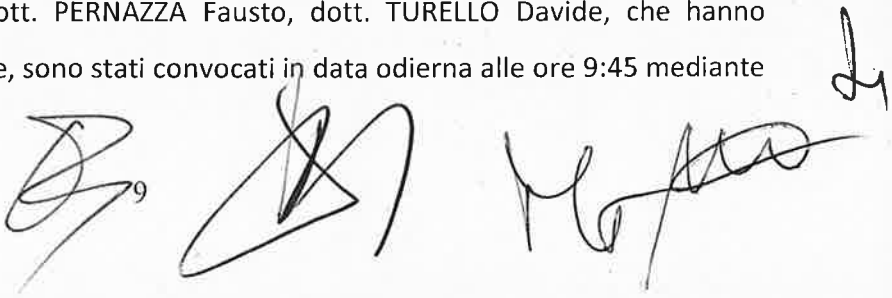
In merito allo svolgimento del colloquio, la Commissione stabilisce che il candidato sarà sottoposto all'esame di due argomenti (uno per ciascuno degli ambiti di valutazione sopra indicati) e che, per consentire omogeneità di valutazione, il candidato sarà sottoposto all'esame degli stessi argomenti.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio minimo di 36/60.

Il punteggio complessivo per il candidato sarà determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum con quello riportato nel colloquio.

AMMISSIONE CANDIDATI

I candidati dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo, dott. DI MARTINO Marco, dott. FORTI PARRI Sergio Nicola, dott. GALETTA Domenico, dott. PERNAZZA Fausto, dott. TURELLO Davide, che hanno presentato domanda di partecipazione, sono stati convocati in data odierna alle ore 9:45 mediante



pubblicazione di apposito avviso sul sito internet aziendale <http://www.aslcittaditorino.it/> - sezione "Concorsi Pubblici" in data 26.01.2024.

La Commissione prende atto che l'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione richiesti per l'accesso all'incarico in argomento, ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 484/97, è effettuato dalla Commissione di selezione. I requisiti di ammissione sono i seguenti:

1. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
2. anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.
3. curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/97 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art.6 del D.P.R. stesso.

La Commissione procede quindi all'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione e prende atto che il dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo, il dott. DI MARTINO Marco, il dott. FORTI PARRI Sergio Nicola, il dott. GALETTA Domenico, il dott. PERNAZZA Fausto, il dott. TURELLO Davide, risultano ammissibili in quanto in possesso dei requisiti prescritti.

VALUTAZIONE DEL CURRICULUM

La Commissione procede quindi alla valutazione dei *curricula* dei candidati dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo, dott. DI MARTINO Marco, dott. FORTI PARRI Sergio Nicola, dott. GALETTA Domenico, dott. PERNAZZA Fausto, dott. TURELLO Davide tenendo conto dei criteri precedentemente stabiliti.

Per ogni candidato viene compilata una scheda, contenente il punteggio di ogni singola categoria di valutazione nonché apposita motivazione relativamente alle categorie "Volume dell'attività svolta" e "Aderenza al profilo professionale ricercato". La valutazione viene effettuata sulla base dei dati presenti nella procedura *on-line* GECO, attraverso cui il candidato ha compilato la propria istanza di partecipazione, estratti così come dichiarati dal candidato e riportati nella scheda. Vengono allegate al presente verbale, a formarne parte integrante e sostanziale, unicamente le schede dei candidati presenti al colloquio.



IDENTIFICAZIONE DEI CANDIDATI

Mentre la Commissione procede con la valutazione dei *curricula*, il segretario procede al riconoscimento dei candidati. Risultano presenti i candidati dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo, dott. GALETTA Domenico, dott. PERNAZZA Fausto.

COLLOQUIO

Terminata la valutazione dei *curricula*, la Commissione dà atto che il colloquio verrà effettuato sulla base dei criteri precedentemente stabiliti e riportati nel presente verbale.

La Commissione stabilisce quindi 3 argomenti da sottoporre al candidato – su tematiche volte alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum e n. 3 argomenti su tematiche volte all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione, con riferimento all'incarico da svolgere che vengono ciascuno inseriti in singole buste che verranno sorteggiate dai candidati.

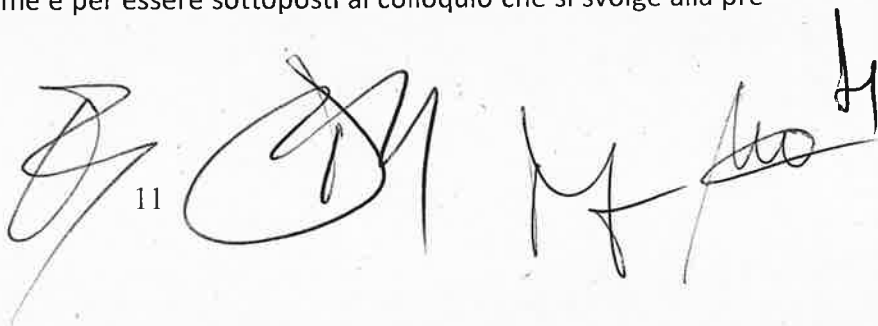
Gli argomenti relativi alle tematiche professionali sono i seguenti:

1. LE SINDROMI MEDIASTINICHE
2. LO PNEUMOTORACE SPONTANEO E POST-TRAUMATICO: INDICAZIONI E ALGORITMI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI
3. NODULO SOLITARIO POLMONARE SOLIDO O GGO. DIFFERENZE

Gli argomenti relativi alle tematiche gestionali sono i seguenti:

1. STRATEGIE DI RIDUZIONE DELLA REOSPEDALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA
2. AUDIT CLINICO. STRUTTURA E FINALITA'
3. IL SISTEMA DI BUDGETING

Ai candidati presenti, dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo, dott. GALETTA Domenico, dott. PERNAZZA Fausto, viene data comunicazione della ammissione e vengono introdotti nel locale d'esame per l'estrazione della prova oggetto d'esame e per essere sottoposti al colloquio che si svolge alla presenza dell'intera Commissione.



11

La Commissione decide di procedere con l'estrazione dei due quesiti professionali che non saranno sottoposti ai candidati. Il quesito che sarà sottoposto ai candidati sarà il quesito rimanente alla fine del sorteggio. Il dott. Cristofori Riccardo Carlo sorteggia il quesito n. 2 che non sarà sottoposto ai candidati e il dott. Pernazza Fausto sorteggia il quesito n. 3 che non sarà sottoposto ai candidati. Entrambi firmano sul retro i quesiti sorteggiati e ne danno lettura. Il quesito rimanente **n. 1**, sul quale saranno esaminati i candidati, viene firmato sul retro dal dott. CRISTOFORI Riccardo Carlo e conservato dal Presidente che ne darà lettura al candidato solo al momento del colloquio.

La Commissione decide inoltre di procedere con l'estrazione dei due quesiti gestionali che non saranno sottoposti ai candidati. Il quesito che sarà sottoposto ai candidati sarà il quesito rimanente alla fine del sorteggio. Il dott. Cristofori Riccardo Carlo sorteggia il quesito n. 3 che non sarà sottoposto ai candidati e il dott. Pernazza Fausto sorteggia il quesito n. 2 che non sarà sottoposto ai candidati. Entrambi firmano sul retro i quesiti sorteggiati e ne danno lettura. Il quesito rimanente **n. 1**, sul quale saranno esaminati i candidati, viene firmato sul retro dal dott. PERNAZZA Fausto e conservato dal Presidente che ne darà lettura al candidato solo al momento del colloquio.

Il superamento del colloquio stesso è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari a 36/60.

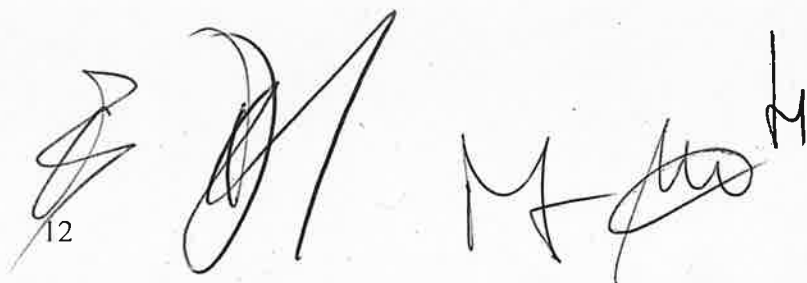
La risultanza del colloquio è la seguente:

NOMINATIVO	Punti
CRISTOFORI RICCARDO CARLO	50,00
GALETTA DOMENICO	56,00
PERNAZZA FAUSTO	54,00

dott. CRISTOFORI RICCARDO CARLO

Giudizio colloquio: la candidata sia in ordine alla domanda inerente le tematiche professionali che quelle gestionali dimostra più che buona competenza ed espone in modo esaustivo.

12



Dott. GALETTA DOMENICO

Giudizio colloquio: il candidato sia in ordine alla domanda inerente le tematiche professionali che quelle gestionali dimostra ottima competenza ed espone in modo esaustivo.

Dott. PERNAZZA FAUSTO

Giudizio colloquio: il candidato sia in ordine alla domanda inerente le tematiche professionali che quelle gestionali dimostra una competenza ottima ed espone in modo esaustivo.

ATTRIBUZIONE PUNTEGGI COMPLESSIVI

La Commissione, terminato il colloquio, predispone la seguente tabella riepilogativa dei punteggi di ogni singolo candidato, dando atto che i candidati hanno ottenuto una valutazione di sufficienza nel colloquio:

CANDIDATO	PUNTI CURRICULUM	PUNTI COLLOQUIO (36/60)	TOTALE PUNTI
CRISTOFORI RICCARDO CARLO	21,685	50	71,685
GALETTA DOMENICO	27,925	56	83,925
PERNAZZA FAUSTO	25,871	54	79,871

Graduatoria da sottoporre al Direttore Generale.

La Commissione, sulla base del punteggio complessivo assegnato al *curriculum* e al colloquio con i candidati, predispone la seguente graduatoria finale da sottoporre al Direttore Generale per la nomina a Direttore della S. C. CHIRURGIA TORACICA del candidato che ha conseguito il miglior punteggio ai sensi dell'art. 15 comma 7 bis del D. Lgs. 502 del 1992.

13



N.	CANDIDATO	TOTALE PUNTI
1	GALETTA Domenico	83,925
2	PERNAZZA Fausto	79,871
3	CRISTOFORI Riccardo Carlo	71,685

La Commissione, terminati i lavori, redige il presente verbale e lo trasmette al Direttore Generale, per i provvedimenti di competenza.

La seduta si chiude alle ore 12,15

Letto, confermato e sottoscritto

Il Presidente

Dott. Marco TAURCHINI

I componenti:

Dott. Damiano LIBRIZZI

Dott. Marco CASACCIA

Dott. Stefano TARAGLIO

Il Segretario

dott. Paolo TREVISANI

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ASSENZA
D I SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA'**

**DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI
DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA**

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoindicati Componenti della Commissione dell'incarico di Direttore della S.C. Chirurgia Toracica

- dichiarano che non sussistono situazioni di incompatibilità tra essi ed i concorrenti, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile in quanto applicabili (presa visione dell'elenco dei partecipanti);

l'art. 51 stabilisce che il giudice ha l'obbligo di astenersi: 1) se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto; 2) se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori; 3) se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori; 4) se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico; 5) se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa. In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore. Invece l'art. 52 stabilisce quanto segue: "Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la riconsiderazione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova. Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al riconsiderante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario. La riconsiderazione sospende il processo".

- consapevoli di quanto previsto dall'art. 35 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 il quale prevede che le Commissioni siano composte con esperti che non siano componenti dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, che non ricoprano cariche politiche e che non siano rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali, dichiarano di non trovarsi in alcuna di tali situazioni di incompatibilità;
- dichiarano di non essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 35 bis del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165).

Torino, 21 FEBBRAIO 2024

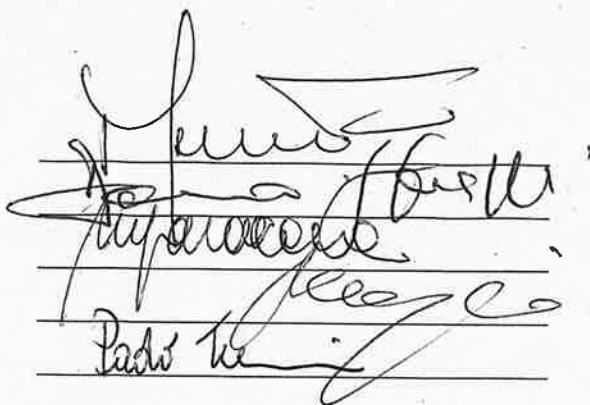
Dr. Marco TAURCHINI

Dr. Damiano LIBRIZZI

Dr. Marco CASACCIA

Dr. Stefano TARAGLIO

Dott. Paolo TREVISANI



SCHEMA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Candidato: **CRISTOFORI RICCARDO CARLO**

nato il 08/02/1973 a TORINO (TO)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Servizio prestato presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS, Presidio Ospedaliero A.S.L. di particolare rilevanza

- Istituzione: Azienda Ospedaliero Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino - Tipologia: Azienda Ospedaliero Universitaria

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni (max 3,000 p.) **3,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze	Unità mis.	Dal	Al	mm:gg	% part time Numero Ore sett.	Punti
--	---------------	-----	----	-------	------------------------------------	-------

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore della S.S.

- Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Chirurgia Toracica) presso Azienda Ospedaliero Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino (PA) (n. 48 h/sett.) - alta special. - Competenze: Diagnostica Invasiva e Trattamento Chirurgico di Patologie Pleuro-Polmonari e Mediastiniche

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze (max 10,000 p.) **3,025**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori

- Addestramento professionale (Medico Frequentatore) - 60 h/sett. presso Department of Cardiothoracic Surgery, Vienna University Clinic

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale (max 0,500 p.) **0,150**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

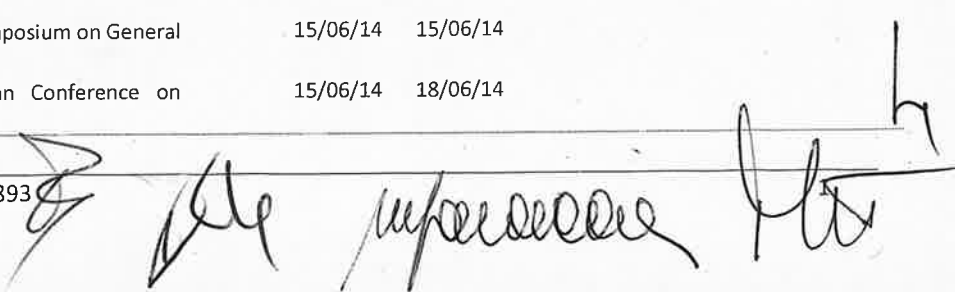
Nessuna attività didattica

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica (max 1,000 p.) **0,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Partecipazione a corsi, congressi, ecc.		Dal	Al			Punti
--	--	-----	----	--	--	-------

Partecipazione in qualità di uditor a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

- Partecipante al corso: Attualità e prospettive nella terapia del tumore polmonare 15/04/14 15/04/14
- Partecipante al corso: 6th Collaborative Symposium on General Thoracic Surgery 15/06/14 15/06/14
- Partecipante al congresso: XXII European Conference on General Thoracic Surgery 15/06/14 18/06/14





ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

• Partecipante al corso: La nuova frontiera della sutura meccanica: manipolo elettrico riutilizzabile per procedure laparoscopiche ed open	15/03/15	18/03/15
• Partecipante al corso: Prime giornate torinesi di Chirurgia Toracica	14/04/15	15/04/15
• Partecipante al corso: Corso di Chirurgia Mininvasiva	24/09/15	24/09/15
• Partecipante al corso: Corso di chirurgia mininvasiva VATS Lobectomy	19/11/15	20/11/15
• Partecipante al corso: La nuova frontiera della sutura meccanica	30/03/16	30/03/16
• Partecipante al convegno: Meet the expert nel trattamento del carcinoma polmonare	20/09/16	20/09/16
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	09/03/17	09/03/17
• Partecipante al corso: Consensus meeting PD-L1: un riferimento emergente nell'immuno-oncologia	15/05/17	15/05/17
• Partecipante al convegno: Le reti oncologiche regionali: realtà, problematiche e prospettive	18/05/17	18/05/17
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	21/09/17	21/09/17
• Partecipante al congresso: 8th International Thymic Malignancy Interest Group Annual Meeting	21/09/17	23/09/17
• Partecipante al corso: La Chirurgia VATS: stato dell'arte e nuove tecnologie	12/10/17	13/10/17
• Partecipante al corso: 2° Roman Tips and Tricks in Thoracic Surgery, The Great Potential of Uniportal VATS	01/03/18	03/03/18
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	21/02/19	21/02/19
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	04/04/19	04/04/19
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	20/06/19	20/06/19
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	19/09/19	19/09/19
• Partecipante al corso: Thoracic Surgery: open and VATS with Medtronic Aquamantys System	05/11/19	06/11/19
• Partecipante al corso: EMEA Minimal Invasive Therapy	06/02/20	06/02/20
• Partecipante al corso: TASY: Thoracic & Anesthetic Surgery Learning Pathway - II Edition	22/09/22	23/09/22
• Partecipante al corso: TASY: Thoracic & Anesthetic Surgery Learning Pathway	20/10/22	20/10/22
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	11/05/23	11/05/23
• Partecipante alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	13/06/23	13/06/23

Partecipazione in qualità di Relatore o Tutor a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

• Relatore al corso: Perdite aeree in chirurgia toracica: un problema clinico ed economico	12/06/15	12/06/15
• Relatore al corso: ICI in NSCLC: the scientific evidence always changes the clinical practice? - con esame finale - 6 ECM	13/10/22	13/10/22
• Relatore alla FSC: Gruppi di miglioramento formazione sul campo Rete Oncologia del Piemonte e Valle d'Aosta	26/09/23	26/09/23
• Relatore al corso: Tecniche Mini-Invasive in Chirurgia Toracica VATS, RATS, Awake Surgery Un approccio a 360°	30/11/23	01/12/23



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Partecipazione a corsi in qualità di uditore o relatore non riferita agli ultimi 10 anni

• Relatore al convegno: Congresso Nazionale F.O.N.I.C.A.P.	13/11/03	15/11/03
• Relatore al convegno: Focus on: tumori neuroendocrini del polmone	07/05/04	07/05/04
• Relatore al congresso: XXIX Congresso della Società Italiana di Chirurgia Toracica	17/11/04	20/11/04
• Relatore al convegno: Il sanguinamento in chirurgia cardio-toraco-vascolare	21/04/05	21/04/05
• Partecipante al seminario: Le 3 ore della qualità	22/06/06	22/06/06
• Partecipante al corso: Il Prelievo Multiorgano	06/02/07	07/12/07
• Partecipante al corso: BLS Basic Life Support - con esame finale	09/02/07	10/02/07
• Partecipante al seminario: Le 3 ore della qualità	23/10/07	23/10/07
• Relatore al corso: Emostasi ed Aerostasi in Chirurgia Toracica: Focus On	27/11/08	27/11/08
• Relatore al corso: Le nuove frontiere nel management del NSCLC: l'importanza della diagnosi nella pianificazione del trattamento	09/10/09	09/10/09
• Partecipante al corso: Verso un ospedale senza dolore	28/09/10	29/09/10
• Partecipante al corso: Il drenaggio pleurico e la gestione delle perdite aeree	15/11/11	15/11/11
• Relatore al congresso: 5° Convegno Messinese La gestione integrata del tratto respiratorio	27/04/12	28/04/12
• Relatore al corso: Approccio transcutaneo ed endoscopico in diagnosi e terapia	11/09/12	11/09/12

Altre attività non rientranti nelle precedenti categorie.

- : Competenze gestionali Medico referente e responsabile presso la Direzione Sanitaria per quanto concerne la gestione delle Cartelle Cliniche, il controllo delle SDO e la chiusura delle medesime curando l'inserimento dei Codici ICD-9
- : Competenze gestionali Medico referente per il controllo delle Liste di Attesa per i Prericoveri ed i conseguenti Ricoveri con le procedure di gestione informatizzata
- : Competenze gestionali Chirurgo Toracico referente per quanto concerne il Gruppo Interdisciplinare Cure (GIC) nella propria Azienda di appartenenza e, per la medesima Azienda, presso la Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta
- : Capacità organizzative Medico responsabile e referente presso la Direzione Sanitaria per l'organizzazione dell'attività del proprio Reparto di appartenenza tramite la stesura di regolari programmi mensili, comprendenti tutte le attività della S.C. Chirurgia Toracica U. (Reparto, Ambulatorio, Reperibilità, Pre-Ricovero, Sala Operatoria, Guardie Interdivisionali)
- : Competenze gestionali Medico referente e responsabile presso la Direzione Sanitaria per quanto concerne i rapporti con la Banca del Sangue e Medicina Trasfusionale per il proprio Reparto di appartenenza
- : Competenze gestionali Medico referente e responsabile presso la Direzione Sanitaria per quanto concerne il Protocollo Sicurezza e Risk Management per il proprio Reparto di appartenenza
- Conoscenza inglese - comprensione ascolto: B1/2 intermedio - comprensione lettura: B1/2 intermedio - espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio - scrittura: B1/2 intermedio
- Conoscenza francese - comprensione ascolto: A1/2 elementare - comprensione lettura: A1/2 elementare - espressione

[Handwritten signatures and initials]



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

interazione: A1/2 elementare - espressione produzione orale:

A1/2 elementare - scrittura: A1/2 elementare

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO -Partecipazione a corsi, congressi, ecc. (max 0,500 p.)

0,110

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Capitolo: Malattie dell'Apparato Respiratorio Testo Scientifico (pagine Capitoli 15, 16, 33, 34, 47, 49, 54, 59, 61) - 2021
- Capitolo: Malattie dell'Apparato Respiratorio Testo Scientifico (pagine Capitolo 16) - 2016

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste internazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: The utility of blood neuroendocrine gene transcript measurement in the diagnosis of bronchopulmonary neuroendocrine tumours and as a tool to evaluate surgical resection and disease progression - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (pagine 53 (2018) 631639) - 2018
- Pubbl.: Is It Time for a Nonionizing Radiation Technique for Biopsy of Anterior Mediastinal Masses? - rivista scient. internaz. American Journal of Roentgenology (pagine 206(6):W95) - 2016
- Pubbl.: Digital versus traditional air leak evaluation after elective pulmonary resection: a prospective and comparative mono-institutional study - rivista scient. internaz. Journal of Thoracic Disease (pagine 7(10):1719-1724) - 2015
- Pubbl.: Does morbid obesity influence perioperative outcomes after videoassisted thoracic surgery (VATS) lobectomy for nonsmall cell lung cancer? Analysis of the Italian VATS group registry - rivista scient. internaz. Surgical Endoscopy (pagine 36:35673573) - 2022
- Pubbl.: Empyema thoracic necessitans mimicking a tuberculoma - rivista scient. internaz. QJM: An International Journal of Medicine (pagine 108:513514) - 2015
- Pubbl.: Energy devices versus electrocoagulation in video-assisted thoracoscopic lobectomy: a propensity-match cohort study - rivista scient. internaz. Minerva Surgery (pagine May 23 DOI: 10.23736/S2724-5691.23.09944-6) - 2023
- Pubbl.: Minimally invasive, ionizing-free, and ultrasound-guided technique to biopsy anterior mediastinal masses: first 60 cases - rivista scient. internaz. Panminerva Medica (pagine September;60(3):132-3) - 2018
- Pubbl.: Reply to pseudochyloous pleural effusion as a potential complication of empyema - rivista scient. internaz. QJM: An International Journal of Medicine (pagine 75) - 2016
- Pubbl.: Ultrasound-Guided Needle Biopsy as an Alternative to Chamberlains Mediastinotomy and Video-Assisted Thoracoscopic Surgery (VATS) in the Diagnosis of Anterior Mediastinal Neoforations: A Retrospective Analysis - rivista scient. internaz. Journal of Clinical Medicine (pagine 12, 5070) - 2023

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali o internazionali non riferita agli ultimi 10 anni

- Capitolo: Manuale di stadiazione in Oncologia Toracica International Association for the Study of Lung Cancer (pagine Intero volume) - 2012 - Note: Collaboratore alla stesura dell'edizione italiana



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Capitolo: Manuale di Malattie dell'Apparato Respiratorio Testo Scientifico (pagine Intero volume) - 2007
- Pubbl.: Chest wall and hemidiaphragm reconstruction with Gore-Tex mesh and omolateral latissimus dorsi flap - rivista scient. naz. MINERVA CHIRURGICA (pagine 63:541-5) - 2008
- Pubbl.: Recommended changes for Tand N descriptors proposed by the International Association for the Study of Lung Cancer Lung Cancer Staging Project: a validation study from a single-centre experience - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-thoracic Surgery (pagine 36 (2009) 10371044) - 2009
- Pubbl.: Tumor markers kinetic in malignant lung neoplasms - rivista scient. internaz. J Cardiovasc Surg (pagine Apr;40(2):299-305) - 1999
- Pubbl.: The significance of intrapulmonary metastasis in non-small cell lung cancer: upstaging or downstaging? A re-appraisal for the next TNM staging system - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg (pagine 438-43; discussion 443) - 2008
- Pubbl.: Double interruption of antiplatelet therapy and tirofiban bridging for lung cancer resection - rivista scient. naz. MINERVA MEDICA (pagine 103:331-2) - 2012
- Pubbl.: Ectopic pleural thymoma mimicking a giant solitary fibrous tumour of the pleura - rivista scient. internaz. Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery (pagine 15 (2012) 930932) - 2012
- Pubbl.: Ernia diaframmatica post-traumatica destra - rivista scient. naz. Minerva Chirurgica (pagine 56:325-6) - 2001
- Pubbl.: Lacerazione diaframmatica post-traumatica destra da frattura costale - rivista scient. naz. Minerva Chirurgica (pagine 56:435-6) - 2001
- Pubbl.: Large-cell neuroendocrine carcinoma of the lung: A clinicopathologic study of eighteen cases and the efficacy of adjuvant treatment with octreotide - rivista scient. internaz. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery (pagine Apr;129(4):819-24) - 2005
- Pubbl.: Pulmonary resection for metastases from colorectal cancer: factors influencing prognosis. Twenty-year experience - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-thoracic Surgery (pagine 21 (2002) 906912) - 2002
- Pubbl.: The significance of intraoperative pleural effusion during surgery for bronchogenic carcinoma - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-thoracic Surgery (pagine 21 (2002) 508513) - 2002

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni (max 2,500 p.)

0,400

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici							Punti
---	--	--	--	--	--	--	-------

Nessun titolo accademico

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici (max 2,500 p.)

0.000



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA						Punti
------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VOLUME DELL' ATTIVITA' SVOLTA - Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- In relazione agli ultimi 10 anni di attività si evidenzia una buona tipologia delle prestazioni sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo.

Totale VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA (max 10,000 p.) 7,000

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO - Aderenza profilo

- Il candidato presenta in analogia con la tipologia delle prestazioni una più che buona aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dal bando di avviso.

Totale ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO (max 10,000 p.) 8,000

Totale punti CRISTOFORI RICCARDO CARLO: 21,685






ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Candidato: **GALETTA DOMENICO**

nato il 21/05/1971 a ALTAMURA (BA)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Altra istituzione

- Istituzione: Institute Mutualiste Montsouris - Tipologia: Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC), Établissement conventionné.

Servizio prestato presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS, Presidio Ospedaliero A.S.L. di particolare rilevanza

- Istituzione: Istituto Europeo di Oncologia - Tipologia: IRCCS convenzionato con il SSN

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni (max 3,000 p.) **3,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze	Unità mis.	Dal	Al	mm:gg	% part time Numero Ore sett.	Punti
--	---------------	-----	----	-------	------------------------------------	-------

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o con incarico inferiore della S.S. c/o IRCCS prima dell'adeguamento ordinamento ai sensi d.lgs. 502/92

- | | | | | | |
|---|------|----------|----------|--------|------|
| Dipendente a t.det. Assistente (Chirurgia Toracica) presso Istituto Europeo di Oncologia (conv.) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mesi | 02/05/04 | 01/07/07 | 009:15 | 100% |
| Dipendente a t.indet. Assistente Senior (Chirurgia Toracica) presso Istituto Europeo di Oncologia (conv.) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mesi | 02/07/07 | 30/06/10 | 008:30 | 100% |
| Dipendente a t.indet. Vice Direttore (Chirurgia Toracica) presso Istituto Europeo di Oncologia (conv.) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mesi | 01/07/10 | 31/12/12 | 007:15 | 100% |
| Dipendente a t.indet. Vice Direttore Senior (Chirurgia Toracica) presso Istituto Europeo di Oncologia (conv.) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mesi | 01/01/13 | 30/06/15 | 007:15 | 100% |
| Dipendente a t.indet. Vice Direttore Senior (Chirurgia Toracica) presso Istituto Europeo di Oncologia (conv.) (n. 38 h/sett.) - alta special. - Competenze: Referente della Chirurgia del Mesotelioma | mesi | 01/07/15 | 23/11/16 | 004:06 | 100% |
- *** fino al 28.2.2021 ***

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore della S.S.

- | | | | | | |
|--|------|----------|----------|--------|------|
| Dipendente a t.det. Medico Dirigente (Chirurgia Toracica) presso Università degli Studi di Milano (PA) (n. 38 h/sett.) - alta special. - Competenze: Ricercatore a tempo determinato con funzioni assistenziali presso la Divisione di Chirurgia Toracica dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano | mese | 24/11/16 | 14/11/23 | 083:22 | 100% |
|--|------|----------|----------|--------|------|

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze (max 10,000 p.) **3,075**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Soggiorno di studio (Medico frequentatore) - 38 h/sett. presso
Département de Chirurgie Thoracique, Cardiaque et de
Transplantation Thoracique 01/08/98 30/10/98
- Addestramento professionale (Assistente (Faisant Function
d'Interne)) - 38 h/sett. presso Institut Mutualiste Montsouris 01/11/01 30/06/03
- Addestramento professionale (Medico Frequentatore) - 38
h/sett. presso Divisione di Chirurgia Toracica del Policlinico A.
Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore 01/07/03 01/05/04

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale (max 0,450 p.)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Attività didattica per insegnamento di durata fino a 40 ore

- A.A. 2019/2020 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Dottorato in Scienze Cardio Nefro Toraciche ciclo XXXV) - 4 ore
- Note: Docente eseguendo lezioni via web
- A.A. 2020/2021 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Dottorato in Scienze Cardio Nefro Toraciche ciclo XXXVI) - 4 ore
- Note: Docente eseguendo lezioni via web
- A.A. 2013/2014 Attività didattica su: Chirurgia Toracica (corso:
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - Clinica Chirurgica e
Patologia Chirurgica) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof.
Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2013/2014 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - Semeiotica e Patologia
degli Apparati) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo
Spaggiari
- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - Clinica Chirurgica e
Patologia Chirurgica) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof.
Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - Semeiotica e Patologia
degli Apparati) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo
Spaggiari
- A.A. 2019/2020 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso:
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia - (International Medical
School IMS)) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo
Spaggiari
- A.A. 2011/2012 Attività didattica su: Patologia Medica e
Chirurgica (corso: Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia
Medica per Immagini e Radioterapia) - 2 ore - Note: In
sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2010/2011 Attività didattica su: Patologia Medica e
Chirurgica (corso: Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia
Medica per Immagini e Radioterapia) - 2 ore - Note: In
sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2012/2013 Attività didattica su: Scienze Radiologiche
Applicate alla Chirurgia (corso: Corso di Laurea in Tecniche di
Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia) - 2 ore - Note:
In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2013/2014 Attività didattica su: Scienze Radiologiche
Applicate alla Chirurgia (corso: Corso di Laurea in Tecniche di
Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia) - 2 ore - Note:
In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Scienze Radiologiche Applicate alla Chirurgia (corso: Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2011/2012 Attività didattica su: Chirurgia Generale Specialistica (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2012/2013 Attività didattica su: Corso Interdisciplinare Chirurgico (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2013/2014 Attività didattica su: Corso Interdisciplinare Chirurgico (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Corso Interdisciplinare Chirurgico (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2015/2016 Attività didattica su: Corso Interdisciplinare Chirurgico (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2019/2020 Attività didattica su: Chirurgia toracica (corso: Corso di Laurea in Fisioterapia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2010/2011 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2011/2012 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2012/2013 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2013/2014 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2015/2016 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2016/2017 Attività didattica su: Corso Elettivo di Oncologia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 3 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2010/2011 Attività didattica su: Corso Elettivo di Chirurgia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2014/2015 Attività didattica su: Corso Elettivo di Chirurgia Toracica (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2007/2008 Attività didattica su: Corso Elettivo di Fisiopatologia Chirurgica del Torace (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari
- A.A. 2008/2009 Attività didattica su: Corso Elettivo di Fisiopatologia Chirurgica del Torace (corso: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia) - 2 ore - Note: In sostituzione del Prof. Lorenzo Spaggiari

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica (max 1,000 p.)

1,000

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Partecipazione a corsi, congressi, ecc.	Dal	Al	Punti
Partecipazione in qualità di Relatore o Tutor a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni			
• Relatore (28 ore) al meeting: Radio-guided localization and resection of small or ill-defined pulmonary lesions. 50th Annual Meeting STS	25/01/14	29/01/14	
• Relatore (28 ore) al meeting: Large cell neuroendocrine carcinoma of the lung: a multicenter experience of 142 patients. 50th Annual Meeting STS	25/01/14	29/01/14	
• Relatore (28 ore) al meeting: Solitary fibrous tumors of the pleura: clinical, surgical, and long-term outcomes. 94th Annual Meeting AATS	26/04/14	30/04/14	
• Relatore (28 ore) al meeting: Uniportal versus two-port thoroscopic technique for diagnosis and treatment of malignant pleural effusion. 22nd European Conference on General Thoracic Surgery,	15/06/14	18/06/14	
• Relatore (21 ore) al congresso: Approccio multiparametrico alle patologie neoplastiche polmonari. Inquadramento clinico e iter diagnostici. Ligand Assay 2014	24/11/14	26/11/14	
• Relatore (35 ore) al meeting: Surgical Techniques and Long-Term Results of the Pulmonary Artery Reconstruction in Patients with Lung Cancer. 51st Annual Meeting STS	24/01/15	28/01/15	
• Relatore (28 ore) al congresso: Extrapleural pneumonectomy: when and why. 19th WCBIP/WCBE World Congress	08/05/16	11/05/16	
• Relatore (14 ore) al congresso: TECNICHE MINI-INVASIVE IN CHIRURGIA TORACICA: Robotica vs VATS nella patologia polmonare, mediastinica ed esofagea. LINFOADENECTOMIA ROBOTICA. Congresso congiunto delle Società Scientifiche Italiane di chirurgia.	25/09/16	26/09/16	
• Relatore (35 ore) al meeting: Surgery for tumors with the invasion of the apex. 30th EACTS Annual Meeting,	01/10/16	05/10/16	
• Relatore (24 ore) al congresso: Surgical Techniques and Long-Term Results of the Pulmonary Artery Reconstruction in Patients with Non-Small Cell Lung Cancer. 35° Congresso Nazionale SICT	06/10/16	08/10/16	
• Relatore (24 ore) al congresso: Is Bilobectomy for Lung Cancer an Acceptable Surgical Procedure? Analysis of Indications, Postoperative Results and Long-term Outcomes. 35° Congresso Nazionale SICT	06/10/16	08/10/16	
• Relatore (24 ore) al congresso: Radio-Guided Localization and Resection of Small or Ill-Defined Pulmonary Lesions. 35° Congresso Nazionale SICT	06/10/16	08/11/16	
• Relatore (24 ore) al congresso: Outcomes and prognostic factors of resected non-small cell lung cancer invading the diaphragm. 35° Congresso Nazionale SICT	06/11/16	08/11/16	
• Relatore (28 ore) al meeting: Atrial Resection Without Cardiopulmonary Bypass for Lung Cancer: Experience from a Single Institution. STSA 63rd Annual Meeting	09/11/16	12/11/16	
• Relatore (28 ore) al meeting: Video-Thoroscopic Management of Post-Pneumonectomy Empyema. STSA 63rd Annual Meeting,	09/11/16	12/11/16	
• Relatore (35 ore) al meeting: Early and long-term results of tracheal sleeve pneumonectomy for lung cancer after induction chemotherapy. 53rd Annual Meeting STS	21/01/17	25/01/17	



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

• Relatore (28 ore) al congresso: Da Vinci Xi lobectomies with robotic staplers: personal experience and lesson learned. 9th National Congress of Turkish Society of Thoracic Surgery	04/05/17	07/05/17
• Relatore (28 ore) al congresso: Carinal resections for lung cancer. 9th National Congress of Turkish Society of Thoracic Surgery	04/05/17	07/05/17
• Relatore (16 ore) al corso: The Thoracic Surgeon point of view: lung metastasectomy. 4th Athens Forum on Robotic Surgery in Urology	02/06/17	03/06/17
• Tutor (16 ore) alla FSC: L'utilizzo degli emostatici e sigillanti in Chirurgia Toracica: decidere quando e cosa usare. 7-8 Giugno 2017, Centro AIMS Minimally-invasive Advanced Surgery Academy	07/06/17	08/06/17
• Relatore (28 ore) al meeting: Does Induction Treatment Influence Postoperative Results after Completion Pneumonectomy for Non-Small Cell Lung Cancer? 31st EACTS Annual Meeting	07/10/17	11/10/17
• Relatore (28 ore) al meeting: Diaphragmatic and pericardial reconstruction by heterologous pericardial patch after extrapleural pneumonectomy for mesothelioma: technique and outcomes. 31st EACTS Annual Meeting	07/10/17	11/10/17
• Relatore (28 ore) al meeting: Comparison of new (Pro-gastrin-releasing peptide) versus old (NSE, CEA, CYFRA 21-1 and LDH) circulating biomarkers in the differential diagnosis of lung cancer. 31st EACTS Annual Meeting	07/10/17	11/10/17
• Relatore (28 ore) al meeting: Clinical, Surgical, and Long-term Results of Resected Solitary Fibrous Tumors of the Pleura. 31st EACTS Annual Meeting	07/10/17	11/10/17
• Relatore (12 ore) al meeting: Baxter Investigators Meeting for the BXU513667 study	17/01/18	18/01/18
• Relatore (12 ore) al corso: Tecniche diagnostiche di Chirurgia Toracica. 5° Corso Multidisciplinare IEO di Oncologia polmonare Istituto Europeo di Oncologia IEO	22/02/18	23/02/18
• Relatore (28 ore) al meeting: Resection of Tumors with Carinal Involvement After Induction Treatment. 98th Annual Meeting AATS	28/04/18	01/05/18
• Relatore (28 ore) al meeting: Resection and reconstruction of trachea and carina for Primary Adenoid Cystic Carcinoma. 98th Annual Meeting AATS	28/04/18	01/05/18
• Tutor (10 ore) alla FSC: Baxter Hemopatch Protocol & wet lab training	06/07/18	07/07/18
• Relatore (32 ore) al congresso: Tracheal-sleeve pneumonectomy per neoplasia polmonare: risultati a breve e lungo termine. 36° Congresso Nazionale SICT	04/10/18	06/10/18
• Relatore (32 ore) al congresso: Ricostruzione diaframmatica e pericardica con patch di pericardio eterologo dopo pneumonectomia extrapleurica per mesotelioma: tecnica e risultati. 36° Congresso Nazionale SICT	04/10/18	06/10/18
• Relatore (32 ore) al congresso: Il trattamento di induzione influenza i risultati postoperatori dopo pneumonectomia di completamento per neoplasia polmonare? 36° Congresso Nazionale SICT	04/10/18	06/10/18
• Relatore (32 ore) al congresso: Tumori fibrosi solitari della pleura: risultati clinic, chirurgici e a lungo termine. 36° Congresso Nazionale SICT	04/10/18	06/10/18
• Relatore (35 ore) al congresso: La linfadenectomia mediastinica nella chirurgia del tumore polmonare: quanto	14/10/18	18/10/18



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

deve essere estesa Robotica. Congresso Congiunto delle Società Scientifiche Italiane di Chirurgia

- | | | |
|--|----------|----------|
| • Relatore (21 ore) al meeting: Resection of T4 non-small-cell lung cancer invading the spine. 32nd EACTS Annual Meeting | 18/10/18 | 20/10/18 |
| • Relatore (21 ore) al meeting: Pulmonary resection after pneumonectomy. 32nd EACTS Annual Meeting | 18/10/18 | 20/10/18 |
| • Relatore (21 ore) al meeting: Primary pulmonary lymphoma: Clinical features, prognostic factors, and outcomes. 32nd EACTS Annual Meeting | 18/10/18 | 20/10/18 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: CT-Guided percutaneous radiotracer localization and resection of indistinct or small pulmonary lesions. STSA 65th Annual Meeting | 07/11/18 | 10/11/18 |
| • Relatore (21 ore) al meeting: Thoracic Neurogenic Tumors: Clinical, Pathological, and Long-Term Outcomes. 55th Annual Meeting STS | 27/01/19 | 29/01/19 |
| • Relatore (16 ore) al corso: Tecniche diagnostiche di Chirurgia Toracica. 6° Corso Multidisciplinare IEO di Oncologia polmonare | 14/02/19 | 15/02/19 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: Prognostic factors and long-term outcomes after pulmonary metastasectomy from renal cell carcinoma. 27th European Conference on General Thoracic Surgery | 09/06/19 | 12/06/19 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: The use of robotic and thoracoscopic surgical stapling devices during minimally invasive thoracic surgery: a comparison between these two less-invasive techniques. 27th European Conference on General Thoracic Surgery | 09/06/19 | 12/06/19 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: Surgical resection of advanced lung cancer after a response to EGFR-TKI and/or immunotherapy: a single institution experience. 27th European Conference on General Thoracic Surgery | 09/06/19 | 12/06/19 |
| • Relatore (16 ore) al convegno: Incidental Surgical Findings After Immunotherapy or Tyrosine Kinase Inhibitors In Patients With Unresectable Non-small Cell Lung Cancer. AATS International Thoracic Surgical Oncology Summit | 27/09/19 | 28/09/19 |
| • Relatore (16 ore) al convegno: Resection of T4 Non-small Cell Lung Cancer Invading the Spine. AATS International Thoracic Surgical Oncology Summit | 27/09/19 | 28/09/19 |
| • Relatore (16 ore) al convegno: Single Lung Resection for a Second Primary Cancer after Pneumonectomy for Lung Cancer. International Thoracic Surgical Oncology Summit | 27/09/19 | 28/09/19 |
| • Relatore (21 ore) al meeting: Carinal resection for primary trachea-bronchial tumors: the role of induction therapy. 33rd EACTS Annual meeting | 03/10/19 | 05/10/19 |
| • Relatore (16 ore) al convegno: IRCCS e Ruoli a confronto: PDTA (Milano vs Bari). Terza Conferenza di Oncologia Polmonare - Dalla prevenzione alla terapia avanzata | 06/11/19 | 07/11/19 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Resection and Reconstruction of Primary Adenoid Cystic Carcinoma of the Trachea. STSA 66th Annual Meeting | 06/11/19 | 09/11/19 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Short and Long-Term Results of Surgical Resection of Primary Pulmonary Pleomorphic Carcinoma. STSA 66th Annual Meeting | 06/11/19 | 09/11/19 |
| • Relatore (16 ore) al corso: Tecniche diagnostiche di Chirurgia Toracica. 7° Corso Multidisciplinare IEO di Oncologia polmonare Istituto Europeo di Oncologia | 13/02/20 | 14/02/20 |



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- | | | |
|---|----------|----------|
| • Relatore (16 ore) al meeting: Who gains most? A twenty-year experience with Talc Pleurodesis for Malignant Pleural Effusion: Results in 1519 patients. 100th Annual Meeting AATS | 22/05/20 | 23/05/20 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Role of PET scan and contrast enhanced computed tomography in predicting the nature of anterior mediastinal masses. 28th ESTS Meeting | 31/05/20 | 03/06/20 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Outcomes and Prognostic Factors In The Treatment Of Primary Adenosquamous Carcinoma Of The Lung. 46th WISA Annual Meeting | 24/06/20 | 27/06/20 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Robotic Lobectomy After Induction Therapy for Locally Advanced Non- Small Cell Lung Cancer: Short and Long Term Outcomes. AATS 102nd Annual Meeting | 14/05/22 | 17/05/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Indications and Early- and Long-Term Outcomes of Bilobectomy for Lung Cancer. AATS 102nd Annual Meeting, | 14/05/22 | 17/05/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Resection and Reconstruction of Trachea and Carina for Primary Adenoid Cystic Carcinoma. AATS 102nd Annual Meeting | 14/05/22 | 17/05/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Role of Pet Scan and Contrast Enhances Computed Tomography in Predicting Nature of Anterior Mediastinal Masses. AATS 102nd Annual Meeting | 14/05/22 | 17/05/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Surgical Resection of Primary Pulmonary Pleomorphic Carcinoma: A Single-Center Experience. AATS 102nd Annual Meeting | 14/05/22 | 17/05/22 |
| • Relatore (24 ore) al convegno: Carina Resection: Case presentation. XXI Congresso Nazionale SIET | 29/09/22 | 01/10/22 |
| • Relatore (16 ore) al convegno: Outcomes of Left Atrial Resection for Non-Small Cell Lung Cancer After Induction Therapy. AATS International Thoracic Surgical Oncology Summit | 30/09/22 | 01/10/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Multidisciplinary Management of Lung Cancer. Surgery for advanced lung cancer (eg IIIa; T4 etc). 36th EACTS Annual Meeting | 05/10/22 | 08/10/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Safety of Absorbable Suture for Sternal Closure After Resection of Mediastinal Tumors: A Comparative Study. STSA 68th Annual Meeting | 03/11/22 | 06/11/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Completion Pneumonectomy for Non-Small Cell Lung Cancer: Does Induction Treatment Influence Postoperative Outcomes? STSA 68th Annual Meeting | 03/11/22 | 06/11/22 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Pulmonary Metastasectomy from Renal Cell Carcinoma: Prognostic Factors and Long-Term Outcomes. STSA 68th Annual Meeting | 03/11/22 | 06/11/22 |
| • Relatore (24 ore) alla FSC: Technical Session: Which Approach. Robotic Approach. Video-Assisted Thoracic Surgery VATS-RATS Course. IRCAD | 16/03/23 | 18/03/23 |
| • Relatore (24 ore) al meeting: Robotic-Assisted Enucleation of Large Croissant-Shaped Leiomyoma of the Lower Esophagus. 31st ESTS Meeting | 04/06/23 | 06/06/23 |
| • Relatore (24 ore) al meeting: Role of PET Scan and Contrast Enhanced Computed Tomography in Predicting Nature of Anterior Mediastinal Masses. 31st ESTS Meeting | 04/06/23 | 06/06/23 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: Patologia Diaframmatica e Approcci Chirurgici. Approccio al Diaframma nel Mesotelioma pleurico e/peritoneale. Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia | 17/09/23 | 20/09/23 |
| • Relatore (21 ore) al congresso: Delphi della Società Italiana di Chirurgia Toracica sui fattori di influenza, l'uso di una scala di | 12/10/23 | 14/10/23 |



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA sanguinamento e la gestione del sanguinamento nella chirurgia toracica. 38° Congresso Nazionale SICT

- | | | |
|--|----------|----------|
| • Relatore (21 ore) al congresso: NSCLC: la malattia linfonodale. Up-front Surgery. 38° Congresso Nazionale SICT | 12/10/23 | 14/10/23 |
|--|----------|----------|

Partecipazione a corsi in qualità di uditore o relatore non riferita agli ultimi 10 anni

- | | | |
|--|----------|----------|
| • Relatore (6 ore) al convegno: Il ruolo del coinvolgimento linfonodale mediastinico nei tumori polmonari: indicazioni diagnostiche e prognostiche. Convegno Chirurgia Polispécialistica: 2e giornate di studio, Roma | 30/11/96 | 30/11/96 |
| • Relatore (12 ore) al convegno: Timectomia sternotomica video-assistita con accesso cutaneo cosmetico. Il Convegno Chirurgia Polispécialistica, Milano | 27/03/98 | 28/03/98 |
| • Relatore (12 ore) al convegno: Correlazione tra fase G0-G1/S e localizzazione sub-cellulare di p53 nei NSCLC. Implicazioni cliniche. Il Convegno Chirurgia Polispécialistica, Milano | 27/03/98 | 28/03/98 |
| • Relatore (12 ore) al congresso: Funzione respiratoria dopo chirurgia nei pazienti con tumore polmonare non microcitoma sottoposti a chemio-radioterapia neoadiuvante. VII Congresso Nazionale FONICAP, Bari | 11/06/98 | 13/06/98 |
| • Relatore (14 ore) al convegno: Rares tumeurs du thorax. A propos de deux cas. Journées d'Automne de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire de Langue Française | 14/12/01 | 15/12/01 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: Results of video-assisted thoracic surgery for primary spontaneous pneumothorax. 10th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery | 02/06/02 | 05/06/02 |
| • Relatore (21 ore) al congresso: Reconstruction par lambeau musculo-cutané après exérèse large des tumeurs envahissant la paroi thoracique. Congrès de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire | 06/06/02 | 08/06/02 |
| • Relatore (30 ore) al congresso: Effectiveness of a new bioabsorbable barrier in preventing pleural adhesions: a prospective, randomized, experimental study. 83rd Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery | 04/05/03 | 07/05/03 |
| • Relatore (28 ore) al congresso: Efficacité d'une nouvelle barrière biorésorbable (Septrafilm II) dans la prévention des adhérences pleurales: résultats d'une étude expérimentale, prospective, randomisée. Congrès de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire | 04/06/03 | 07/06/03 |
| • Relatore (14 ore) al convegno: Résultat du traitement néoadjuvant dans le cancer bronchique non à petit cellules (CBNPC) de stade IIIB. Journées d'Automne de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire | 05/12/03 | 06/12/03 |
| • Relatore (14 ore) al convegno: Epiplooplastie préventive dans les résections pulmonaires à haut risque bronchique. Journées d'Automne de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire | 05/12/03 | 06/12/03 |
| • Relatore (24 ore) al congresso: Combined Hemiclamsell and Transmanubrial Approaches for Apical Chest Tumors. 41st Annual Meeting STS | 24/01/05 | 26/01/05 |
| • Relatore (24 ore) al congresso: The influence of induction chemotherapy in surgical resected pT4 lung cancer. 31th Annual Meeting WTSA | 22/06/05 | 25/06/05 |
| • Relatore (21 ore) al congresso: Combined Hemiclamsell and Transmanubrial Approaches for Apical Chest Tumors. 43rd Annual Meeting STS | 29/01/07 | 31/01/07 |



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

• Relatore (21 ore) al congresso: The Role of 2-Fluoro-2-Deoxy-Glucose/Computed Tomography and Contrast Enhanced Computed Tomography in Predicting the Nature of Thymic Mass: Preliminary Results. 44th Annual Meeting STS,	27/01/08	29/01/08
• Relatore (18 ore) al convegno: How I do it. Anterior approach. IEO Experience. EACTS Thoracic Oncology Meeting	05/03/08	07/03/08
• Relatore (16 ore) al corso: L'approccio anteriore nei tumori del solco superiore. 5° Corso Salentino di Patologia Toracica, Lecce	23/04/08	24/04/08
• Relatore (28 ore) al congresso: Synovialosarcome primitif du thorax: facteurs pronostiques. Congrès de la Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire	04/06/08	08/06/08
• Relatore (21 ore) al congresso: Completion pneumonectomy for non-small cell lung cancer: does preoperative treatment affects postoperative outcome? 16th European Conference on General Thoracic Surgery	08/06/08	11/06/08
• Relatore al congresso: Pleomorphic carcinoma of the lung: prognostic factors and survival. 22nd Congress of the EACTS Annual Meeting	13/09/08	17/09/08
• Relatore (6 ore) al convegno: L'approccio anteriore nei tumori del solco superiore. Corso di Diagnostica e Terapia Integrata del Tumore del Polmone.	07/11/08	07/11/08
• Relatore (35 ore) al meeting: Tracheal sleeve pneumonectomy for lung cancer after induction chemotherapy. 89th Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery	09/05/09	13/05/09
• Relatore (35 ore) al meeting: Robotic lobectomy for the treatment of early stage lung cancer. 89th Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery	09/05/09	13/05/09
• Relatore (28 ore) al congresso: Pet scan/Computed Tomography and Contrast Enhanced Computed Tomography: their role in Predicting the Nature of Thymic Neoplasms. 17th European Conference on General Thoracic Surgery	31/05/09	03/06/09
• Relatore (35 ore) al congresso: Results of screening for lung cancer with low dose CT: Surgical aspects and future perspectives. 13th World Conference on Lung Cancer	31/07/09	04/08/09
• Relatore (35 ore) al congresso: Broncho-Angioplastic Procedures for the Treatment of Non-Small Cell Lung Cancer after induction chemotherapy. 13th World Conference on Lung Cancer	31/07/09	04/08/09
• Relatore (35 ore) al congresso: Cisplatin-based neoadjuvant chemotherapy Followed by Extrapleural Pneumonectomy for Malignant Pleural Mesothelioma. 13th World Conference on Lung Cancer	31/07/09	04/08/09
• Relatore (28 ore) al congresso: Surgical management of superior sulcus non-small cell lung carcinoma: a retrospective review of a single institution experience with long-term follow-up. Fifty-Sixth Southern Thoracic Surgical Association Annual Meeting	04/11/09	07/11/09
• Relatore (12 ore) al corso: Il Non-Small Cell Lung Cancer: Incontro con gli esperti	07/04/10	08/04/10
• Relatore (8 ore) al convegno: Recent Advances in molecular imaging and therapy	07/05/10	07/05/10
• Relatore (32 ore) al congresso: Primary Lymphoma of the Lung: Clinical features, prognostic factors, and outcomes. 18th European Conference on General Thoracic Surgery	30/05/10	02/06/10
• Relatore (16 ore) al corso: Il corso SIOT advanced modulo diagnostico Il carcinoma polmonare NSCLC: dalla diagnosi al trattamento nella era del terzo millennio,	09/07/10	10/07/10



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- | | | |
|--|----------|----------|
| • Relatore (24 ore) al congresso: Is bilobectomy for lung cancer an acceptable surgical procedure? Analysis of indications, postoperative results and long-term outcomes. 57th Southern Thoracic Surgical Association Annual Meeting | 03/11/10 | 06/11/10 |
| • Relatore (32 ore) al congresso: Broncho-vascular reconstruction for lung cancer: does induction chemotherapy influence the outcome? 47th Annual Meeting STS | 30/01/11 | 02/02/11 |
| • Relatore (35 ore) al congresso: Pulmonary artery reconstruction for lung cancer: surgical techniques and long-term results. 91th Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery | 07/05/11 | 11/05/11 |
| • Relatore (32 ore) al congresso: Solitary fibrous tumors of the pleura: clinical, surgical, and long-term outcomes. 19th European Conference on General Thoracic Surgery | 05/06/11 | 08/06/11 |
| • Relatore (32 ore) al congresso: Virtual mediastinoscopy: a new diagnostic tool for thoracic surgeons. 19th European Conference on General Thoracic Surgery | 05/06/11 | 08/06/11 |
| • Relatore (35 ore) al congresso: Primary Pulmonary Lymphoma: Clinical features, prognostic factors, and outcomes. 14th World Conference on Lung Cancer | 03/07/11 | 07/07/11 |
| • Relatore (35 ore) al congresso: Bilobectomy for lung cancer: indication, postoperative results, and long-term outcomes. 14th World Conference on Lung Cancer | 03/07/11 | 07/07/11 |
| • Relatore (35 ore) al congresso: High expression of octamer-binding transcription factor 4A, prominin-a and aldehyde dehydrogenase strongly indicate involvement in the initiation of lung adenocarcinoma resulting in shorter disease-free interval. 25th EACTS Annual Meeting | 01/10/11 | 05/10/11 |
| • Relatore (35 ore) al congresso: Pulmonary resection after pneumonectomy: A single-institution experience. 25th EACTS Annual Meeting | 01/10/11 | 05/10/11 |
| • Relatore (10 ore) al corso: Surgery of the atrium. First Thoracic Oncology Day of the European Institute of Oncology | 16/12/11 | 16/12/11 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Survival after extended resection for lung cancer: lesson learned on 167 consecutive cases. 48th Annual Meeting STS | 28/01/12 | 01/02/12 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Tracheal and carinal resection for primary adenoid cystic carcinoma. 48th Annual Meeting STS | 28/01/12 | 01/02/12 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Malignant pleural mesothelioma: what is the best treatment option? A single Institution experience. 48th Annual Meeting STS | 28/01/12 | 01/02/12 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Partial atrial resection without cardiopulmonary bypass in locally advanced non-small cell lung cancer. 92th Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery | 07/05/12 | 11/05/12 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Completion pneumonectomy for non-small cell lung cancer. Does induction treatment influence postoperative outcome? 92th Annual Meeting of the American Association for Thoracic Surgery | 07/05/12 | 11/05/12 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Clinical Features, Prognostic Factors, and Outcomes of Primary Pulmonary Lymphoma. 59th Southern Thoracic Surgical Association Annual Meeting | 07/11/12 | 10/11/12 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Superior Sulcus Tumor: factors Affecting Survival in a Single-Center Experience with 104 cases. 49th Annual Meeting STS | 26/01/13 | 26/01/13 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Resection of T4 Non-Small Cell Lung Cancer Invading the Spine. 49th Annual Meeting STS | 26/01/13 | 30/01/13 |



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- | | | |
|---|----------|----------|
| • Relatore (35 ore) al meeting: Adenosquamous carcinoma of the lung: prognostic factors and prognosis. 27th Annual Meeting of the European Association of Cardio-Thoracic Surgery | 05/10/13 | 09/10/13 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: Outcome and prognostic factors of resected non-small cell lung cancer invading the diaphragm. 27th Annual Meeting of the European Association of Cardio-Thoracic Surgery | 05/10/13 | 09/10/13 |
| • Relatore (35 ore) al meeting: One-stage trans-sterna thymectomy and transpericardial mediastinal nodal dissection for thymic neoplasm and subcarinal adenopathy. 27th Annual Meeting of the European Association of Cardio-Thoracic Surgery | 05/10/13 | 09/10/13 |
| • Relatore (28 ore) al meeting: Role of PET Scan/Computed Tomography and Contrast Enhanced Computed Tomography in Predicting the Nature of Thymic Neoplasms. 60th Southern Thoracic Surgical Association Annual Meeting | 30/10/13 | 02/11/13 |

Altre attività non rientranti nelle precedenti categorie.

- : Competenze gestionali Attribuzione di incarico di redattore della lista operatoria settimanale e della turnistica di personale medico presso la Divisione di Chirurgia Toracica dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano divisionale
- : Competenze gestionali Attribuzione di incarico di coordinatore delle riunioni cliniche collegiali multidisciplinari della Divisione di Chirurgia Toracica dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università Cattolica del Sacro Cuore nel 1996 (5 anni)
- Diploma di Abilitazione all'Esercizio della Professione Medico-Chirurgica presso Università Cattolica del Sacro Cuore nel 1997 (0.6 anni)
- Diploma di Specializzazione in Chirurgia Toracica presso Università Cattolica del Sacro Cuore nel 2002 (5 anni)
- Abilitazione Scientifica Nazionale per Professore di I Fascia per il settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio-Toraco-Vascolare presso MIUR nel 2021 (11 anni)
- Conoscenza francese - comprensione ascolto: C1/2 avanzato - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: C1/2 avanzato - espressione produzione orale: C1/2 avanzato - scrittura: B1/2 intermedio
- Diplome Inter-Universitaire de Chirurgie Thoracoscopique et Pneumologie Interventionnelle presso Université René Descartes-Paris V, Paris, FRANCE nel 2003 (0.5 anni)
- Ricercatore a tempo determinato di tipo A per il settore concorsuale 06/E1 Chirurgia CardioToraco-Vascolare, settore scientifico-disciplinare MED/21 (Chirurgia Toracica) nominato con Decreto Rettorale 4893/2020 del 11/12/2020 e con contratto stipulato a decorrere dal 01/03/2021 al 29/02/2024 per 3 anni presso il Dipartimento di Oncologia ed Emato-Oncologia (DIPO) Università degli Studi di Milano (Università Statale) presso Università degli Studi di Milano nel 2020 (3 anni)
- Abilitazione Scientifica Nazionale per Professore di II Fascia per il settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio-Toraco-Vascolare presso MIUR nel 2013 (11 anni)
- Conoscenza inglese - comprensione ascolto: C1/2 avanzato - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: C1/2 avanzato - espressione produzione orale: C1/2 avanzato - scrittura: C1/2 avanzato



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- : Competenze gestionali Membro del Servizio Qualità dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano
- Dipendente a t.det. Interne de Chirurgie (Chirurgia Toracica) presso Institute Mutualiste Montsouris (privato) (n. 38 h/sett.)
- nessun incarico

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO -Partecipazione a corsi, congressi, ecc. (max 0,500 p.)

0,500

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Il ProGRP nella diagnosi differenziale dei tumori polmonari a piccole cellule (SCLC) - rivista scient. naz. LIGAND ASSAY (pagine p. 161-166.) - 2014
- Capitolo: Linee guida per la gestione integrata del paziente con tumore del polmone. Volume monografico edito dall'AIOT (Associazione Italiana Oncologia Toracica) (pagine 1-522.) - 2014
- Capitolo: Linee guida per la gestione integrata del paziente con tumore del polmone. Volume monografico edito dall'AIOT (Associazione Italiana Oncologia Toracica) (pagine 1-525) - 2018
- Capitolo: Linee guida per la gestione integrata del paziente con tumore del polmone. Volume monografico edito dall'AIOT (Associazione Italiana Oncologia Toracica) (pagine 1-518) - 2020

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste internazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: SARS-CoV-2 detection in formalin-fixed paraffin-embedded tissue specimens from surgical resection of tongue squamous cell carcinoma. - rivista scient. internaz. J Clin Pathol. (pagine 754-757. doi: 10.1136/jclinpath-2020-206635) - 2020
- Pubbl.: Lung cancer surgery in oligometastatic patients: outcome and survival. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 1173-1180. doi: 10.1093/ejcts/ezaa005.) - 2020
- Pubbl.: Author Correction: The therapeutic potential of mesenchymal stem cells in lung cancer: benefits, risks and challenges. - rivista scient. internaz. Cell Oncol (Dordr). (pagine 513. doi: 10.1007/s13402-019-00483-7.) - 2020
- Pubbl.: Postoperative outcomes of robotic-assisted lobectomy in obese patients with non-small-cell lung cancer. - rivista scient. internaz. Interact Cardiovasc Thorac Surg. (pagine 359-365. doi: 10.1093/icvts/ivz273.) - 2020
- Pubbl.: Primary Sarcoma of Descending Aorta. - rivista scient. internaz. Aorta (Stamford). (pagine 169-171. doi: 10.1055/s-0039-3401809.) - 2019
- Pubbl.: Atrial Resection without Cardiopulmonary Bypass for Lung Cancer. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 510-515. doi: 10.1055/s-0039-1700563.) - 2020
- Pubbl.: Erratum to: Ten Years' Experience in Robotic-Assisted Thoracic Surgery for Early Stage Lung Cancer. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine Oct 4. doi: 10.1055/s-0039-1698411.) - 2019
- Pubbl.: A Brief Report on Survival After Robotic Lobectomy for Early-Stage Lung Cancer. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 2176-2180. doi: 10.1016/j.jtho.2019.07.032) - 2019
- Pubbl.: The therapeutic potential of mesenchymal stem cells in lung cancer: benefits, risks and challenges. - rivista scient.



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- internaz. Cell Oncol (Dordr). (pagine 727-738. doi: 10.1007/s13402-019-00459-7) - 2019
- Pubbl.: Computed Tomography-Guided Percutaneous Radiotracer Localization and Resection of Indistinct/Small Pulmonary Lesions. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 852-858. doi: 10.1016/j.athoracsur.2019.03.102.) - 2019
 - Pubbl.: Pneumonectomy in Stage IIIA-N2 NSCLC: Should It Be Considered After Neoadjuvant Chemotherapy? - rivista scient. internaz. Clin Lung Cancer. (pagine 97-106.e1. doi: 10.1016/j.clcc.2018.10.005) - 2019
 - Pubbl.: New and old biomarkers in the differential diagnosis of lung cancer: Pro-gastrin-releasing peptide in comparison with neuron-specific enolase, carcinoembryonic antigen, and CYFRA 21-1. - rivista scient. internaz. Int J Biol Markers. (pagine 1724600819834235. doi: 10.1177/1724600819834235.) - 2019
 - Pubbl.: Diagnostic and Therapeutic Implications of Pulmonary Lymphoma Associated With Nodular Amyloidosis. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e325-e327. doi: 10.1016/j.athoracsur.2018.09.037.) - 2019
 - Pubbl.: Ten Years' Experience in Robotic-Assisted Thoracic Surgery for Early Stage Lung Cancer. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 564-572. doi: 10.1055/s-0038-1639575.) - 2019
 - Pubbl.: Beyond the boundaries: Surgical repair of apical parietal pleural hernia. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg (pagine e189-e190. doi: 10.1016/j.jtcvs.2018.11.017.) - 2019
 - Pubbl.: Video-Thoracoscopic Management of Postpneumonectomy Empyema. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 701-706. doi: 10.1055/s-0038-1667008.) - 2018
 - Pubbl.: Pleural catheters after thoracoscopic treatment of malignant pleural effusion: a randomized comparative study on quality of life. - rivista scient. internaz. J Thorac Dis. (pagine 2999-3004. doi: 10.21037/jtd.2018.05.49.) - 2018
 - Pubbl.: A rationale multidisciplinary approach for treatment of esophageal and gastroesophageal junction cancer: Accurate review of management and perspectives. - rivista scient. internaz. Crit Rev Oncol Hematol. (pagine 161-168. doi: 10.1016/j.critrevonc.2018.10.002.) - 2018
 - Pubbl.: Robotic-assisted thymectomy for early-stage thymoma: a propensity-score matched analysis. - rivista scient. internaz. J Robot Surg. (pagine 719-724. doi: 10.1007/s11701-018-0816-3.) - 2018
 - Pubbl.: Robotic Hybrid Approach for an Anterior Pancoast Tumor in a Severely Obese Patient. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e115-e116. doi: 10.1016/j.athoracsur.2018.03.013.) - 2018
 - Pubbl.: Emergency drain for post pneumonectomy bronchopleural fistula: a drain placement technique based on the siphon principle. - rivista scient. internaz. J Thorac Dis. (pagine 468-471. doi: 10.21037/jtd.2017.11.145.) - 2018
 - Pubbl.: Early and Long-Term Results of Tracheal Sleeve Pneumonectomy for Lung Cancer After Induction Therapy. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1017-1023. doi: 10.1016/j.athoracsur.2017.11.052.) - 2018



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Bronchopleural fistula after pneumonectomy: Risk factors and management, focusing on open window thoracostomy - rivista scient. internaz. Semin Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 104-113. doi: 10.1053/j.semtcvs.2017.10.003) - 2018
- Pubbl.: New stapling devices in robotic surgery. - rivista scient. internaz. J Vis Surg. (pagine 45. doi: 10.21037/jovs.2017.02.03.) - 2017
- Pubbl.: Diagnostic biomarkers for lung cancer prevention. - rivista scient. internaz. J Breath Res. (pagine 027111. doi: 10.1088/1752-7163/aa9386.) - 2018
- Pubbl.: Induction chemotherapy, extrapleural pneumonectomy and adjuvant radiotherapy for malignant pleural mesothelioma. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 975-981. doi: 10.1093/ejcts/ezx122.) - 2017
- Pubbl.: Glasgow Prognostic Score Class 2 Predicts Prolonged Intensive Care Unit Stay in Patients Undergoing Pneumonectomy. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1898-1904. doi: 10.1016/j.athoracsur.2016.05.111.) - 2016
- Pubbl.: Chest wall resection and reconstruction for locally recurrent breast cancer: From technical aspects to biological assessment. - rivista scient. internaz. Surgeon (pagine 26-32. doi: 10.1016/j.surge.2014.03.001.) - 2016
- Pubbl.: The IASLC Mesothelioma Staging Project: Improving Staging of a Rare Disease Through International Participation. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 2082-2088. doi: 10.1016/j.jtho.2016.09.123.) - 2016
- Pubbl.: The IASLC Mesothelioma Staging Project: Proposals for Revisions of the N Descriptors in the Forthcoming Eighth Edition of the TNM Classification for Pleural Mesothelioma. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 2100-2111. doi: 10.1016/j.jtho.2016.09.121.) - 2016
- Pubbl.: The Role of Immunotherapy or Immuno-Chemotherapy in Non-Small Cell Lung Cancer: A Comprehensive Review. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 2476. doi: 10.3390/cancers15092476.) - 2023
- Pubbl.: Robotic-assisted tracheal resection for adenoid cystic carcinoma with extracorporeal membrane oxygenation support. - rivista scient. internaz. JTCVS Tech (pagine 244-246) - 2023
- Pubbl.: The IASLC Mesothelioma Staging Project: Proposals for Revisions of the T Descriptors in the Forthcoming Eighth Edition of the TNM Classification for Pleural Mesothelioma. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 2089-2099. doi: 10.1016/j.jtho.2016.08.147) - 2016
- Pubbl.: Long-term results of PRRT in advanced bronchopulmonary carcinoid. - rivista scient. internaz. Eur J Nucl Med Mol Imaging. (pagine 441-52. doi: 10.1007/s00259-015-3190-7.) - 2016
- Pubbl.: The IASLC Mesothelioma Staging Project: Proposals for the M Descriptors and for Revision of the TNM Stage Groupings in the Forthcoming (Eighth) Edition of the TNM Classification for Mesothelioma. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. 2016 (pagine 2112-2119. doi: 10.1016/j.jtho.2016.09.124.) - 2016
- Pubbl.: Thymectomy and transpericardial nodal dissection: Thymectomy and lymph node dissection - rivista scient.



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA internaz. Thoracic Cancer (pagine 375-7. doi: 10.1111/1759-7714.12194.) - 2015

- Pubbl.: Fluorodeoxyglucose positron emission tomography in pulmonary carcinoid tumors. - rivista scient. internaz. Q J Nucl Med Mol Imaging. (pagine 446-54.) - 2015
- Pubbl.: Surgical Techniques and Long-Term Results of Pulmonary Artery Reconstruction in Patients With Lung Cancer. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1196-202. doi: 10.1016/j.athoracsur.2015.04.124.) - 2015
- Pubbl.: Radio-Guided Localization and Resection of Small or Ill-Defined Pulmonary Lesions. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1175-80. doi: 10.1016/j.athoracsur.2015.04.092.) - 2015
- Pubbl.: Operative rigid bronchoscopy: indications, basic techniques and results - rivista scient. internaz. Multimed Man Cardiothorac Surg. (pagine 2014. pii: mmu006. doi: 10.1093/mmcts/mmu006.) - 2014
- Pubbl.: Lung metastases from colorectal cancer: analysis of prognostic factors in a single institution study. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1238-45. doi: 10.1016/j.athoracsur.2014.05.048.) - 2014
- Pubbl.: Outcome and prognostic factors of resected non-small cell lung cancer invading the diaphragm - rivista scient. internaz. Interact Cardiovasc Thorac Surg. (pagine 632-6; discussion 636. doi: 10.1093/icvts/ivu183.) - 2014
- Pubbl.: Giant solitary fibrous tumor of the pleura requiring left pneumonectomy. - rivista scient. internaz. Thorac Cancer. (pagine 108-10. doi: 10.1111/1759-7714.12052.) - 2014
- Pubbl.: Grading the neuroendocrine tumors of the lung: an evidence-based proposal. - rivista scient. internaz. Endocr Relat Cancer. (pagine 1-16. doi: 10.1530/ERC-13-0246.) - 2013
- Pubbl.: Endobronchial tumor embolism. - rivista scient. internaz. J Bronchology Interv Pulmonol. (pagine 366-8. doi: 10.1097/LBR.0000000000000017.) - 2013
- Pubbl.: Validation of a proliferation-based expression signature as prognostic marker in early stage lung adenocarcinoma. - rivista scient. internaz. Clin Cancer Res. (pagine 6261-71. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-13-0596) - 2013
- Pubbl.: Survival After Extended Resection for Mediastinal Advanced Lung Cancer: Lessons Learned on 167 Consecutive Cases. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1717-25. doi: 10.1016/j.athoracsur.2013.01.088.) - 2013
- Pubbl.: Pneumonectomy with en bloc chest wall resection: is it worthwhile? Report on 34 patients from two institutions. - rivista scient. internaz. Interact Cardiovasc Thorac Surg. (pagine 54-8. doi: 10.1093/icvts/ivt091.) - 2013
- Pubbl.: Advanced resections in minimally invasive surgery: robotic pneumonectomy - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 3:25 (24 April 2019). doi: 10.21037/shc.2019.04.01) - 2019
- Pubbl.: An update in minimally invasive thoracic surgery for oncological disease - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 3:10 (14 February 2019) doi: 10.21037/shc.2019.01.05) - 2019
- Pubbl.: Economic assessment in minimally invasive oncological surgery: a high European volume center experience - rivista



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 3:14 (25 February 2019). doi: 10.21037/shc.2019.02.03) - 2019
- Pubbl.: Robotic assisted lobectomy and lymphadenectomy different approaches - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 2:17 (30 March 2018). doi: 10.21037/shc.2018.03.07) - 2018
 - Pubbl.: Carinal resection: technical tips. - rivista scient. internaz. Journal of Visualized Surgery (pagine 4:122-132. doi: 10.21037/jovs.2018.05.23) - 2018
 - Pubbl.: Left Side Sleeves - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 8 (30 May 2017). doi: 10.21037/shc.2017.05.10) - 2017
 - Pubbl.: Extrapleural Pneumonectomy - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 32 (6 September 2017). doi: 10.21037/shc.2017.08.13) - 2017
 - Pubbl.: Right Side Sleeve - rivista scient. internaz. Shanghai Chest (pagine 33 (12 September 2017). doi: 10.21037/shc.2017.09.01) - 2017
 - Capitolo: Non-Small Cell Lung Cancer: Treatment of Early Stages. Surgery: Indications and Issues. In Management of Lung Cancer in Older People, Ed. Gridelli C, Audisio R Editors, Springer-verlag, London, (pagine 121-132.) - 2013
 - Capitolo: Lung operative techniques: Extended pulmonary resection. PARTIAL ATRIAL RESECTION and VERTEBRAL RESECTION. In ESTS Textbook of Thoracic Surgery. Ed. Kuzdzal J, Vol. 1., Medycyna Praktyczna, Cracow (pagine 984-999) - 2014
 - Capitolo: Superior vena cava resection. In HC Dienemann et al. (eds), Chest Surgery, Springer Surgery Atlas Series, Springer Ed. (pagine 341-350.) - 2015
 - Capitolo: Left Side Sleeves In M. Scarci et al. (eds), Open Thoracic Surgery, AME Publishing Company (pagine 31-37) - 2017
 - Capitolo: Right Side Sleeves In M. Scarci et al. (eds), Open Thoracic Surgery, AME Publishing Company (pagine 49-55) - 2017
 - Capitolo: Extrapleural Pneumonectomy for Mesothelioma. In M. Scarci et al. (eds), Open Thoracic Surgery, AME Publishing Company (pagine 49-55) - 2017
 - Pubbl.: Predictors, surrogate, and patient-reported outcomes in immunotherapy and salvage surgery for unresectable lung cancer: a single-center retrospective study. - rivista scient. internaz. Updates in Surgery (pagine doi: 10.1007/s13304-023-01644-y.) - 2023
 - Pubbl.: Advances in Lung Cancer Therapy. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 2671. doi: 10.3390/cancers15102671.) - 2023
 - Pubbl.: Small pleural holes of the apical parietal pleura: an unknown precursors of cervical lung hernia and association with primary spontaneous pneumothorax. - rivista scient. internaz. J Thorac Dis. (pagine 2355-2358) - 2023
 - Pubbl.: How Much Stress Does a Surgeon Endure? The Effects of the Robotic Approach on the Autonomic Nervous System of a Surgeon in the Modern Era of Thoracic Surgery. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 1207. doi: 10.3390/cancers15041207.) - 2023
 - Pubbl.: [18F]FDG PET/CT: Lung Nodule Evaluation in Patients Affected by Renal Cell Carcinoma. - rivista scient. internaz.

h



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Tomography (pagine 387-397. doi: 10.3390/tomography9010031.) - 2023

- Pubbl.: Surgical management of superior sulcus tumors: A twenty-year experience of an oncological high volume referral centre. - rivista scient. internaz. Front Oncol. (pagine 1080765. doi: 10.3389/fonc.2022.1080765.) - 2023
- Pubbl.: Results of Surgical Resection of Locally Advanced Pulmonary Neuroendocrine Tumors. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg (pagine 405-414. doi: 10.1016/j.athoracsur.2020.09.021.) - 2021
- Pubbl.: Safety Analysis of Salvage Surgery for Advanced Stages or Metastatic Lung Cancers. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 273-276. doi: 10.1055/s-0041-1730968.) - 2022
- Pubbl.: Efficacy and safety of alectinib in ALK-positive non-small cell lung cancer and blood markers for prognosis and efficacy: a retrospective cohort study. - rivista scient. internaz. Transl Lung Cancer Res. (pagine 2521-2538. doi: 10.21037/tlcr-22-857.) - 2022
- Pubbl.: Robotic-assisted resection of intralobar and extralobar pulmonary sequestration. - rivista scient. internaz. JTCVS Tech. (pagine 160-162. doi: 10.1016/j.jtc.2022.10.001.) - 2022
- Pubbl.: Completion Pneumonectomy for Non-Small-Cell Lung Cancer: Does Induction Treatment Influence Postoperative Outcomes? - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 3408. doi: 10.3390/cancers14143408.) - 2022
- Pubbl.: Rescue Surgery after Immunotherapy/Tyrosine Kinase Inhibitors for Initially Unresectable Lung Cancer. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 2661. doi: 10.3390/cancers14112661.) - 2022
- Pubbl.: Impact of Cancer Stem Cells and Cancer Stem Cell-Driven Drug Resiliency in Lung Tumor: Options in Sight. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 267. doi: 10.3390/cancers14020267.) - 2022
- Pubbl.: Prognostic value of PET parameters in patients with pleomorphic lung cancer: Results from a single institution. - rivista scient. internaz. Lung Cancer (pagine 40-46. doi: 10.1016/j.lungcan.2021.05.027.) - 2021
- Pubbl.: Outcomes and Safety Analysis in Superior Vena Cava Resection for Extended Thymic Epithelial Tumors. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg (pagine 271-277. doi: 10.1016/j.athoracsur.2020.07.069.) - 2021
- Pubbl.: Preliminary Results of Extracorporeal Membrane Oxygenation Assisted Tracheal Sleeve Pneumonectomy for Cancer. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 240-245. doi: 10.1055/s-0040-1714071.) - 2021
- Pubbl.: Synchronous Robot-Assisted Pulmonary and Urologic Resections for Cancer. - rivista scient. internaz. Innovations (Phila). (pagine 101-103. doi: 10.1177/1556984520966992.) - 2021
- Pubbl.: Promising Therapy in Lung Cancer: Spotlight on Aurora Kinases. - rivista scient. internaz. Cancers (Basel). (pagine 3371. doi: 10.3390/cancers12113371.) - 2020
- Pubbl.: Primary Intrathoracic Neurogenic Tumors: Clinical, Pathological, and Long-Term Outcomes. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 749-755. doi: 10.1055/s-0040-1712499.) - 2021



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Pandemic Recovery Using a Covid-Minimal Cancer Surgery Pathway. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 718-724. doi: 10.1016/j.athoracsur.2020.05.003.) - 2020

Publicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali o internazionali non riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Solitary fibrous tumours: unusual aspects of a rare disease. - rivista scient. internaz. Hippokratia (pagine 269-74.) - 2012
- Pubbl.: Malignant solitary fibrous tumors of the pleura: retrospective review of a multicenter series. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 1698-706. doi: 10.1097/JTO.0b013e3182653d64.) - 2012
- Pubbl.: Bronchovascular reconstruction for lung cancer: does induction chemotherapy influence the outcomes? - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 907-13; discussion 913. doi: 10.1016/j.athoracsur.2012.05.050.) - 2012
- Pubbl.: High expression of octamer-binding transcription factor 4A, prominin-1 and aldehyde dehydrogenase strongly indicates involvement in the initiation of lung adenocarcinoma resulting in shorter disease-free intervals. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine e173-81. doi: 10.1093/ejcts/ezs170.) - 2012
- Pubbl.: Completion pneumonectomy: a multicentre international study on 165 patients. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 405-9. doi: 10.1093/ejcts/ezs063.) - 2012
- Pubbl.: Aneurysm of the internal thoracic vein: an extremely rare cause of a mediastinal mass. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 607-8. doi: 10.1097/JTO.0b013e3182435ad0.) - 2012
- Pubbl.: Bilobectomy for lung cancer: analysis of indications, postoperative results, and long-term outcomes. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 251-7; discussion 257-8. doi: 10.1016/j.athoracsur.2011.08.086.) - 2012
- Pubbl.: Perioperative blood transfusion practices in oncologic thoracic surgery: when, why, and how. - rivista scient. internaz. Ann Surg Oncol. (pagine 82-8. doi: 10.1245/s10434-011-1891-0.) - 2012
- Pubbl.: Carinal resection. Multimed Man Cardiothorac Surg. (pagine 2012:mms001. doi: 10.1093/mmcts/mms001) - 2012
- Pubbl.: A 10-year single-center experience on 708 lung metastasectomies: the evidence of the "international registry of lung metastases". - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 1373-8. doi: 10.1097/JTO.0b013e3182208e58.) - 2011
- Pubbl.: Immunohistochemistry by means of widely agreed-upon markers (cytokeratins 5/6 and 7, p63, thyroid transcription factor-1, and vimentin) on small biopsies of non-small cell lung cancer effectively parallels the corresponding profiling and eventual diagnoses on surgical specimens. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 1039-49. doi: 10.1097/JTO.0b013e318211dd16.) - 2011
- Pubbl.: Pneumonectomy for lung cancer: a further step in minimally invasive surgery. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e45-7. doi: 10.1016/j.athoracsur.2010.12.008.) - 2011
- Pubbl.: Predicting prolonged air leak after standard pulmonary lobectomy: computed tomography assessment and risk factors



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- stratification. - rivista scient. internaz. Surgeon. (pagine 72-7. doi: 10.1016/j.surge.2010.07.010.) - 2011
- Pubbl.: Combined small-cell carcinoma of the lung with quadripartite differentiation of epithelial, neuroendocrine, skeletal muscle, and myofibroblastic type. - rivista scient. internaz. Virchows Arch. (pagine 497-503. doi: 10.1007/s00428-010-1011-8) - 2011
 - Pubbl.: Impact of genetic variability in nicotinic acetylcholine receptors on nicotine addiction and smoking cessation treatment. - rivista scient. internaz. Curr Med Chem. (pagine 91-112. doi: 10.2174/092986711793979715.) - 2011
 - Pubbl.: Dual role of RASSF1 as a tumor suppressor and an oncogene in neuroendocrine tumors of the lung. - rivista scient. internaz. Anticancer Res. (pagine 4269-81.) - 2010
 - Pubbl.: Atypical expression and distribution of embryonic stem cell marker, OCT4, in human lung adenocarcinoma. - rivista scient. internaz. J Surg Oncol. (pagine 689-98. doi: 10.1002/jso.21665.) - 2010
 - Pubbl.: The impact of preoperative body mass index on respiratory complications after pneumonectomy for non-small-cell lung cancer. Results from a series of 154 consecutive standard pneumonectomies. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 738-44. doi: 10.1016/j.ejcts.2010.09.007) - 2011
 - Pubbl.: Giant alveolar adenoma causing severe dyspnoea. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 1088-90. doi: 10.1097/JTO.0b013e3181d95ca5.) - 2010
 - Pubbl.: Apical parietal pleural holes: what are they? - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 237-8. doi: 10.1055/s-0029-1240830.) - 2010
 - Pubbl.: Synchronous primary lung cancer, breast cancer recurrence, and mediastinal silicon-induced lymphadenitis. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 560-1. doi: 10.1097/JTO.0b013e3181ccb3c2.) - 2010
 - Pubbl.: Intraparenchymal pulmonary artery aneurysm from ipsilateral non-small cell lung cancer. - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 258-9. doi: 10.1097/JTO.0b013e3181c15429.) - 2010
 - Pubbl.: Four-arm robotic lobectomy for the treatment of early-stage lung cancer. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg (pagine 19-25. doi: 10.1016/j.jtcvs.2009.10.025.) - 2010
 - Pubbl.: Synchronous pleuro - renal solitary fibrous tumors: a new clinical-pathological finding. - rivista scient. internaz. Minerva Chir. (pagine 669-71.) - 2009
 - Pubbl.: "Circular clamp" excision: a new technique for lung metastasectomy. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 244-5. doi: 10.1016/j.jtcvs.2008.06.020.) - 2009
 - Pubbl.: Vascular catheter mimicking persistent left superior vena cava. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 185-6. doi: 10.1055/s-2008-1038669.) - 2009
 - Pubbl.: Which factors affect pulmonary function after lung metastasectomy? - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 792-6. doi: 10.1016/j.ejcts.2009.01.011.) - 2009
 - Pubbl.: Segmentectomy for carcinoid arising from an accessory cardiac bronchus. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 537. doi: 10.1016/j.ejcts.2008.12.015.) - 2009



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Review article: pulmonary sarcomatoid carcinomas: a practical overview. - rivista scient. internaz. Int J Surg Pathol (pagine 103-20. doi: 10.1177/1066896908330049) - 2010
- Pubbl.: The pleural and human fibrin glue sandwich: a quick and effective post-pneumonectomy bronchial stump coverage technique. - rivista scient. internaz. Am J Surg. (pagine e35-7. doi: 10.1016/j.amjsurg.2008.01.022) - 2008
- Pubbl.: A primary pure yolk sac tumor of the lung exhibiting CDX-2 immunoreactivity and increased serum levels of alkaline phosphatase intestinal isoenzyme. - rivista scient. internaz. Int J Surg Pathol. (pagine 247-51. doi: 10.1177/1066896906290657) - 2006
- Pubbl.: Anomalous intrathoracic left vagus and recurrent laryngeal nerve course. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 654-5. doi: 10.1016/j.athoracsurg.2008.02.034.) - 2008
- Pubbl.: Lung cancer staging with minimally invasive endoscopic techniques. - rivista scient. internaz. JAMA. (pagine 2509-10. doi: 10.1001/jama.299.21.2509-b.) - 2008
- Pubbl.: [18F]FDG positron emission tomography/computed tomography and multidetector computed tomography roles in thymic lesion treatment planning. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 362-8. doi: 10.1016/j.lungcan.2008.01.019.) - 2008
- Pubbl.: Lymph-node dissection for the treatment of lung cancer: sampling or complete nodal dissection? - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 148-9. doi: 10.1016/j.lungcan.2008.01.016.) - 2008
- Pubbl.: "Salvage" surgery for primary mediastinal malignancies: is it worthwhile? - rivista scient. internaz. J Thorac Oncol. (pagine 53-8. doi: 10.1097/JTO.0b013e31815e6d54.) - 2008
- Pubbl.: The superior vena cava (SVC) replacement with a heterologous (bovine) custom-made pericardial prosthesis. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg (pagine 1601-2. doi: 10.1016/j.jtcvs.2007.09.006.) - 2007
- Pubbl.: Extended pneumonectomy for non-small cell lung cancer: morbidity, mortality, and long-term results. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 1266-72. doi: 10.1016/j.jtcvs.2007.01.021.) - 2007
- Pubbl.: COPD and abdominal surgery. - rivista scient. internaz. JAMA. (pagine 1158-9. doi: 10.1001/jama.298.10.1158-b) - 2007
- Pubbl.: Primary thoracic synovial sarcoma: factors affecting long-term survival. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 808-9. doi: 10.1016/j.jtcvs.2007.05.036.) - 2007
- Pubbl.: Pneumocephalus after Pancoast's tumor surgery: to be or not to be conservative? - rivista scient. internaz. J Cardiovasc Surg (Torino). (pagine 385-7.) - 2007
- Pubbl.: Pre-operative pulmonary rehabilitation and surgery for lung cancer. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 118-9. doi: 10.1016/j.lungcan.2007.03.022.) - 2007
- Pubbl.: Post-operative respiratory rehabilitation after lung resection for non-small cell lung cancer. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 175-80. doi: 10.1016/j.lungcan.2007.02.017) - 2007
- Pubbl.: Finding the limit between station 2 and station 4 during right-sided thoracotomy. - rivista scient. internaz. Thorac

2



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Cardiovasc Surg. (pagine 203-4. doi: 10.1055/s-2006-924570.) - 2007

- Pubbl.: Prognostic role of lymph node involvement in lung metastasectomy. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 967-72. doi: 10.1016/j.jtcvs.2006.09.104.) - 2007
- Pubbl.: Challenging diagnosis of an unusual solitary pulmonary nodule. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg (pagine 123-5. doi: 10.1055/s-2006-924407.) - 2007
- Pubbl.: A safe and effective method for an immediate bronchopleural fistula repair. - rivista scient. internaz. Minerva Chir. (pagine 137-9.) - 2007
- Pubbl.: Superior vena cava resection for lung and mediastinal malignancies: a single-center experience with 70 cases. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 223-9; discussion 229-30. doi: 10.1016/j.athoracsur.2006.07.075.) - 2007
- Pubbl.: Anterior approach for Pancoast tumor resection. - rivista scient. internaz. Multimed Man Cardiothorac Surg. (pagine 2007(1018):mmcts.2005.001776. doi: 10.1510/mmcts.2005.001776.) - 2007
- Pubbl.: Anomalous right upper lobe venous drainage. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 2272-4. doi: 10.1016/j.athoracsur.2006.04.003.) - 2006
- Pubbl.: Extended redo sleeve resection for postoperative dehiscence after right upper bronchoplasty. - rivista scient. internaz. Minerva Chir. (pagine 353-5.) - 2006
- Pubbl.: [Technique, results and impact of induction chemotherapy in sleeve lobectomy for lung cancer] - rivista scient. internaz. Minerva Chir. (pagine 307-13.) - 2006
- Pubbl.: Tracheal reconstruction for a long tracheal resection. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1953. doi: 10.1016/j.athoracsur.2006.04.010.) - 2006
- Pubbl.: Complete response following preoperative chemotherapy for resectable non-small cell lung cancer. - rivista scient. internaz. Chest. (pagine 1284-5. doi: 10.1378/chest.130.4.1284-a) - 2006
- Pubbl.: Pulmonary artery reconstruction by a custom-made heterologous pericardial conduit in the treatment of lung cancer. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 241-3. doi: 10.1016/j.lungcan.2006.05.006.) - 2006
- Pubbl.: Review on bronchopleural fistula: did a surgeon review it? - rivista scient. internaz. Chest. (pagine 1731; author reply 1731-2. doi: 10.1378/chest.129.6.1731.) - 2006
- Pubbl.: Preoperative chemotherapy and postoperative complications: a closer look. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 2335. doi: 10.1016/j.athoracsur.2005.11.020.) - 2006
- Pubbl.: Subclavicular recurrence of breast cancer: does surgery play a role? - rivista scient. internaz. Breast. (pagine 649-53. doi: 10.1016/j.breast.2006.01.011.) - 2006
- Pubbl.: Treatment of pulmonary metastases from primary intraosseous odontogenic carcinoma. - rivista scient. internaz. Lancet Oncol. (pagine 272-3. doi: 10.1016/S1470-2045(06)70620-9.) - 2006
- Pubbl.: Superior vena cava replacement for lung cancer using a heterologous (bovine) prosthesis: preliminary results. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 490-1. doi: 10.1016/j.jtcvs.2005.09.011.) - 2006



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Multimodality treatment of unresectable stage III non-small cell lung cancer: interim analysis of a phase II trial with preoperative gemcitabine and concurrent radiotherapy. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 314-21. doi: 10.1016/j.jtcvs.2005.07.044.) - 2006
- Pubbl.: Superior vena cava resection for lung and mediastinal malignancies. - rivista scient. internaz. Multimed Man Cardiothorac Surg. (pagine 2006(1009):mmcts.2005.001511. doi: 10.1510/mmcts.2005.001511) - 2006
- Pubbl.: Mediastinal-like growing teratoma syndrome. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 228-9. doi: 10.1016/j.jtcvs.2004.11.050.) - 2005
- Pubbl.: Successful subtotal tracheal replacement (using a skin/omental graft) for dehiscence after a resection for thyroid cancer. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 1455-6. doi: 10.1016/j.jtcvs.2004.11.010.) - 2005
- Pubbl.: Patent ductus arteriosus in neonates and new approaches. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1827-8. doi: 10.1016/j.athoracsur.2004.07.033.) - 2005
- Pubbl.: Farnesyltransferase inhibitors and human malignant pleural mesothelioma: a first-step comparative translational study. - rivista scient. internaz. Clin Cancer Res. (pagine 2026-37. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-04-1450.) - 2005
- Pubbl.: Extended right pneumonectomy with partial left atrial resection for primary leiomyosarcoma of the mediastinum. - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 694-5. doi: 10.1016/j.jtcvs.2004.07.057.) - 2005
- Pubbl.: Symptom-free T4 lung cancer with bilateral pulmonary artery infiltration. - rivista scient. internaz. Lancet Oncol. (pagine 64. doi: 10.1016/S1470-2045(04)01716-4.) - 2005
- Pubbl.: The prognostic value of residual mediastinal involvement following induction therapy and surgery for locally advanced non-small cell lung cancer. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 125-6. doi: 10.1016/j.lungcan.2004.03.019.) - 2004
- Pubbl.: Persistent gastric stump-pleural fistula with circumscribed pleural empyema: a single approach for a twofold problem. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e56-7. doi: 10.1016/j.athoracsur.2004.04.099.) - 2004
- Pubbl.: Mediastinal cystic teratoma. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e34. doi: 10.1016/j.athoracsur.2003.08.058.) - 2004
- Pubbl.: Anomalous left bronchial segmentation associated with an abnormal left pulmonary artery course. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine e16. doi: 10.1016/S0003-4975(03)01315-8.) - 2004
- Pubbl.: Persistent air leak after pulmonary resection: the water-valve "foam" problem. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 389-90. doi: 10.1016/j.athoracsur.2003.08.042.) - 2004
- Pubbl.: Thoracoscopic management of postpneumonectomy empyema. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 273-6. doi: 10.1016/j.athoracsur.2004.02.023.) - 2004
- Pubbl.: Primary mediastinal hyalinizing spindle cell tumor with giant rosettes. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 2206-9. doi: 10.1016/S0003-4975(03)01388-2.) - 2004



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Networking for excellence in lung cancer: paper vs research work. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 363-5. doi: 10.1016/j.lungcan.2003.09.007.) - 2004
- Pubbl.: Non-small cell lung cancer: from cytotoxic systemic chemotherapy to molecularly targeted therapy. - rivista scient. internaz. Curr Med Chem Anticancer Agents. (pagine 231-45. doi: 10.2174/1568011043352957.) - 2004
- Pubbl.: Pulmonary inverted Schneiderian papilloma. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1845-6. doi: 10.1016/S0003-4975(03)01372-9.) - 2004
- Pubbl.: Correspondence re L. J. Wirth et al., Induction docetaxel and carboplatin followed by weekly docetaxel and carboplatin with concurrent radiotherapy, then surgery in stage III non-small cell lung cancer: a phase I study. Clin Cancer Res 2003;9:1698-704. - rivista scient. internaz. Clin Cancer Res. (pagine 2902-3) - 2004
- Pubbl.: Extrathymic malignancies in patients with thymoma. - rivista scient. internaz. Ann Oncol. (pagine 692-3. doi: 10.1093/annonc/mdh155.) - 2004
- Pubbl.: Neoadjuvant concurrent radiochemotherapy in locally advanced (IIIA-IIIB) non-small-cell lung cancer: long-term results according to downstaging. - rivista scient. internaz. Ann Oncol. (pagine 389-98. doi: 10.1093/annonc/mdh099.) - 2004
- Pubbl.: Results of thoracoscopic pleural abrasion for primary spontaneous pneumothorax. - rivista scient. internaz. Surg Endosc. (pagine 466-71. doi: 10.1007/s00464-003-9067-z.) - 2004
- Pubbl.: Enduring challenge in the treatment of non-small cell lung cancer with clinical stage IIIB: results of a trimodality approach. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1802-8. doi: 10.1016/S0003-4975(03)01063-4) - 2003
- Pubbl.: [Pulmonary hyalinising granuloma with mediastinal fibrosis: a rare cause of dysphagia] - rivista scient. internaz. Ann Chir. (pagine 622-5. doi: 10.1016/j.anchir.2003.10.017.) - 2003
- Pubbl.: The role of the surgeon in translational research. - rivista scient. internaz. Lancet. (pagine 1082. doi: 10.1016/S0140-6736(03)14434-0.) - 2003
- Pubbl.: Long-term results of endoscopic thoracic sympathectomy for upper limb hyperhidrosis. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 075-9. doi: 10.1016/S0003-4975(02)04657-x) - 2003
- Pubbl.: Minimally invasive technique for bronchoplastic procedure. - rivista scient. internaz. Chest. (pagine 1495. doi: 10.1378/chest.122.4.1495.) - 2002
- Pubbl.: Pregnancy and heart-lung transplantation. - rivista scient. internaz. J Heart Lung Transplant. (pagine 914-7. doi: 10.1016/S1053-2498(02)00388-1.) - 2002
- Pubbl.: Incidental surgical findings of a phase I trial of weekly gemcitabine and concurrent radiotherapy in patients with unresectable non-small cell lung cancer. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 207-12. doi: 10.1016/S0169-5002(02)00075-2) - 2002
- Pubbl.: Pulmonary metastases: can accurate radiological evaluation avoid thoracotomic approach? - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 1111-4. doi: 10.1016/S1010-7940(02)00119-7.) - 2002



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Pubbl.: Morbidity after induction therapy and surgery in non small cell lung cancer (NSCLC). Focus on pulmonary function. - rivista scient. internaz. Lung Cancer. (pagine 219-20. doi: 10.1016/s0169-5002(01)00473-1.) - 2002
- Pubbl.: Unsuspected primary pulmonary meningioma. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 553-5. doi: 10.1016/s1010-7940(01)01174-5) - 2002
- Pubbl.: Adjuvant radiotherapy in non-small cell lung cancer with pathological stage I: definitive results of a phase III randomized trial. - rivista scient. internaz. Radiother Oncol. (pagine 11-9. doi: 10.1016/s0167-8140(01)00478-9.) - 2002
- Pubbl.: Giant neurofibroma of the chest wall. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg (pagine 339. doi: 10.1016/s1010-7940(01)01120-4.) - 2002
- Pubbl.: Phase I trial of weekly gemcitabine and concurrent radiotherapy in patients with inoperable non-small-cell lung cancer. - rivista scient. internaz. J Clin Oncol. (pagine 804-10. doi: 10.1200/JCO.2002.20.3.804.) - 2002
- Pubbl.: Left bronchial disruption and aortic rupture after blunt chest trauma. - rivista scient. internaz. Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 382-3. doi: 10.1055/s-2001-19019.) - 2001
- Pubbl.: Focus on cosmesis in thymectomy for myasthenia gravis. - rivista scient. internaz. Ann Thorac Surg. (pagine 1441-2. doi: 10.1016/s0003-4975(01)02873-9) - 2001
- Pubbl.: Mediastinoscopy as a standardised procedure for mediastinal lymph-node staging in non-small cell carcinoma. Do we have to accept the compromise? - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 652-4. doi: 10.1016/s1010-7940(01)00860-0.) - 2001
- Pubbl.: Ten year experience with induction therapy in locally advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): is clinical re-staging predictive of pathological staging? - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 894-8. doi: 10.1016/s1010-7940(01)00697-2.) - 2001
- Pubbl.: Induction therapy in non-small-cell lung cancer: a comparison of clinical and post-surgical staging. - rivista scient. naz. Ann Ital Chir. (pagine 899-903.) - 1999
- Pubbl.: [Surgical treatment of pulmonary metastases of colorectal cancers. 8-year survival and main prognostic factors] - rivista scient. internaz. Rev Mal Respir. (pagine 809-15.) - 1999
- Pubbl.: Staged axillary thoracotomy for bilateral lung metastases: an effective and minimally invasive approach. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine S37-9. doi: 10.1016/s1010-7940(99)00182-7.) - 1999
- Pubbl.: Biological characterization of central and peripheral primary non small cell lung cancers (NSCLC). - rivista scient. internaz. Anticancer Res. (pagine 2249-52.) - 1999
- Pubbl.: Thymectomy in myasthenia gravis via video-assisted infra-mammary cosmetic incision. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg. (pagine 861-3. doi: 10.1016/s1010-7940(99)00120-7.) - 1999
- Pubbl.: Surgical management of pulmonary tuberculosis. - rivista scient. naz. Rays (pagine 193-202.) - 1998
- Pubbl.: Concurrent radio-chemotherapy in N2 non small cell lung cancer: interim analysis. - rivista scient. internaz. Eur J Cardiothorac Surg (pagine 366-71. doi: 10.1016/s1010-7940(97)00206-6.) - 1997



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- Capitolo: Il Cancro del polmone. Volume monografico per la relazione biennale della Società Italiana di Chirurgia. (pagine 1-235) - 1999
- Capitolo: Emergenze Toraciche In Della Corte F, Olliveri F, Enrichens F.(ed). Manuale di medicina d'emergenza. McGraw-Hill Companies (pagine 705-24.) - 2001
- Capitolo: I tumori primitivi del Polmone. In Mazzeo F - Forastieri P (ed). Trattato di Chirurgia Oncologica, vol. II. Piccin Nuova Libreria, Padova (pagine 45.1-45.69.) - 2003
- Capitolo: Vidéo-médiastinoscopie. In Gossot D. (ed). Techniques de Chirurgie Endoscopique du Thorax. Springer-Verlag Ed., Paris, (pagine 141-149.) - 2003
- Capitolo: Surgical endoscopic biopsies in patients with lymphoma. In A. Guermazi (ed). MEDICAL RADIOLOGY Diagnostic Imaging. Volume: Radiological Imaging in Hematological Malignancies. Springer Ed. (pagine 527-538.) - 2003
- Capitolo: Emergenze Toraciche. In Della Corte F, Enrichens F, Olliveri F, Petrino R (ed). Manuale di medicina d'emergenza. McGraw-Hill Companies (pagine 731-48.) - 2007
- Capitolo: I Tumori Polmonari. Linee guida per la pratica clinica. Volume monografico edito dall'AIOT (Associazione Italiana Oncologia Toracica) (pagine 1-262.) - 2010
- Pubbl.: Does chemotherapy increase the risk of respiratory complications after pneumonectomy? - rivista scient. internaz. J Thorac Cardiovasc Surg. (pagine 519-23. doi: 10.1016/j.jtcvs.2006.05.012.) - 2006

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni (max 2,500 p.) 2,500

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici						Punti
--	--	--	--	--	--	--------------

Dottorati di ricerca

- Dottore di Ricerca in Scienze Pneumo-Cardio-Toraciche di Interesse Medico e Chirurgico presso Università di Bologna, Ciclo XXI nel 2009 (3 anni)

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici (max 2,500 p.) 0,400

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA						Punti
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--------------

VOLUME DELL' ATTIVITA' SVOLTA - Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- In relazione agli ultimi 10 anni di attività si evidenzia una ottima tipologia delle prestazioni sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo.

Totale VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA (max 10,000 p.) 9,000

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO						Punti
--	--	--	--	--	--	--------------

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO - Aderenza profilo

- Il candidato presenta in analogia con la tipologia delle prestazioni una più che buona aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dal bando di avviso.

Totale ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO (max 10,000 p.) 8,000

Totale punti GALETTA DOMENICO: 27,925



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Candidato: **PERNAZZA FAUSTO**

nato il 13/04/1974 a TORINO (TO)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Altra istituzione

- Istituzione: ASO ALESSANDRIA - Tipologia: Azienda ospedaliera, a rilevanza nazionale
- Istituzione: ASL città di Torino - Tipologia: Azienda Sanitaria Locale - Note: tipologia prestazioni ambulatoriali
- Istituzione: ASL città di Torino - Tipologia: Azienda Sanitaria Locale - Note: tipologia ricoveri ordinari

Servizio prestato presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS, Presidio Ospedaliero A.S.L. di particolare rilevanza

- Istituzione: ASL città di Torino - Tipologia: Azienda Sanitaria Locale - Note: tipologia istituzioni

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni (max 3,000 p.) **3,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze	Unità mis.	Dal	Al	mm:gg	% part time Numero Ore sett.	Punti
--	---------------	-----	----	-------	------------------------------------	-------

Attività di continuità assistenziale

- Dipendente a t.det. dirigente medico (medico continuità assistenziale) presso ASL To4 (PA) t.def. (n. 12 h/sett.) - nessun incarico

n. 02/02/04 01/07/08 053:00 100%

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore della S.S.

- Dipendente a t.indet. dirigente medico (chirurgia toracica) presso ASO Alessandria (PA) (n. 40 h/sett.) - nessun incarico
- Dipendente a t.indet. dirigente medico (chirurgia toracica) presso ASL città di Torino (PA) (n. 40 h/sett.) - alta special. - Competenze: chirurgia robotica - Note: CHIRURGIA MINI-INVASIVA TORACOSCOPICA E ROBOTICA, CHIRURGIA ESOFAGEA - POSIZIONE C1

mese 01/08/08 31/07/19 132:00 100%

mese 01/08/19 14/12/23 052:14 100%

- Periodo elaborato mese 184:14 100%

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze (max 10,000 p.) **4,625**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale		Dal	Al			Punti
--	--	-----	----	--	--	-------

Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori

- Training TR300 Thoracic presso IRCAD HOSPITAL Strasbourg, France nel 2022 (1 anni)
- Addestramento professionale (chirurgo in formazione) - 40 h/sett. presso Hospital Nord Marseille (France) - Note: frequentatore per i primi sei mesi, per i successivi sei mesi in qualità di medico interno

01/05/06 01/05/07

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale (max 0,500 p.) **0,300**



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Nessuna attività didattica

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica (max 1,000 p.) 0.000

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Partecipazione a corsi, congressi, ecc.		Dal	Al			Punti
---	--	-----	----	--	--	-------

Partecipazione in qualità di uditore a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

- Online assessment for surgeons, residents, and fellows on the da Vinci Xi surgical system (P8, OS4 v9) presso ab medica spa nel 2022 (1 anni)
- Partecipante (14 ore) al corso: RICOSTRUZIONE E STABILIZZAZIONE DELLA PARETE TORACICA & 1° UPDATE VATS GROUP 08/05/14 09/05/14
- Partecipante al congresso: 34° CONGRESSO NAZIONALE SICT 02/10/14 04/10/14
- Partecipante (6 ore) al corso: STRESS LAVORO CORRELATO - AGGRESSIONI (MOD. 11) - 6 ECM 21/11/14 21/11/14
- Partecipante (4 ore) al corso: RISCHIO BIOLOGICO E RISCHIO CHIMICO (MOD. 6A) - 5 ECM 21/01/15 21/01/15
- Partecipante (7 ore) al corso: PECTUS AND AIRWAY SURGERY - PECTUS COURSE ONLY - 05/03/15 05/03/15
- Partecipante (7 ore) al meeting: VATS LOBECTOMY GROUP meeting 13/03/15 13/03/15
- Partecipante al corso: AGGIORNAMENTO DEL SISTEMA TRAKCARE UTILIZZATO IN AMBITO OSPEDALIERO E DELL'EMERGENZA URGENZA 19/04/16 19/04/16
- Partecipante (8 ore) al corso: GIORNATA DELLE RICERCHE SCIENTIFICHE: CONDIVIDERE LA CONOSCENZA PER MIGLIORARE LA SALUTE 16/12/16 16/12/16
- Partecipante (4 ore) al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO POLMONARI - 6 ECM 05/04/17 10/05/17
- Partecipante al convegno: SCUOLA SPECIALE A.C.O.I. DI CHIRURGIA MININVASIVA & ROBOTICA 16/05/17 17/05/17
- Partecipante (4 ore) al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO POLMONARI. MODULO 2: IDENTIFICAZIONE DELLE CRITICITÀ CLINICHE E DEFINIZIONE DI PERCORSI CONDIVISI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELL'ATTIVITÀ CLINICA E ORGANIZZATIVA - 6 ECM 10/07/17 20/09/17
- Partecipante (4 ore) al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO POLMONARI. MODULO 3: ANALISI DELLA LETTERATURA CON REVISIONE ED INTEGRAZIONE DELLE LINEE GUIDA SULLE NEOPLASIE TORACO-POLMONARI - 6 ECM 11/10/17 06/12/17
- Partecipante al corso: MESOTELIOMA MALIGNO: LE NOVITÀ E L'APPLICABILITÀ NELLA PRATICA CLINICA (GIC INTERAZIENDALE MESOTELIOMA) MODULO 3 IDENTIFICAZIONE DELLE CRITICITÀ CLINICHE E DEFINIZIONE DI PERCORSI CONDIVISI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELL'ATTIVITÀ CLINICA E ORGANIZZATIVA - 8 ECM 14/11/17 01/12/17
- Partecipante al corso: MESOTELIOMA MALIGNO: LE NOVITÀ E L'APPLICABILITÀ NELLA PRATICA CLINICA (GIC INTERAZIENDALE MESOTELIOMA) MODULO 1 ANALISI DELLA LETTERATURA CON 06/04/18 15/05/18



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

REVISIONE E INTEGRAZIONE DEL PERCORSO INTERAZIENDALE
"MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA -- 8 ECM

- Partecipante al corso: MESOTELIOMA MALIGNO: LE NOVITÀ E L'APPLICABILITÀ NELLA PRATICA CLINICA (GIC INTERAZIENDALE MESOTELIOMA) MODULO 2. DISCUSSIONE COLLEGIALE DEI CASI E DEFINIZIONE DI STRATEGIE TERAPEUTICHE MULTIDISCIPLINARI - 8 ECM

10/07/18 21/09/18

- Partecipante al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO POLMONARI. MODULO 2: IDENTIFICAZIONE DELLE CRITICITÀ CLINICHE E DEFINIZIONE E DEFINIZIONE DI PERCORSI CONDIVISI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELL'ATTIVITÀ CLINICA E ORGANIZZATIVA - 6 ECM

11/07/18 12/09/18

- Partecipante al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO ? POLMONARI - MODULO 3 ANALISI DELLA LETTERATURA CON REVISIONE E INTEGRAZIONE DELLE LINEE GUIDA SULLE NEOPLASIE DEL TRATTO TORACO - POLMONARI - 6 ECM

10/10/18 21/11/18

- Partecipante al corso: APPROCCIO MINI-INVASIVO E ROBOTICO IN CHIRURGIA TORACICA

10/12/18 11/12/18

- Partecipante al meeting: Focus ON in Anestesia per la Chirurgia Toracica -- 4.9 ECM

23/02/19 23/02/19

- Partecipante al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE TORACO POLMONARI. MODULO 1: DISCUSSIONE COLLEGIALE DEI CASI E DEFINIZIONE DI STRATEGIE TERAPEUTICHE MULTIDISCIPLINARI (CODICE N. 33755 EDIZIONE 1) - 6 ECM

17/04/19 15/05/19

- Partecipante al corso: INTERNATIONAL THORACIC ONCOLOGY SYMPOSIUM - 11 ECM

08/11/19 09/11/19

- Partecipante al corso: trattamento chirurgico dei traumatismi del torace; cadaver lab

14/11/19 15/11/19

- Partecipante al corso: FORMAZIONE OBBLIGATORIA GENERALE E SPECIFICA IN TERMINI DI SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI (ai sensi del D.Lgs.81/08 art.37) - modulo per mansioni a Rischio Alto in area sanitaria - Settore Ateco 2007 Q 86 - 16 ECM

07/02/20 31/05/20

- Partecipante alla FSC: RETE ONCOLOGICA - TUMORI DELL'ESOFAGO: PRODUZIONE DI DOCUMENTI DI CONSENSO E DI RACCOMANDAZIONI CLINICHE E ORGANIZZATIVE - 25 ECM

07/03/22 19/09/22

- Partecipante al corso: Certificate of da Vinci Technology Training as a CONSOL SURGEON; Training avanzato di chirurgia robotica - training TR200 Thoracic -

21/04/22 22/04/22

- Partecipante al corso: training avanzato robotico TR 300 thoracic

21/12/22 21/12/22

- Partecipante alla FSC: RETE ONCOLOGICA. TUMORI DELL'ESOFAGO: VALUTAZIONE DELLE PIÙ RECENTI ACQUISIZIONI DERIVATE DALLA LETTERATURA SCIENTIFICA ATTRAVERSO LA DISCUSSIONE DI CASI PARADIGMATICI - 25 ECM

01/03/23 20/10/23

- Partecipante alla FSC: RETE ONCOLOGICA. TUMORI TORACO-POLMONARI: VALUTAZIONE DELLE PIÙ RECENTI ACQUISIZIONI DERIVATE DALLA LETTERATURA SCIENTIFICA ATTRAVERSO LA DISCUSSIONE DI CASI PARADIGMATICI - 25 ECM

01/03/23 19/11/23

- Partecipante al corso: CCRISP: ASSISTENZA AL MALATO CHIRURGICO CRITICO - con esame finale - 26 ECM

26/09/23 27/09/23

[Handwritten signatures and initials]



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Partecipazione in qualità di Relatore o Tutor a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

- | | | |
|---|----------|----------|
| • Relatore (21 ore) al convegno: XXVII CONGRESSO NAZIONALE S.P.I.G.C. (SOCIETÀ POLISPECIALISTICA ITALIANA DEI GIOVANI CHIRURGHI) | 11/06/15 | 13/06/15 |
| • Relatore (7.5 ore) al congresso: XVIII CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA | 08/10/15 | 10/10/15 |
| • Relatore al corso: CASI CLINICI E REVISIONE DELLA LETTERATURA MEDICO/INFERMIERISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA. MODULO 4: LA GESTIONE DEL TRAUMA TORACICO - | 17/05/16 | 17/05/16 |
| • Relatore al corso: MESOTELIOMA MALIGNO: LE NOVITÀ E L'APPLICABILITÀ NELLA PRATICA CLINICA (GIC INTERAZIENDALE MESOTELIOMA) MODULO 1 ANALISI DELLA LETTERATURA CON REVISIONE E INTEGRAZIONE DEL PERCORSO INTERAZIENDALE "MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA" | 21/04/17 | 31/05/17 |
| • Relatore al corso: MESOTELIOMA MALIGNO: LE NOVITÀ E L'APPLICABILITÀ NELLA PRATICA CLINICA (GIC INTERAZIENDALE MESOTELIOMA) MODULO 1 ANALISI DELLA LETTERATURA CON REVISIONE E INTEGRAZIONE DEL PERCORSO INTERAZIENDALE "MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA" - 8 ECM | 05/04/19 | 14/05/19 |
| • Relatore al corso: CORSO TEORICO PRATICO: GESTIONE E TRATTAMENTO DELLE FERITE, DELLE USTIONI E GESTIONE DEL TDT PLEURICO IN PRONTO SOCCORSO - 16 ECM | 28/11/22 | 28/11/22 |
| • Relatore al congresso: CONTROCORRENTE 2023: MITI DA SFATARE IN MEDICINA D'URGENZA - 8 ECM | 27/10/23 | 27/10/23 |

Partecipazione a corsi in qualità di uditore o relatore non riferita agli ultimi 10 anni

- | | | |
|---|----------|----------|
| • Partecipante al congresso: 59ème congrès de la société française de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire | 14/06/06 | 17/06/06 |
| • Partecipante al convegno: 6èmes rencontres médico-chirurgicales d'oncologie thoracique | 04/05/07 | 05/05/07 |
| • Relatore al congresso: 60ème congrès de la société française de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire - | 13/06/07 | 16/06/07 |
| • Partecipante (7 ore) al corso: PREPOSTI E DIRIGENTI AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 - 5 ECM | 20/10/09 | 20/10/09 |
| • Relatore al congresso: XVI CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA | 22/09/11 | 24/09/11 |
| • Relatore al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA MESOTELIOMA MALIGNO: ANALISI DELLA LETTERATURA CON REVISIONE ED INTEGRAZIONE DEL PERCORSO INTERAZIENDALE "MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA". - 7 ECM | 30/03/12 | 27/04/12 |
| • Relatore (36 ore) al corso: ATTIVITÀ INTEGRATA TRA MEDICI E INFERMIERI ALL'INTERNO DEI GRUPPI INTERDISCIPLINARI DI CURE (G.I.C) IN ONCOLOGIA - - 18 ECM | 18/04/12 | 12/12/12 |
| • Relatore al corso: LA GESTIONE CLINICA DEI PAZIENTI AFFETTI DA MESOTELIOMA MALIGNO: DISCUSSIONE COLLEGIALE DEI CASI E DEFINIZIONE DI STRATEGIE TERAPEUTICHE MULTIDISCIPLINARI - 7 ECM | 08/06/12 | 24/07/12 |
| • Partecipante (12 ore) al corso: APPROPRIATEZZA DELL'ANTIBIOTICOPROFILASSI CHIRURGICA | 05/10/12 | 30/11/12 |
| • Partecipante (6 ore) al corso: PREPOSTI AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 - 5 ECM | 30/11/12 | 30/11/12 |
| • Partecipante al meeting: RIUNIONE PLENARIA CENTRI ACCREDITATI "REGISTRO ITALIANO METASTASI POLMONARI" | 07/03/13 | 07/03/13 |



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

• Partecipante (20 ore) al corso: STUDIO MULTICENTRICO PRE/POST INTRODUZIONE DI DISPOSITIVI PER LA PREVENZIONE DELLA PUNTURA ACCIDENTALE - 20 ECM	19/03/13	05/04/13
• Relatore (20 ore) al corso: MESOTELIOMA PLEURICO: L'EVIDENZA ALLA BASE DELL'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE - 20 ECM	19/04/13	14/10/13
• Partecipante (18 ore) al corso: ARGOMENTI E PROSPETTIVE IN ONCOLOGIA TORACICA 2013 - con esame finale - 18 ECM	24/04/13	18/12/13
• Relatore (25 ore) al congresso: 32° CONGRESSO NAZIONALE ACOI 22-24 MAGGIO 2013	22/05/13	24/05/13
• Partecipante (22.5 ore) al congresso: XVII CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA	26/09/13	28/09/13

Altre attività non rientranti nelle precedenti categorie.

- : Competenze tecniche Fin dalla mia prima esperienza ho lavorato in centri con DEA di II livello, in cui cruciale e strategica è la presenza della chirurgia toracica. Con il tempo ho sviluppato, maturato e poi consolidato una esperienza nella gestione della emergenza/urgenza in ambito di chirurgia toracica ad alta complessità, inizialmente come aiuto e successivamente come primo operatore (vedi casistica operatoria); segnalo i più notevoli terreni di applicazione : competenze nella gestione e nel trattamento di importanti traumi delle vie aeree, eseguendo anche riparazioni complesse di lacerazioni tracheali; analoghe competenze nella gestione e nel trattamento di traumatismi dell'esofago, sia cervicale che toracico; gestione e trattamento di importanti traumatismi del torace, con stabilizzazione della parete mediante protesi sintetiche; gestione e trattamento delle cervico-mediastiniti; trattamento anche con metodiche mini-invasive di emotoraci post-traumatici, sia acuti che cronici; gestione e trattamento di empiemi pleurici e delle patologie infettive e suppurative anche della parete toracica ; gestione e trattamento di patologie del cavo pleurico, quali ad esempio lo pneumotorace. Dal 2016 mi occupo di chirurgia robotica, eseguendo routinariamente interventi come primo operatore; dal 2021 eseguo chirurgia resettiva polmonare anatomica per neoplasie con tale metodica. Anche nel trattamento di patologie malformative ho sviluppato competenze sia nel trattamento mini-invasivo (es tecnica di Nuss per il pectus excavatum), sia di chirurgia resettiva e ricostruttiva maggiore per neoplasie della parete toracica
- CONSULENTE TECNICO D'UFFICIO presso Università Telematica degli Studi - IUL nel 2023 (1 anni)
- : Capacità organizzative Ho appreso a lavorare in autonomia, ma soprattutto in equipe, cercando di avere particolare attenzione nell'organizzazione e gestione del lavoro, anche attraverso la pianificazione e gestione di nuovi progetti , avendo cura di applicare correttamente i protocolli aziendali
- : Competenze gestionali sostenute da un'esperienza di oltre 10 anni, ho sviluppato la capacità di lavorare in gruppo, contribuendo a creare un clima di cooperazione ed empatia, nel rispetto delle esigenze dei colleghi, ed incentivando, con affiancamento e tutoraggio, l'acquisizione di competenze crescenti nei colleghi più giovani. Da anni mi occupo della pianificazione dei turni di lavoro e dell'organizzazione dell'attività di reparto e ambulatoriali; l'esperienza professionale acquisita mi ha portato a sviluppare competenze nell'ambito dell'individuazione e gestione delle priorità cliniche



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

ottemperando allo svolgimento sia dell'attività elettiva che di urgenza. Ultimamente mi sono occupato del rispetto del Piano della Performance Organizzativa per quanto riguarda gli obiettivi aziendali della struttura di Chirurgia Toracica: verifica della qualità dell'assistenza, della qualità ed efficienza dei processi clinico assistenziali, della gestione dei flussi sanitari nell'ambito di competenza della struttura, nell'attuazione di programmi regionali e aziendali (es. applicazione di check list nel percorso del paziente chirurgico), nell'attenzione ai consumi nel rispetto del budget

- : Competenze tecniche sono referente per l'Ospedale San Giovanni Bosco di Torino del VATS group (gruppo di studio e ricerca nazionale)
- : Competenze tecniche Possiedo il patentino come "console surgeon" per la chirurgia robotica, fornito direttamente da Intuitive (ditta produttrice del robot da Vinci)
- : Capacità organizzative Sono membro del Gruppo Interdisciplinare Cure che si occupa delle neoplasie toraco-polmonari; settimanalmente partecipo in maniera proattiva alle riunioni collegiali, contribuendo a creare un forte senso di squadra con i colleghi Oncologi, Pneumologi, Radioterapisti, Radiologi, Anatomopatologi; i risultati di tale impegno si stanno concretizzando in un aumento della produttività dell'Unità di chirurgia Toracica nel trattamento di patologie oncologiche. anche nella precedente esperienza lavorativa ero membro del gruppo interdisciplinare cure per le patologie neoplastiche del torace (Alessandria ed Asti); ad Alessandria ho partecipato agli incontri multidisciplinari per la gestione ed il trattamento delle neoplasie esofagee, ambito di cui mi occupo tuttora, facendo parte del gruppo interaziendale per la gestione ed il trattamento di tali patologie; sono stato Referente del Gruppo Interdisciplinare Cure interaziendale per la diagnosi ed il trattamento del mesotelioma pleurico maligno della pleura
- : Capacità organizzative Faccio parte di gruppi di lavoro che si occupano della stesura di PDTA (percorsi diagnostici terapeutici assistenziali) per quanto riguarda il tumore del polmone ed il tumore dell'esofago; segnalo che per quanto riguarda il gruppo di lavoro per le neoplasie esofagee sono l'unico chirurgo toracico in Piemonte a farne parte
- : Competenze tecniche Gestione e trattamento del paziente affetto da patologia infettiva, sia acuta che cronica. Collaboro con gli Infettivologi per il trattamento dei pazienti affetti da TBC o da esiti di tale patologia
- : Competenze tecniche Nell'ambito della chirurgia robotica segnalo che dall'inizio dell'attività presso l'ospedale di Alessandria della chirurgia robotica toracica ho sempre effettuato interventi come primo operatore; nel 2021 è stata avviata la chirurgia robotica anche presso l'ASL città di Torino, ed, in quanto unico chirurgo ad averlo utilizzato fino a quel momento, mi è stato concesso l'onore ed il privilegio di inaugurare il nuovo robot da Vinci Xi, eseguendo con successo il primo caso robotico dell'ASL città di Torino. Da allora ho effettuato oltre 60 interventi, sempre come primo operatore; ho eseguito oltre 30 resezioni polmonari maggiori robotiche per neoplasia.
- : Competenze tecniche Esperienza in chirurgia toracica pediatrica, sviluppata sia durante la scuola di specializzazione con il Prof. Borasio, sia durante gli anni di lavoro presso l'ASO



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

Alessandria, collaborando con la Chirurgia dell'Ospedale Cesare Arrigo

- Conoscenza inglese - comprensione ascolto: B1/2 intermedio - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio - scrittura: B1/2 intermedio
- Conoscenza francese - comprensione ascolto: C1/2 avanzato - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: C1/2 avanzato - espressione produzione orale: C1/2 avanzato - scrittura: B1/2 intermedio
- : Capacità di direzione Da Aprile 2021, da quando il precedente responsabile della Chirurgia Toracica è andato in pensione, non è stato nominato formalmente un successore. Mantenendo il medesimo profilo professionale, con l'intento di integrare e promuovere un nuovo "volto" della Chirurgia Toracica, nel rispetto delle indicazioni aziendali, mi sono occupato dello sviluppo dell'attività clinica, della formazione mia e dei miei colleghi; ho posto particolare attenzione nel rafforzare le relazioni con le altre strutture sanitarie, sia dell'azienda che del territorio, guadagnando fiducia e credibilità. Mi sono occupato della formazione chirurgica dei colleghi più giovani, neo-assunti e degli specialisti in formazione. Sebbene non formalizzate ritengo che queste attività possano essere considerate come bagaglio delle capacità di un direttore di Struttura Complessa
- : Competenze gestionali Da due anni mi occupo della formazione dei miei colleghi più giovani, cercando di essere d'esempio sia per quanto riguarda l'aspetto tecnico, ma anche e soprattutto per l'insegnamento di un metodo di lavoro e comunicazione empatica. In sala operatoria effettuo routinariamente chirurgia ad alta complessità, specificatamente mini-invasiva robotica; nel campo della mini-invasiva svolgo funzioni da tutor per quanto riguarda gli interventi sia maggiori che minori effettuati dai miei colleghi
- : Competenze gestionali Nel rispetto delle indicazioni del DM 70, in quanto elemento di riferimento dell'ospedale "hub", collaboro con i presidi del territorio; in particolare è attiva la convenzione con l'Ospedale di Chivasso e la area della "ASL TO4"; anche con l'Ospedale di Ivrea, in particolar modo con la Medicina e l'Oncologia, sono riuscito a creare un "legame" professionale, con aumento del riferimento dei pazienti con patologie di mia pertinenza

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO -Partecipazione a corsi, congressi, ecc. (max 0,500 p.)

0,146

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste internazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: An unusual case of a calcified carcinoid tumour - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (pagine 1154 1155) - 2013
- Pubbl.: Predictors of nodal upstaging in patients with cT13N0 nonsmall cell lung cancer (NSCLC): results from the Italian VATS Group Registry - rivista scient. internaz. Surgery Today (pagine 711-718) - 2020 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
- Pubbl.: Post-operative outcomes and quality of life assessment after thoracoscopic lobectomy for Non-small-cell lung cancer in octogenarians: Analysis from a national database - rivista scient. internaz. Surgical Oncology (pagine 1-6) - 2021 - Note: italian



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

- vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
- Pubbl.: Analysis of survival of patients with metastatic malignant pleural mesothelioma - rivista scient. internaz. Tumori Journal (pagine 1-9) - 2020
 - Pubbl.: The Overweight Paradox: Impact of Body Mass Index on Patients Undergoing VATS Lobectomy or Segmentectomy - rivista scient. internaz. THORACIC (pagine 1-13) - 2022
 - Pubbl.: Does morbid obesity influence perioperative outcomes after videoassisted thoracic surgery (VATS) lobectomy for nonsmall cell lung cancer? Analysis of the Italian VATS group registry - rivista scient. internaz. Surgical Endoscopy (pagine 3567-3573) - 2022 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
 - Pubbl.: Comparison of operative and postoperative characteristics and outcomes between thoracoscopic segmentectomy and lobectomy for non-small-cell lung cancer: a propensity score matching study from the Italian VATS Group Registry - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (pagine 533-542) - 2022 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
 - Pubbl.: What counts more: the patient, the surgical technique, or the hospital? A multivariable analysis of factors affecting perioperative complications of pulmonary lobectomy by video-assisted thoracoscopic surgery from a large nationwide registry - rivista scient. internaz. European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (pagine 1097-1103) - 2019 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
 - Pubbl.: Predicting a Prolonged Air Leak After Video-Assisted Thoracic Surgery, Is It Really Possible? - rivista scient. internaz. Seminars in Thoracic and Cardiovascular Surgery Volume 33, Number 2 (pagine 581-592) - 2020 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte
 - Pubbl.: Uniportal and three-portal video-assisted thoracic surgery lobectomy: analysis of the Italian video-assisted thoracic surgery group database - rivista scient. internaz. Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery (pagine 714721) - 2019 - Note: italian vats group è un gruppo di studio nazionale di cui il candidato fa parte

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali o internazionali non riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Radical surgical resection of a giant pleural metastasis of a malignant phyllodes tumor of the breast - rivista scient. internaz. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery (pagine 1707-1708) - 2005

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni (max 2,500 p.) 0,400

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Corsi di particolare rilievo/corsi di perfezionamento universitario

- CHIRURGIA ROBOTICA TORACICA presso UNIVERSITA DI PISA nel 2011 (1 anni)
- certificate of da Vinci technology Training as a console surgeon presso ab medica spa nel 2022 (1 anni)

Master/ Specializzazione ulteriore

- Specializzazione in CHIRURGIA TORACICA ROBOTICA presso UNIVERSITA DI PISA il 30/11/2011

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici (max 2,500 p.) 0,400

PERNAZZA FAUSTO - Id: 4018899

[Handwritten signatures]



ASL
CITTÀ DI TORINO

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA						Punti
------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VOLUME DELL' ATTIVITA' SVOLTA - Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- In relazione agli ultimi 10 anni di attività si evidenzia una più che buona tipologia delle prestazioni sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo.

Totale VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA (max 10,000 p.) 8,000

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO - Aderenza profilo

- Il candidato presenta in analogia con la tipologia delle prestazioni una ottima aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dal bando di avviso.

Totale ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO (max 10,000 p.) 9,000

Totale punti PERNAZZA FAUSTO: 25,871

