Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Brianza

VERBALE DELLA COMMISSIONE PREVISTA DAL D.LGS. N. 502/92 DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA S.C. "CARDIOLOGIA E UCIC DESIO" DEL PRESIDIO DI DESIO BRIANZA - DISCIPLINA DI CARDIOLOGIA.

Il giorno 26 ottobre 2026, alle ore 09.00, presso il Presidio di Desio si riunisce la Commissione prevista dall'art. 15 del D. Lgs n.502/92 e s.m.i., nominata con determinazione n. 1034 del 25 agosto 2026, per l'esame dei titoli e l'effettuazione del colloquio ai candidati che hanno presentato istanza di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della S.C. "Cardiologia e UCIC Desio" del Presidio di Desio – disciplina di Cardiologia.

Sono presenti:

Michele SOFIA	Direttore Sanitario Aziendale;
Alessandra RUSSO	Direttore di Cardiologia in servizio presso l'ASST Ovest Milanese
Loira LEONI	Direttore di Cardiologia in servizio presso Azienda Ospedale-Università di Padova
Michele DE BENEDICTIS	Direttore di Cardiologia in servizio presso ASL CN1
Samuele COLOMBO	Collaboratore Amm.vo Profess. - Segretario

I Commissari dichiarano espressamente, sotto la propria responsabilità:

- che non sussistono situazioni di incompatibilità tra essi e i concorrenti, ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile, in quanto applicabili;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001.

La Commissione prende atto:

- della deliberazione n. 345 del 9.4.2026 con la quale è stato indetto l'avviso pubblico indicato in epigrafe;
- dell'art. 20 della Legge 12.8.2022, n. 118 che ha sostituito il comma 7 bis dell'art. 15 del D.Lgs. n.502/92;
- della nota regionale del 23.9.2022 applicativa delle suddette disposizioni legislative;
- della deliberazione di Giunta Regionale n. X/553 del 2.8.2013 "*Approvazione delle linee di indirizzo regionale recanti i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione di Struttura Complessa a dirigenti sanitari (area medica, veterinaria e del ruolo sanitario) in ottemperanza all'art.15, comma 7 bis D. Lgs. 502/92*";

Come previsto dalla sopra richiamata normativa, assume le funzioni di presidente della Commissione il dott. Michele De Benedictis quale componente con maggior anzianità di servizio tra i tre direttori sorteggiati.

La Commissione prende atto dell'avviso pubblico a suo tempo emanato, accertando che lo stesso ha avuto la prescritta pubblicità, (pubblicato sul BURL, sulla G.U. e sul sito aziendale) e prende atto altresì che i candidati sono stati regolarmente avvisati, mediante avviso pubblicato sul sito internet aziendale, così come risulta dalla relativa documentazione agli atti.

I Commissari prendono atto del profilo soggettivo del dirigente che è stato loro trasmesso dalla ASST.

Successivamente la Commissione prende atto:

- dell'art 5 del D.P.R. n. 484/97 il quale demanda alla Commissione stessa l'accertamento del possesso dei requisiti di cui ai commi 1) e 2) del medesimo articolo;
- dei DD.MM. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni, che approvano le discipline equipollenti e affini a quelle oggetto del posto da ricoprire;
- della determina n. 755 del 29.6.2026 con la quale si è preso atto che sono pervenute le domande di partecipazione da parte dei sotto indicati candidati:

Candidato	**Nato il**
CENTOLA MARCO	19/06/1976
CORTICELLI ALFREDO	09/07/1982
MIRCOLI LUCA	29/04/1970
MOLLICHELLI NADIA	30/04/1972

La Commissione procede, quindi all'esame delle istanze presentate dai candidati e, sulla base delle dichiarazioni rese dai medesimi e di tutta la documentazione agli atti, accerta che tutti i candidati risultano essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa sopra citata e, pertanto, sono ammessi alla procedura di cui trattasi.

Richiamata la convocazione pubblicata sul sito internet aziendale, al fine di procedere alla valutazione dei curricula esclusivamente degli aspiranti presenti, la Commissione procede all'appello dei candidati.

Si dà atto, pertanto, della seguente situazione di presenti e assenti:

Candidato	**Nato il**	**Presente**	**Assente**
CENTOLA MARCO	19/06/1976	X	
CORTICELLI ALFREDO	09/07/1982	X	
MIRCOLI LUCA	29/04/1970	X	
MOLLICHELLI NADIA	30/04/1972	X	

A questo punto la Commissione invita i candidati presenti all'appello a ripresentarsi alle ore 10.00 della data odierna, presso la medesima sede, per l'effettuazione del colloquio valutativo.

La Commissione, collegialmente prende altresì atto:

- del contenuto del fabbisogno organizzativo che caratterizza la Struttura Complessa "Cardiologia Desio" del Presidio di Desio, riportato nel profilo professionale del Dirigente da incaricare delineato dall'Azienda;
- che le procedure sulla base delle quali la Commissione deve rassegnare al Direttore Generale la graduatoria dei candidati idonei – formulata sulla scorta dei punteggi attribuiti - sono costituite dall'analisi comparata dei curricula dei candidati presenti e da un colloquio, con l'attribuzione dei rispettivi punteggi; entrambi i momenti valutativi saranno orientati alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato;
- che per la valutazione del curriculum e del colloquio i punti a disposizione sono 100, così ripartiti:
  - 40 punti per il curriculum
  - 60 punti per il colloquio.
- che il punteggio per la valutazione del curriculum, a sua volta, è ripartito come segue:

Esperienza professionale: *massimo 30 punti:*
in tale ambito verranno prese in considerazione le esperienze professionali del candidato tenuto conto:
- della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- della posizione funzionale del candidato nelle strutture e delle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di Direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
- della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volumi e complessità;

Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:
- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- caratteristiche dell'Azienda e della struttura in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze, in relazione al fabbisogno oggettivo;
- durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato.

Non sarà valutata l'anzianità di servizio richiesta quale requisito di ammissione ai sensi del D.P.R. 484/97.

La Commissione stabilisce di assegnare il punteggio massimo pari a n. 30 punti come segue:
- massimo 20 punti: attività di servizio;
- massimo 10 punti di cui:
  - massimo 2 punti: tipologia delle strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio ai sensi dell'art.2 D.P.R. n.484/97: punti 2,000 per le Aziende ospedaliere di rilievo nazionale, IRCCS, Aziende ospedaliero-universitarie; punti 1,500 per Aziende Sanitarie anche su più presidi, maggiori di 500 letti; punti 1,000 per altre realtà di minore complessità organizzativa;
  - massimo 8 punti: tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni.

I 20 punti previsti ai fini della valutazione dell'attività di servizio verranno attribuiti secondo i seguenti criteri, tenendo presente quanto riportato negli artt. 10, 11, 12 e 13 del D.P.R. n. 484/97:

- servizi prestati presso le ASST, ATS, IRCCS, case di cura/istituti convenzionati o accreditati, Istituti o Cliniche Universitarie o Istituti Zooprofilattici Sperimentali o presso Istituti e Enti di cui all'art. 12 del DPR n. 484/97:
  nella disciplina ad incarico o in disciplina equipollente:
  - come Dirigente Medico senza incarico di Direzione punti 1,300 per anno;
  - come Dirigente Medico responsabile di Struttura Semplice: punti 1,500 per anno;
  - come Dirigente Medico responsabile di Struttura Complessa (anche come facente funzioni): punti 1,800 per anno;
  - periodi di effettivo servizio militare svolto come ufficiale medico: punti 0,600 per anno

I suddetti punteggi saranno ridotti del 25% se prestati in disciplina affine. I servizi prestati in altra disciplina non saranno valutati.

I servizi prestati quale specialista ambulatoriale interno presso strutture del S.S.N. – nella disciplina ad incarico: valutati con riferimento all'orario settimanale rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie (punti 1,300 per anno) con orario a tempo pieno.

Qualora nelle dichiarazioni non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è stato prestato nella posizione funzionale nella posizione di ruolo, di incaricato o supplente, ovvero se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile.
I punteggi per i servizi con rapporto orario ridotto *(part-time)* saranno rapportati ai punteggi per il tempo pieno delle relative categorie.
Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
In caso non fossero indicate le date esatte dei servizi prestati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.

Attività e servizi non valutabili:
- anzianità di servizio richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Attività di consulenza/osservatore, medico con rapporto libero-professionale, Co.Co.Co. o Co.Co.Pro.;
- Responsabile di ambulatorio/servizio, senza indicazione di titolarità di incarico/reggenza di struttura;
- Referente/Responsabile aziendale/di centri, senza titolarità di incarico di direzione di struttura;
- attività di medico di continuità assistenziale, guardia turistica, medicina dei servizi, medico fiscale, medico di base e attività similari.

Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni: *massimo 10 punti*:
in tale ambito verranno presi in considerazione:
- i 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;
- l'attività didattica di materie attinenti alla disciplina ad incarico;
- la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o di relatore riferiti agli ultimi 5 anni;
- il possesso di eventuali ulteriori specializzazioni, di master, di attestato manageriale per Responsabile di Struttura Complessa;

- la produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina, alla tipologia del lavoro, al numero degli autori, al tipo di rivista su cui è pubblicata e in relazione alla data dei lavori stessi. La Commissione, come previsto dal bando, prenderà in considerazione solo i lavori riferiti agli ultimi 5 anni.
- La Commissione procederà alla valutazione delle pubblicazioni effettivamente presentate dai candidati in originale o in copia conforme all'originale;
- la continuità e la rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi.

Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:
- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- durata, continuità e rilevanza delle esperienze del candidato;
- rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali.

Si definiscono in linea generale i seguenti punteggi attribuibili:
- altra specializzazione in disciplina equipollente: punti 3,000
- altra specializzazione in disciplina affine: punti 2,000
- dottorato di ricerca: punti 1,500
- corso di formazione manageriale per responsabile di struttura complessa in corso di validità alla data di presentazione della domanda: punti 1,000
- master universitari attinenti alla disciplina ad incarico: punti 0,300;
- diploma di perfezionamento attinente alla disciplina a selezione: punti 0,100;
- soggiorni di addestramento professionale negli ultimi 10 anni con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale, post conseguimento diploma di specializzazione e purché non concomitanti con attività di servizio a tempo pieno: punti 0,250 per anno se svolti in settori attinenti la disciplina messa ad incarico;

Lavori su argomenti attinenti alla disciplina messa ad incarico:
- monografie e capitoli di libro: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista internazionale come primo o ultimo autore: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista nazionale come primo o ultimo autore : punti 0,300
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista internazionale: punti 0,200;
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista nazionale: punti 0,100;
- abstracts/comunicazioni/poster e simili: punti 0,020 ciascuno;

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa.

La partecipazione a corsi di aggiornamento, convegni, seminari, giornate di studio ecc. attinenti alla tipologia di incarico da conferire sarà presa in considerazione solo se riferita all'ultimo quinquennio con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale con i seguenti criteri:
- punti 0,005 ciascuno per n. 1 giornata di corso;
- punti 0,010 ciascuno per n. 2 giornate di corso;
- punti 0,015 ciascuno per n. 3 giornate di corso;
- punti 0,020 ciascuno per n. 4 giornate di corso;
- punti 0,025 ciascuno per n. 5 giornate di corso e oltre;
- punti 0,010 per ogni corso FAD;
- partecipazione a corsi/congressi/seminari in qualità di relatore/moderatore/docente/responsabile scientifico: punti 0,015 a giorno;

- partecipazione a corsi/congressi/seminari in qualità di relatore/moderatore/docente/responsabile scientifico: punti 0,045 per tre giorni di corso e oltre;

Qualora non fosse precisata o identificabile la durata degli eventi formativa valutabili, gli stessi saranno considerati come frequenza di 1 giorno.

Stesura di Protocolli o Procedure Aziendali, se allegati, se attinenti alla disciplina ad incarico, valutabili 0,100 con riferimento all'ultimo quinquennio.

Attività didattica in materie attinenti alla disciplina ad incarico:
- con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue = punti 0,100 per anno
- con un impegno orario superiore a 40 ore annue = punti 0,200 per anno

Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento, anche se effettuata in Università/Enti diversi.

Titoli non valutabili:
- Specializzazione richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Tutor;
- Medico visitatore/volontario;
- Stage/borsa studio;
- Componente/Socio di Associazioni/gruppi di studi/gruppi di lavoro;

➢ Colloquio:
il punteggio per la valutazione del colloquio sarà assegnato valutando, in relazione al fabbisogno determinato dall'Azienda:
- le capacità professionali nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate;
- le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere.

La Commissione, nell'ambito dell'attribuzione dei punteggi, terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, dell'uso di linguaggio appropriato, della capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.
Il colloquio è altresì diretto a testare la visione e l'originalità delle proposte sull'organizzazione della struttura complessa, nonché l'attitudine all'innovazione ai fini del miglioramento dell'organizzazione e della soddisfazione degli stakeholders della struttura stessa.

Con riferimento al colloquio, sarà dichiarato idoneo il candidato che raggiungerà la soglia minima di valutazione pari a punti 40 su 60.

Ciò posto, la Commissione decide all'unanimità di attenersi ai seguenti criteri nell'attribuzione dei punteggi:
- *esperienza professionale:* attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito, caratteristiche delle strutture in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze in relazione al fabbisogno oggettivo, durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato;
- *attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni*: attinenza rispetto al fabbisogno definito, durata, continuità e rilevanza dell'esperienza del candidato, rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;

- *colloquio:* chiarezza espositiva, correttezza delle risposte, uso di linguaggio appropriato, capacità di collegamento con altre discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

La Commissione stabilisce i seguenti ulteriori criteri generali per la valutazione dei titoli:
- non saranno considerati i titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande;
- i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti.

La Commissione, a questo punto, procede ad esaminare la documentazione prodotta dal candidato. Viene allegata al presente verbale scheda riassuntiva del curriculum del singolo candidato.

Relativamente al colloquio la Commissione, all'unanimità, stabilisce che lo stesso verterà sugli argomenti 1), 2) e 3) sotto riportati relativi alla disciplina ad incarico, nonché sugli argomenti A, B e C di natura organizzativo/manageriale del pari sotto riportati.

1) Gestione dello scompenso cardiaco secondo le linee guida 2026
2) Sistema di assistenza meccanica al circolo nello STEMI
3) Gestione della fibrillazione atriale nel grande anziano

A) Finalità del PNE: quali indicatori ritiene prioritari per valutare qualità appropriatezza e esiti assistenziali
B) Illustrare il processo di definizione, negoziazione e monitoraggio del budget
C) Illustrare il ruolo di AGENAS nel monitoraggio e nella valutazione della performance del SSN

Avendo ultimato i lavori di valutazione dei *curricula* dei candidati nonché l'individuazione degli argomenti e delle modalità delle prove del colloquio, alle ore 10.30 viene nuovamente effettuato l'appello, che conferma la presenza dei sopra indicati candidati ammessi.

La Commissione chiede ai candidati se sono a conoscenza del requisito soggettivo richiesto dall'Azienda e descritto dettagliatamente nel bando di concorso: il candidato dichiara di conoscerlo.

La candidata Nadia Mollichelli designata dagli altri candidati, sorteggia le buste contenenti le prove identificate col numero 3 e la lettera A.

Viene data lettura delle prove non estratte.

La Commissione, quindi, procede in ordine alfabetico all'espletamento del colloquio con i candidati, rendendoli preventivamente partecipi del tempo a disposizione.

Durante l'espletamento dei colloqui i candidati vengono invitati a permanere in apposito spazio e a non comunicare con i colleghi che hanno già sostenuto il colloquio.
Ciascun candidato, terminato il colloquio, si allontana dall'aula senza avere contatti coi concorrenti che ancora lo devono sostenere.

Al termine del colloquio la Commissione formula il seguente giudizio per ogni candidato con l'attribuzione del relativo punteggio, e precisamente:

CENTOLA Marco
Il candidato dimostra una buona conoscenza sia delle tecniche oggetto della domanda di natura clinica che della domanda di carattere gestionale.
La Commissione attribuisce punti 56,000.

CORTICELLI Alfredo
Il *candidato dimostra una più che buona conoscenza di entrambi gli argomenti estratti, esponendoli in modo completo.*
La Commissione attribuisce punti 58,000

MIRCOLI Luca
Il candidato dimostra una discreta sia delle tecniche oggetto della domanda di natura clinica che della domanda di carattere gestionale.
La Commissione attribuisce punti 53,000

MOLLICHELLI Nadia
La candidata dimostra un'ottima conoscenza di entrambi gli argomenti estratti, esponendoli in modo esaustivo.
La Commissione attribuisce punti 60,000.

A seguito delle valutazioni dei curricula nonché dei punteggi ottenuti dai candidati nel colloquio risulta la seguente situazione:

Nominativo	Punti titoli	Punti colloquio	Totale punti	Giudizio finale
CENTOLA MARCO	24,294	56,000	80,294	IDONEO
CORTICELLI ALFREDO	13,242	58,000	71,242	IDONEO
MIRCOLI LUCA	32,555	53,000	85,555	IDONEO
MOLLICHELLI NADIA	23,197	60,000	83,197	IDONEO

Al termine dei lavori e viste le risultanze delle valutazioni, come riportate nelle schede allegate, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale, la Commissione, tenuto conto dei punteggi conseguiti dai concorrenti, predispone la seguente graduatoria degli idonei:

	Nominativo	Punti Titoli	Colloquio	TOTALE
1°	MIRCOLI LUCA	32,555	53,000	85,555
2°	MOLLICHELLI NADIA	23,197	60,000	83,197
3°	CENTOLA MARCO	24,294	56,000	80,294
4°	CORTICELLI ALFREDO	13,242	58,000	71,242

Il presente verbale assume anche il valore di relazione prevista dalla deliberazione di G.R.L. n. X/553 del 2/8/13.

Alle ore 14.00 della giornata odierna sono terminati i lavori ed il Presidente, per il tramite del segretario, trasmette gli atti al Direttore Generale per i successivi provvedimenti.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Dott. Michele DE BENEDICTIS

I COMMISSARI

Dr. Michele SOFIA

Dott.ssa Loira LEONI

Dott.ssa Alessandra RUSSO

IL SEGRETARIO

Dr. Samuele COLOMBO

CENTOLA Marco

Curriculum come da allegato alla presente scheda.

TITOLI DI STUDIO:

Diploma di specializzazione in Cardiologia conseguito il 16.11.2006 c/o Università Milano Bicocca.

ESPERIENZA PROFESSIONALE (*max punti 30*)

Tipologia delle istituzioni:
- ASST Brianza;
- ASST Santi Paolo e Carlo;
- Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato:
- ASST Brianza;
- ASST Santi Paolo e Carlo.

Assenza di casistica periferica, parziale casistica strutturale e aderente casistica coronarica.

La Commissione ritiene di attribuire punti 19,633.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI *(max punti 10)*

La Commissione ritiene di attribuire punti 4,661 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

TOTALE PUNTI 24,294

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali	
Nome / Cognome	Marco Centola
Cittadinanza	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Iscrizione albo dei Medici Chirurghi	
Occupazione desiderata/Settore professionale	Cardiologia Interventistica
Esperienza professionale	
Date	Dal 1/08/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile della Struttura Semplice di Emodinamica, Divisione di Cardiologia, Ospedale Pio XI, Desio, ASST Brianza
Principali attività e responsabilità	Coordinamento attività del Laboratorio di Emodinamica, Divisione di Cardiologia
Nome del datore di lavoro	ASST Brianza
Tipo di attività o settore	Cardiologia
Esperienza professionale	
Date	Dal 1/11/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente di I livello con contratto a tempo indeterminato presso Ospedale Pio XI, Desio, ASST Brianza, U.O. Emodinamica - Divisione di Cardiologia
Principali attività e responsabilità	Cardiologo emodinamista
Nome del datore di lavoro	ASST Brianza, Vimercate
Tipo di attività o settore	Cardiologia
Esperienza professionale	
Date	Dal 2/2010 al 9/2017 e dal 2/2018 al 11/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di I livello con contratto a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliera San Paolo, Polo Universitario di Milano, U.O. Emodinamica - Divisione di Cardiologia
Principali attività e responsabilità	Cardiologo emodinamista
Nome del datore di lavoro	ASST Santi Paolo e Carlo, Ospedale San Paolo, Polo Universitario, via Rudini' 8, Milano
Tipo di attività o settore	Cardiologia
Esperienza professionale	
Date	Dal 9/2017 al 2/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di I livello presso Casa Sollievo della Sofferenza, IRCCS, San Giovanni Rotondo (FG) - Divisione di Cardiologia
Principali attività e responsabilità	Cardiologo emodinamista
Nome del datore di lavoro	Casa Sollievo della Sofferenza, IRCCS, viale dei Cappuccini 1, San Giovanni Rotondo (FG)
Tipo di attività o settore	Cardiologia
Esperienza professionale	
Date	3/2007 al 1/2010

Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di I livello con contratto a tempo determinato presso la Divisione di Cardiologia – Unità di Terapia Intensiva Coronarica- Emodinamica- presso la Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, via Sforza 28, Milano
Principali attività e responsabilità	Cardiologo
Nome del datore di lavoro	Fondazione IRCCS Ospedale- Maggiore Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, via F. Sforza 28, Milano
Tipo di attività o settore	Cardiologia

Esperienza professionale

Date	1/2006- 3/2007
Lavoro o posizione ricoperti	borsa di studio presso la Divisione di Cardiologia, Johns Hopkins University, Baltimore, USA
Principali attività e responsabilità	Post doc Research Fellow – Stem Cell Cardiovascular Research Institute
Nome del datore di lavoro	Divisione di Cardiologia, Johns Hopkins University, Baltimore, USA

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
ottimo	ottimo	ottimo	ottimo	ottimo

Capacità linguistiche Inglese (TOEFL IBT Dec 2005: total score 76/120)

Altri titoli di studio e professionali

- Laurea con 110/110 e Lode in Medicina e Chirurgia presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, Policlinico A. Gemelli – Roma (2001)
- Specializzazione in Cardiologia presso l'Università Milano-Bicocca con 70/70 e lode (2006)
- Post doc Fellow presso la Divisione di Cardiologia dell'Università Johns Hopkins University, Baltimora, USA (2006-2007)
- Vincitore borsa di studio Fondazione Ingenio Lombardia (2007)
- Vincitore borsa di studio "La terapia con cellule staminali nei pazienti affetti da piede diabetico" presso la Divisione di Cardiologia, Fondazione IRCCS, Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, Milano (2007)
- Professore a contratto presso la Scuola di Medicina e Chirurgia Università di Milano dal 2010
- Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione di Cardiologia Università di Milano dal 2016
- Master di II livello in "Emodinamica e Cardiologia Interventistica" con il massimo dei voti presso Università degli Studi dell'Insubria - Varese, Facolta' di Medicina e Chirurgia, Direttore: Prof. Jorge A. Salerno-Uriarte (2010-2011)
- Corso di Corso di Perfezionamento in Cardiochirurgia e Cardiologia Strutturale presso Istituto Clinico S. Ambrogio; Università degli Studi di Milano; Direttore Prof. F. Donatelli (2018)
- Missioni umanitarie come cardiologo clinico in Africa: Ospedale di Nkubu e Karungu (2012-2013)
- Comando dell'Azienda Santi Paolo e Carlo per formazione sulla procedura di Rotablator di lesioni calcifiche presso l'Ospedale di Baggiovara di Modena (2016)
- Comando dell'Azienda Santi Paolo e Carlo per formazione sulla procedura della chiusura dell'auricola sinistra per via percutanea presso Ospedale Sacco (2017)
- Vincitore di concorso presso la Divisione di Cardiologia, Casa Sollievo della Sofferenza, IRCCS, San Giovanni Rotondo (FG) (2017)
- Consulente cardiologo presso la Casa Circondariale di Opera (Milano) da maggio 2018 a luglio 2021
- Consulente Tecnico d'Ufficio presso il Tribunale di Monza dal 2022
- Fellow della Società Italiana di Studi Emodinamici (GISE) dal 2017
- Fellow della Società Europea di Cardiologia (FESC) dal 2018
- Revisore degli Abstracts della Società Europea di Cardiologia (ESC)
- Membro della Società Europea di Cardiologia Interventistica (EAPCI) dal 2018
- Membro della Società Europea "Association for Acute Cardiovascular Care" (ACVC)
- Fellow dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) dal 2021
- Relatore e Moderatore in congressi Nazionali ed Internazionali
- Membro della Segreteria Scientifica dell'ANCE Associazione Nazionale Cardiologi Extraospedalieri dal 2022
- Principal Investigator (PI) del Progetto: "Spontaneous Platelet Aggregation as a marker of platelet hyper-reactivity: functional characterization in a case-control study of patients with coronary artery disease and control subjects". Ricerca Finalizzata dal Ministero della Salute Italiana RF-2018-12367710
- Sperimentatore Responsabile del Registro Europeo Resorbable Magnesium Scaffolds (RMS) presso l'Ospedale Pio XI Desio - UOS Emodinamica dal 3/2026
- ALS (Advance Life Support) course nel 2025
- BLS (Basic Life Support) course nel 2009

Hobby Nuoto, calcio, tennis, vela

Referenze:

Prof. Joshua M. Hare, FACC, FAHA Director, Interdisciplinary Stem Cell Institute, Chief, Division of Cardiology Louis Lemberg Professor of Medicine, University of Miami, Miami, Florida, US Email : JHare@med.miami.edu	**Prof. Albert Lardo, FACC, FAHA** Department of Medicine and Division of Cardiology, Department of Biomedical Engineering, Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland;733 North Broadway Baltimore, MD, 21205, US Email: alardo@jhmi.edu
Prof. M. Guazzi Chief of Cardiology Division Ospedale San Paolo, ASST santi Paolo Carlo, Via di Rudini 8, 20142 Milano Email : marco.guazzi@unimi.it	**Prof. Stefano Carugo** Director of Cardiology Policlino di Milano, IRCCS Via Sforza, Milano - Italy Email : stefano.carugo@unimi.it
Dr G.B. Danzi Chief of Cardiology Ospedale di Cremona, Viale Concordia 1, Cremona email: gbdanzi@tin.it	**Dr Roberto Ferraresi** Director of Cath Lab for peripheral arterial disease Ospedale Humanitas Gavazzeni, via mauro Gavazzeni, 21 24125 Bergamo, Italy Tel. 0354204796 email: ferraresi.md@gmail.com
Dr. Felice Achilli, Director of Cardiology, Ospedale Pio XI, Desio, ASST Brianza **Felice.achilli@asst-brianza.it**	**Prof. F. Crea and Dr A. Buffon** Catholic University Department of Cardiovascular Disease, Policlinico "A. Gemelli". Largo A. Gemelli, 1 00168 Roma, Italy tel: 06-30154187; fax: 06-3055535 email: abuffon@vodafone.it

Pubblicazioni

Radaelli A, Castiglioni P, **Centola M**, Cesana F, Balestri G, Ferrari AU, Di Rienzo M. "Adrenergic origin of very low frequency blood pressure oscillations in the ananesthetized rat". Am J Physiol Heart Circ Physiol. 2006 Jan; 290(1):H357-64.

Ferrari A.U., Radaelli A., **Centola M.** *"Aging and Cardiovascular System".* Journal Applied Physiology 95: 2591-2597, 2003.

A.U. Ferrari, S. Perlini, **M. Centola**. *The autonomic nervous system in arterial hypertension.* In "Hypertension: Principles and Practice" book of E. J. Battegay, G. Y. Lip, G. L. Bakris. Taylor & Francis (ed) 2005.

Amado L., Schuleri K., Saliaris A.P., Boyle A., Helm R., Oskouei B., **Centola M.,** Eneboe V., Young R., Lima J.A.C., Lardo A. C., Heldman A., Hare J.M. *"Multi-modality non-invasive imaging demonstrates in-vivo cardiac regeneration following mesenchymal stem cell therapy*". J Am Coll Cardiol. 2006 Nov 21; 48(10):2116-24.

M. Centola, K. Schuleri, A.C. Lardo, J.M. Hare. *Stem cell therapy for myocardial regeneration: mechanisms and current clinical applications.* Italian Heart Journal 2008, 2008;9 (4): 234-250)

Danzi GB, Ferlini M, Rizzuti T, Ferraresi R, Parazzini C, **Centola M**, Colli AM. Multiple cardiac rhabdomyomas at routine fetal ultrasonography. Minerva Cardioangiol. 2008;56(2):259.

Ferraresi R, **Centola M**, Ferlini M, Da Ros R, Caravaggi C, Assaloni R, Sganzaroli A, Pomidossi G, Bonanomi C, Danzi GB. Long-term Outcomes after Angioplasty of Isolated, Below-the-knee Arteries in Diabetic Patients with Critical Limb Ischaemia. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2009;37(3):336-42

Boyle AJ, Schuleri KH, Lienard J, Vaillant R, Chan MY, Zimmet JM, Mazhari R, **Centola M**, Feigenbaum G, Dib J, Kapur NK, Hare JM, Resar JR. Quantitative automated assessment of myocardial perfusion at cardiac catheterization. Am J Cardiol. 2008;102(8):980-7

Schuleri KH, Amado LC, Boyle AJ, **Centola M**, Saliaris AP, Gutman MR, Hatzistergos KE, Oskouei BN, Zimmet JM, Young RG, Heldman AW, Lardo AC, Hare JM. Early Improvement in Cardiac Tissue Perfusion due to Mesenchymal Stem Cells. Am J Physiol Heart Circ Physiol. 2008;294(5):H2002-11

Centola M, Forzenigo L, Ferlini M, Danzi GB. 64-Slice CT scan for the detection of iatrogenic anastomosis of left internal mammary artery to a cardiac vein. European Journal of Radiology Extra 67 (2008), e107-e109

Schuleri KH, Boyle AJ, **Centola M**, Amado LC, Evers R, Zimmet JM, Evers K, Hannon K, Scorpio D, Hare JM, Lardo AC. Novel use of the adult Gottingen minipig as a chronic heart failure model post myocardial infarction: focus on cardiovascular imaging and regenerative therapies. Comparative Medicine, 2008; 58 (6): 1-12

Schuleri KH, **Centola M**, George RT, Amado LC, Evers KS, Kitagawa K, Vavere AL, Evers R, Hare JM, McVeigh ER, Lima JAC, Lardo AC. Characterization of Peri-Infarct Zone Heterogeneity by Contrast Enhanced Multi-detector Computed Tomography, JACC 2009;53(18):1699-707

Ferlini M, Colli AM, Bonanomi C, Salvini L, Galli MA, Salice P, Ravaglia R, **Centola M**, Danzi GB. Flecainide as first-line treatment for supraventricular tachycardia in newborns, Journal of Cardiovascular Medicine 2009;10(5):372-375

Centola M, Longo M, De Marco F, Cremonesi G, MarconiM, Danzi GB. Does echocardiography play a role in the clinical diagnosis of congenital absence of pericardium? A case presentation and a systematic review.. Journal of Cardiovascular Medicine 2009;10(9):687-92

Schuleri KH, Feigenbaum GS, **Centola M**, Weiss ES, Zimmet JM, Turney J, Kellner J, Zviman MM, Hatzistergos KE, Detrick B, Conte JV, McNiece I, Steenbergen C, Lardo AC, Hare JM. Autologous mesenchymal stem cells produce reverse remodelling in chronic ischaemic cardiomyopathy. Eur Heart J. 2009;30(22):2722-32

Belluzzi F, Semesi L, **Centola M**, Perlini S Role of ACE-inhibitors in preventing atrial fibrillation relapses in normotensive patients. Recenti Prog Med. 2009;100(11):508-11

Danzi GB, Pomidossi GA, Casolo F, **Centola M**, Ferraresi R, Lotan C. A new device to seal large coronary aneurysms: a case report. J Med Case Reports. 2010;4(1):238-239

Danzi GB, **M. Centola**. Endothelial dysfunction after DES implantation. Cardiology International 2009; 10(3): 89-93

Danzi GB, **Centola M**, Pomidossi GA, Consonni D, De Matteis S, Stabile A, Sesana M, Anzuini A, Sganzerla P, Cortese B, Migliorini A, Antoniucci D. Usefulness of primary angioplasty in nonagenarians with acute myocardial infarction. Am J Cardiol. 2010;106(6):770-3

Schuleri KH, **Centola M**, Choi SH, Evers KS, Dawoud F, George RT, Lima JA, Lardo AC. CT for Evaluation of Myocardial Cell Therapy in Heart Failure A Comparison With CMR Imaging JACC Cardiovasc Imaging. 2011;4(12):1284-93

Pubblicazioni

Ferraresi R, Palloshi A, Aprigliano G, Caravaggi C, **Centola M**, Sozzi F, Danzi GB, Manzi M. Angioplasty of Below-the-elbow Arteries in Critical Hand Ischaemia. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2012;43(1):73-80

Centola M, Ferraresi R, GB Danzi. Dyalisis access pseudoaneurysm: endovascular treatment with covered stent. BMJ Case 2010

Spina M, **Centola M,** Verzoni A, Lombardi F. Congenital coronary anomalies in Takotsubo-like syndrome: a rare association. J Cardiovasc Med (Hagerstown) 2012

Ferraresi R, **Centola M,** Biondi-Zoccai G. Advances in below-the-knee drug-eluting balloons. J Cardiovasc Surg (Torino). 2012;53(2):205-13. Review

Schuleri KH, **Centola M**, Evers KS, Zviman A, Evers R, Lima JA, Lardo AC. Cardiovascular magnetic resonance characterization of peri-infarct zone remodeling following myocardial infarction. J Cardiovasc Magn Reson. 2012 Apr 17;14:24.

B. Cortese, **M. Centola**. Current Clinical Application of Direct Thrombin Inhibitors in Angina Pectoris". In "Scientific Basis of Healthcare, Angina" book of Colin R. Martin, Victor R. Preedy. Science Publishers (ed) 2011.

Lucreziotti S, **Centola M,** Salerno-Uriarte D, Ponticelli G, Battezzati PM, Castini D, Sponzilli C, Lombardi F. Female gender and contrast-induced nephropathy in primary percutaneous intervention for ST-segment elevation myocardial infarction. Int J Cardiol. 2014;174(1):37-42

Campari A, Tresoldi S, Lucreziotti S, **Centola M**, Cornalba G. Comprehensive assessment of left anterior descending coronary artery to pulmonary artery fistula. International Journal of Diagnostic Imaging. 2014;1 (2); 39-42

Centola M, Capogrossi MC. Role of G-CSF and GM-CSF therapy in patients with acute myocardial infarction and critical limb ischemia. G Ital Cardiol (Rome). 2014;15(9):465-74

Toffetti L, **Centola M**, Massironi L, Pipia C, Di Marco F, Colombo A, Piccaluga E. Uncommon late presentation of platypnea-orthodeoxia syndrome. J Geriatr Cardiol. 2015;12(6):687-9

M.S. Negroni, S. Belletti, **M. Centola**, S. Cazzaniga, S. Carugo (2016). Catheter ablation in an 80-year-old male with late-onset Wolff-Parkinson-White syndrome. CASE REPORTS IN INTERNAL MEDICINE 2016, vol. 3, p. 50-54, ISSN: 2332-7243

Centola M, Lucreziotti S, Salerno-Uriarte D, Tresoldi S, Cannone G, Sponzilli C, Carugo S. Subacute recoil in bioresorbable vascular scaffold in a complex coronary lesion: A lesson from daily clinical practice. Int J Cardiol. 2016; 203:995-6

Centola M, Lucreziotti S, Salerno-Uriarte D, Sponzilli C, Ferrante G, Acquaviva R, Castini D, Spina M, Lombardi F, Cozzolino M, Carugo S. A comparison between two different definitions of contrast-induced acute kidney injury in patients with ST-segment elevation myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention. Int J Cardiol. 2016; 210:4-9

Centola M, Lucreziotti S, Cazzaniga S, Salerno-Uriarte D, Sponzilli C, Carugo S. A rare case of large intracoronary thrombosis in advanced breast cancer patient treated with epirubicin and cisplatin. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2016;17 Suppl 2:e241-e243

Musumeci G, Faggiano P, Ferlini M, Lettieri C, Castiglioni B, Maggi A, Negri F, Colombo P, Oliva F, Pedretti RFE, **Centola M**, Rossini R. Follow-up strategies after percutaneous coronary intervention: prognostic stratification and multidisciplinary management based on patient risk profile]. G Ital Cardiol (Rome). 2017;18(1):3-12

Centola M, Persampieri S, Carugo S. A man with syncope. Eur J Intern Med. 2017;S0953-6205(17)30280-7

Centola M, Salerno-Uriarte D, Toffetti L, Lucreziotti S, Sponzilli C, Moneta A, Donatelli F, Carugo S. A shot through the heart. J Cardiovasc Med (Hagerstown) 2018;19(1):36-37

Castini D, Persampieri S, Cazzaniga S, Ferrante G, **Centola M**, Lucreziotti S, Salerno-Uriarte D, Sponzilli C, Carugo S. Real-world clopidogrel utilization in acute coronary syndromes: patients selection and outcomes in a single-center experience. Ther Adv Cardiovasc Dis. 2017;11(12):323-331

Castini D, **Centola M**, Ferrante G, Cazzaniga S, Persampieri S, Lucreziotti S, Salerno-Uriarte D, Sponzilli C, Carugo S. Comparison of CRUSADE and ACUITY-HORIZONS Bleeding Risk Scores in Patients with Acute Coronary Syndromes. Heart Lung Circ. 2018

Diego Castini, **Marco Centola**, Simone Persampieri, Giulia Ferrante, Stefano Carugo. Libro "Farmaci nell'Urgenza cardiologica: schemi pratici di somministrazione", 2018; Ed libraio Ghedini Ed, libreria medico scientifica Libraio Ghedini Editore; ISBN 10-88-7780-044-5; ISBN 13-978-887780-044-2

Castini D, Persampieri S, Sabatelli L, Erba M, Ferrante G, Valli F, **Centola M,** Carugo S. Utility of the HAS-BLED score for risk stratification of patients with acute coronary syndrome. Heart Vessels. 2019; 34(10):1621-1630

Mondoni M, **Centola M**, Viganò O, Ferrarese M, Codecasa L, D'Arminio Monforte A, Carugo S, Centanni S, Lipman M, Sotgiu G. Chest pain and a left parasternal soft tissue swelling in an immunocompetent refugee with disseminated tuberculosis.. Int J Infect Dis. 2020; 90:116-118

Persampieri S, Lucreziotti S, Salerno-Uriarte D, Barbieri L, Sponzilli C, Valli F, **Centola M**, Castini D, Carugo S. Predictors of procedural and clinical outcome in rotational atherectomy: analysis of a single centre registry. Minerva Cardioangiol. 2020;68(2):126-133

Tumminello G, Barbieri L, Lucreziotti S, Gentile D, Conconi B, **Centola M**, Mafrici A, Carugo S. Impact of COVID-19 on STEMI: Second youth for fibrinolysis or time to centralized approach? Int J Cardiol Heart Vasc. 2020;

Centola M, Maloberti A, Castini D, Persampieri S, Sabatelli L, Ferrante G, Lucreziotti S, Morici N, Sacco A, Oliva F, Rebora P, Giannattasio C, Mafrici A, Carugo S. Impact of admission serum acid uric levels on in-hospital outcomes in patients with acute coronary syndrome. Eur J Intern Med. 2020

Barbieri L, Tumminello G, Lucreziotti S, Gentile D, **Centola M**, Conconi B, Carlà M, Mafrici A, Carugo S. Mortality in STEMI patients during the COVID era: Has the pandemic changed our clinical practice? Cardiovasc Revasc Med. 2020

Campanile A, Verdecchia P, Ravera A, Coiro S, Mattei C, Scavelli F, Bearzot L, Cutolo A, **Centola M**, Carugo S, De Rosa S, Guerra F, Marini M, Perna GP, Indolfi C, Cavallini C. Intensive cardiac care unit admission trends during the COVID-19 outbreak in Italy: a multi-center study. Intern Emerg Med. 2021;

Castini DC, Persampieri S, Sabatelli L, Valli F, Ferrante G, Zambelli D, Toriello F, Provenzale G, Gentile D, Bursi F, **Centola M**, Carugo S Incremental Value of Renal Dysfunction Addition to the CHA2DS2-Vasc Score for Mortality Prediction in Patients with Acute Coronary Syndrome. Cardiology. 2021;

Ferrante G, Barbieri L, Sponzilli C, Lucreziotti S, Salerno Uriarte D, **Centola M,** Verdoia M, Carugo S. Predictors of Mortality and Long-Term Outcome in Patients with Anterior STEMI: Results from a Single Center Study. J Clin Med. 2021

Lucreziotti S, Persampieri S, Gentile D, Barbieri L, Salerno-Uriarte D, Valli F, Sabatelli L, Panzacchi G, **Centola M**, Carugo S. Access-site hematoma in distal and conventional transradial access: a randomized trial. Minerva Cardiol Angiol 2022;

Castellano JM, Pocock SJ, Bhatt DL, Quesada AJ, Owen R, Fernandez-Ortiz A, Sanchez PL, Marin Ortuño F, Vazquez Rodriguez JM, Domingo-Fernández A, Lozano I, Roncaglioni MC, Baviera M, Foresta A, Ojeda-Fernandez L, Colivicchi F, Di Fusco SA, Doehner W, Meyer A, Schiele F, Ecarnot F, Linhart A, Lubanda JC, Barczi G, Merkely B, Ponikowski P, Kasprzak M, Fernandez Alvira JM, Andres V, Bueno H, Collier T, Van de Werf F, Perel P, Rodriguez-Manero M, Alonso Garcia A, Proietti M, Schoos MM, Simon T, Fernandez Ferro J, Lopez N, Beghi E, Bejot Y, Vivas D, Cordero A, Ibañez B, Fuster V; SECURE Investigators. Polypill Strategy in Secondary Cardiovascular Prevention. N Engl J Med. 2022

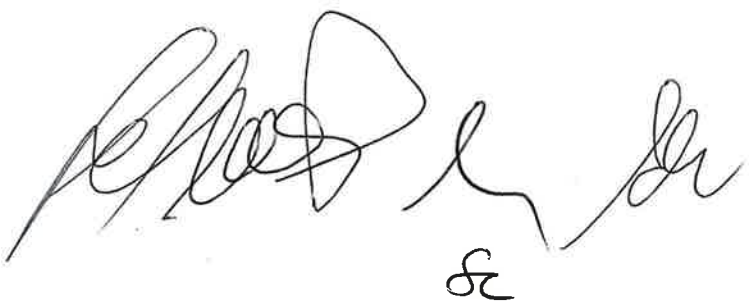
Rebora P, **Centola M**, Morici N, Sacco A, Occhino G, Viola G, Oreglia J, Castini D, Persampieri S, Sabatelli L, Ferrante G, Lucreziotti S, Carugo S, Valsecchi MG, Oliva F, Giannattasio C, Maloberti A. Uric acid associated with acute heart failure presentation in Acute Coronary Syndrome patients. Eur J Intern Med. 2022

Maremmani M, Ebrahimi R, **Centola M,** Achilli F, Capone V, Bossone E, Templin C, Di Vece D. Association of sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors with mortality across the spectrum of myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis. Cardiovasc Diabetol. 2025

Ghali C, Fioretti A, Scavone M, Bossi E, Clerici B, Birocchi S, Popov E, **Centola M,** Podda G, Cattaneo M.Variables influencing the in vitro measurement of spontaneous aggregation of human platelets. Haematologica. 2026 Feb 1;111(2):698-702

Ed altri poster, abstract e presentazioni orali presso Congressi Nazionali ed Internazionali

"Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)"



CORTICELLI Alfredo

Curriculum come da allegato alla presente scheda.

TITOLI DI STUDIO:

Diploma di specializzazione in Cardiologia conseguito il 20.07.2011 c/o Università Milano Bicocca.

ESPERIENZA PROFESSIONALE (*max punti 30*)

Tipologia delle istituzioni: ASST Brianza.

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: ASST Brianza.

Assenza di casistica interventistica.

La Commissione ritiene di attribuire punti 11,792.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI *(max punti 10)*

La Commissione ritiene di attribuire punti 1,450 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

TOTALE PUNTI 13,242

europass

CURRICULUM VITAE EUROPASS

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**CORTICELLI ALFREDO**
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 16 AGOSTO 2011 AD OGGI, senza soluzione di continuità, **MEDICO CARDIOLOGO** presso **L'OSPEDALE PIO XI DI DESIO** (ASST Brianza), con conseguimento da Dicembre 2015 di incarico a **tempo indeterminato**; durante questo periodo ho svolto attività in UCIC (Unità di Cura Intensiva Cardiovascolare), in Reparto di Cardiologia e negli ambulatori cardiologici.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Si segnalano in particolare i seguenti incarichi nell'ambito dell'attività lavorativa ordinaria:

- **RESPONSABILE dell'ambulatorio dello scompenso cardiaco dell'ospedale Pio XI di Desio dal 2013 ad oggi;**
- **REFERENTE per l'ospedale Pio XI di Desio del progetto di telesorveglianza domiciliare di Regione Lombardia dal 2012 al 2019**
- **REFERENTE del Reparto di Cardiologia e UCIC per le INFEZIONI presso il CIO (comitato infezioni ospedaliere) dal novembre 2017.**

• Tipo di azienda o settore

Altri incarichi e docenze

• Tipo di impiego

Dall'anno accademico 2017/2018 ad oggi PROFESSORE A CONTRATTO – a titolo gratuito – per lo svolgimento del corso di diagnostica internistica presso il Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, per conto dell'Università degli Studi Milano Bicocca.

Dal 2022 AD OGGI DOCENTE - prima per conto di ATS Brianza e poi ASST Brianza - DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.

Dal 2017 Tutor per il tirocinio professionalizzante di area medica per gli esami di stato di Medicina e Chirurgia e dal 2019 ad oggi TUTOR PER IL CORSO DI MEDICINA GENERALE.

Dal marzo 2020 al giugno 2021 medico di SEMI-INTENSIVA COVID nelle varie fasi della pandemia.

• Principali mansioni e responsabilità

Collaborazione con la MCGraw-Hill per la traduzione dall'Inglese all'Italiano di alcuni capitoli della 12ª edizione italiana dell'Hurst's The Heart.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

In data **15/07/2000 Diploma di Maturità Classica, con votazione di Cento/centesimi, presso il Liceo Ginnasio Statale "Giosuè Carducci" – Milano.**

In data **13/07/2006 Laurea in Medicina e Chirurgia, con votazione di 110/110 e lode, presso l'Università degli Studi Milano Bicocca**; tesi di laurea su: "Massa ventricolare sinistra e mortalità nella popolazione generale monzese".

A **febbraio 2007 ho superato l'Esame di Stato e conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo.**

In data **05/03/2007 mi sono iscritto all'albo dei Medici e Chirurghi di Milano** al n. 40540.

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DA GIUGNO 2007 AD AGOSTO 2007 ho svolto attività di **Medico di Guardia nell'Istituto Clinico Zucchi, presidio di Carate Brianza.**

NEL 2007 HO ANCHE EFFETTUATO diverse sostituzioni di Medici di Medicina Generale.

• Qualifica conseguita

DAL 7/2007 AL 20/07/2011 HO FREQUENTATO LA scuola di specializzazione in CARDIOLOGIA, c/o **Università degli Studi Milano - Bicocca**, conseguendo in data 20/07/2011 il diploma di **SPECIAZZAZIONE IN CARDIOLOGIA**, con il massimo dei voti (**70/70 e lode**) discutendo la tesi dal titolo: "Valore prognostico della valutazione ambulatoriale di impedenza transtoracica e livelli di BNP in pazienti con scompenso cardiaco cronico – Un nuovo modello gestionale dello scompenso cardiaco?"

Durante gli studi di specializzazione ho frequentato prima la **Clinica Medica dell'Ospedale San Gerardo Monza** (Via Pergolesi, 33) e poi la **Cardiologia dell'Istituto Auxologico – Ospedale San Luca di Milano** (Piazzale Brescia, 20).

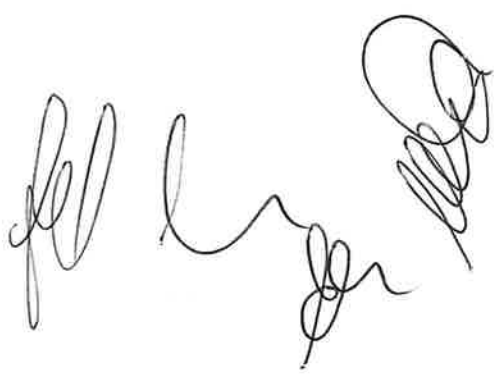
NEL DICEMBRE 2009 collaborazione con ASL Monza e Brianza, effettuando alcuni turni c/o **Unità di Emergenza Influenza H1N1 del Pronto Soccorso dell'Ospedale San Gerardo di Monza.**

In data **06/04/2011** sono passato **all'albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Monza e Brianza** al n. 03547.

NELL'ANNO ACCADEMICO 2015/2016 HO EFFETTUATO IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO IN DIAGNOSI E CURA DELLO SCOMPENSO CARDIACO ACUTO E CRONICO, ORGANIZZATO DA Università degli Studi Milano Bicocca, con conseguimento del titolo in data 19/12/2016.

RICONOSCIMENTI DEL TITOLO DI STUDIO IN STATI ESTERI:

DA AGOSTO 2007 in possesso del **riconoscimento del titolo di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia** e del **Diploma di Abilitazione all'esercizio della Medicina e Chirurgia** da parte del **"Ministerio de Educaciòn y Ciencia" spagnolo**; inoltre da **APRILE 2012** in possesso del **riconoscimento del titolo di Specialista in Cardiologia** da parte del **"Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad" spagnolo.**



FORMAZIONE, PUBBLICAZIONI ed attività di ricerca:

A partire dal 2013, ho partecipato in qualità di RELATORE a vari eventi di formazione ECM per colleghi specialisti e medici di famiglia sullo SCOMPENSO CARDIACO, la TELEMEDICINA ed altri temi:

- Clinical Cardiology Practice, update in tema di scompenso cardiaco: ciò che il cardiologo clinico deve conoscere – 18/01/2013 Monza
- Il controllo della frequenza cardiaca nello Scompenso acuto e cronico – 19/03/2016 Cernobbio
- TeleMediCare 2016: Monitoring and Rehabilitation of elderly and disability people; X convegno nazionale – 2-4 ottobre 2016 Desio
- Focus sullo scompenso cardiaco trattamenti a lungo termine e pazienti ad alto rischio cardiovascolare – 03/12/2016 Cesano Maderno
- Il paziente con insufficienza cardiaca cronica, tra tradizione e nuove opportunità terapeutiche (Share project) – 08/05/2017 Desio
- TeleMediCare 2017: Malattie croniche e disabilità: dalla diagnosi alla riabilitazione; XI convegno nazionale – 02/10/2017 Desio
- Lo scompenso cardiaco: novità e percorsi per una migliore gestione del paziente – 12/12/2017 Carate Brianza
- HF-ECO Academy – 19/04/2018 Cesano Maderno
- Il paziente con insufficienza cardiaca cronica, tra tradizione e nuove opportunità terapeutiche (Share 2.0) – 08/05/2018 Desio
- Gruppo di miglioramento - La gestione del paziente con scompenso cardiaco – 14/05/2018 Monza
- TeleMediCare 2018: Telemedicina 4.0: Biosensori, Internet of Things, Telemonitoraggio e Teleriabilitazione; XII convegno nazionale – 02/10/2018 Desio
- FIM-Fisica e Informatica in Medicina – 10-11 maggio 2019 Sesto San Giovanni
- TeleMediCare 2019: Telemedicine 4.0: IoT, Robotics, Telemonitoring, Telerehabilitation; XIII convegno nazionale – 2-3 ottobre 2019 Desio
- La gestione del paziente con scompenso cardiaco tra cardiologo e medico di medicina generale (HF Connect) – 24/10/2019 Cesano Maderno
- La gestione del paziente con scompenso cardiaco in epoca COVID-19 (HF Connect 3.0) – 19/11/2020 Webinar
- Virtual Meeting NAO 4.0 – 17/05/2021 Webinar
- Insufficienza cardiaca da disfunzione sistolica: update clinico e gestionale – 15 luglio e 5 ottobre 2021 Vimercate
- Scompenso cardiaco: dalle linee guida alla pratica clinica – EVENTO ANMCO – 18/02/2022 Vimercate
- Cuore e diabete: un nesso sempre più stretto – 28/04/2022 Cesano Maderno
- L'endocardite infettiva: dalle nuove linee guida alla pratica clinica – EVENTO ANMCO – 20/10/2023 Milano
- Innovazioni nel trattamento dell'insufficienza cardiaca: oltre la frazione d'eiezione - Esperienze condivise: ASST Lecco e ASST Brianza – partecipazione in qualità di relatore e RESPONSABILE SCIENTIFICO del corso – 24/10/2024 Vimercate

Dal novembre 2022 partecipo come clinico e ricercatore a due progetti dell'ASST Brianza:
- **Progetto 'Qualità in Cardiologia' (QIC)** che valuta la qualità dele cure prestate ai pazienti ricoverati nella Cardiologia e UCIC dell'Ospedale Pio XI di Desio
- **Progetto 'Dimissioni accompagnate dopo ricovero per infarto miocardico acuto o scompenso cardiaco acuto' (DIMACC)** che valuta la fattibilità e la resa clinica di un follow-up strutturato medico-infermieristico di continuità assistenziale ospedale-territorio nell'anno dopo il ricovero nella Cardiologia/UCIC dell'Ospedale Pio XI di Desio e che coinvolge le Case di Comunità di Giussano e Cesano Maderno.

Dal 2023 al 2026 ho partecipato in qualità di co-sperimentatore allo studio osservazionale prospettico e multicentrico **'Bring-up 3 Scompenso'** dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri che ha valutato l'aderenza alle raccomandazioni delle linee guida nella gestione dei pazienti con scompenso cardiaco acuto e cronico.

PUBBLICAZIONI ED ATTIVITÀ DI RICERCA:

Lavori c/o ospedale Pio XI, Desio

Articoli

FATTIBILITÀ ED ESITI DI UN FOLLOW-UP STRUTTURATO MEDICO-INFERMIERISTICO DOPO RICOVERO PER INFARTO MIOCARDICO O SCOMPENSO CARDIACO: LA FASE 1 DEL PROGETTO DIMACC. Avanzini F, **Corticelli A**, Saltafossi D, Chiappa L, Di Giulio P, Acone L, Arienti E, Bersano C, Bertocchi P, Bova C, Casarola C, Conti A, Iacuitti G, Lucia B, Paone MG, Russo, Santambrogio M, Tonetto S, Achilli F a nome del Gruppo di Lavoro DIMACC. G Ital Cardiol 2026, 27 (in press ma già disponibile online sul sito del GIC).

DISCHARGE MEDICAL TREATMENT IMPLEMENTATION AND PREDICTORS OF A SUCCESSFUL DECONGESTION IN PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE: FIRST DATA FROM THE BRING-UP 3 HEART FAILURE STUDY. BRING-UP 3 Heart Failure Investigators (**Corticelli A** among the investigators). Eur J Int Med, 2026 (in press).
https://doi.org/10.1016/j.ejim.2026.106860

AGE- AND SEX-RELATED DIFFERENCES IN HEART FAILURE CHARACTERISTICS AND TREATMENT PATTERNS ACROSS THE EJECTION FRACTION SPECTRUM: FIRST DATA FROM THE BRING-UP 3 HEART FAILURE STUDY. Basile C, Oliva F, Orso F, Colivicchi F, Cipriani MG, Di Lenarda A, Gori M, Gorini M, Iacoviello M, Marini M, Gabrielli D, Maggioni AP on behalf of BRING-UP 3 Heart Failure Investigators (**Corticelli A** among the investigators). Eur Heart J. Qual Care Clin Outcomes 2026; 12: 221–240.
https://doi.org/10.1093/ehjqcco/qcaf113

MEDICAL TREATMENTS AT 6 MONTHS IN HOSPITALIZED AND AMBULATORY HFREF PATIENTS IN THE BRING-UP 3 HEART FAILURE STUDY. Oliva F, Orso F, Colivicchi F, Cipriani MG, Di Lenarda A, Gori M, Gorini M, Iacoviello M, Lucci D, Marini M, Bonvicini E, Carugo S, Catalano M, D'Elia E, Gentile P, Matassini MV, Navazio A, Russo D, Tini G, Tinti MD, Grimaldio M, Gabrielli D, Maggioni AP, BRINF-UP 3 Heart Failure Investigators (**Corticelli A** among the investigators). ESC Heart Fail 2026; 13: xvag043.
https://doi.org/10.1093/eschf/xvag043

LINEE DI INDIRIZZO PER LA PREVENZIONE DELL'ENDOCARDITE INFETTIVA NEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A INTERVENTI CARDIOVASCOLARI. De Carlini CC, Castelli MG, Vecchio CR, Turco A, Iorio A, Russo F, Frisinghelli A, Brenno Grieco N, Bonfanti P, Caramma IC, **Corticelli A**, Rendina E, Cecchini M, Farina E, Borriello D, D'Amata D, Ferri L, Barbieri L, Pierini S, De Marco F, Bandera A, Seminari E, Bichi S, Marchetto G, Martino A, Tolva VS, Froio A, Loffreno A, Uccello G, Mascioli G, Rovaris G, Rordorf R, Piconi S, Di Tano G, Oliva F, Achilli F.
G Ital Cardiol 2025; 26: 677-686.
doi: 10.1714/4542.45432

THE ORGANISATION OF OUTPATIENT MEDICAL AND NURSING CLINICS FOR THE FOLLOW-UP OF PATIENTS AFTER HOSPITALIZATION FOR A MYOCARDIAL INFARCTION OF HEART FAILURE. Avanzini F, Amodeo R, Colombo L, **Corticelli A**, Saltafossi D, Chiappa L, Iacuitti G, Bova C, Paone MG, Elli S, Santambrogio M, Colognesi S, Conti A, Achilli F, a nome del Gruppo di lavoro DIMACC. *Assist Inferm Ric 2024; 43: 118-129.*
doi: 10.1702/4338.43232.

EFFECTIVENESS, SAFETY AND FEASIBILITY OF AN EVIDENCE-BASED INSULIN INFUSION PROTOCOL TARGETING MODERATE GLYCAEMIC CONTROL IN INTENSIVE CARDIAC CARE UNITS. Avanzini F, Marelli G, Saltafossi D, Longhi C, Carbone S, Carlino L, Planca E, Vilei V, Roncaglioni MC, Riva E on behalf of Desio Diabetes Diagram (DDD) study group (**Corticelli A** among the collaborators). Eur Heart J. Acute Cardiovasc Care 2016; 5: 117-124.
https://doi.org/10.1177/2048872615574110

SUPRAVENTRICULAR TACHYARRHYTHMIA AS A FIRST SIGN OF AORTIC ANEURYSM. Villa A, **Corticelli A**, Russo G, Zarifi D, Bona A, Armieri S. J Health Soc Sci 2016; 1,2: 137-142.
http://journalhss.com/wp-content/uploads/JHHS12137-142.pdf

Abstract

ADHERENCE TO PHARMACOLOGICAL THERAPIES AND LIFESTYLE RECOMMENDATIONS AFTER HOSPITALIZATION FOR ACUTE HEART FAILURE: RESULTS OF THE DIMACC PROJECT. Russo GV, **Corticelli A**, Avanzini F, Acone L, Arienti E, Bova C, Brambillasca M, Colognesi S, Conti A, Di Giulio P, Lucia B, Paone MG, Pastore S, Perico G, Tagliabue N, Trivero N, Achilli F.
Eur Heart J 2026; 28 (Suppl 6): suag058.353.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suag058.353 (accesso non ancora disponibile)

QUALITY OF CARE IN PATIENTS HOSPITALIZED FOR ACUTE HEART FAILURE: RESULTS FROM THE FIRST TWO YEARS OF THE "QUALITY IN CARDIOLOGY" (QIC) PROJECT.
Acone L, **Corticelli A**, Avanzini F, Aurino L, Balestri G, Bertocchi P, Campadello P, Ciotta L, Conti A, Deponti V, Di Giulio P, Di Rocco E, Ledda A, Loffreno A, Paone MG, Ruggiero D, Russo V, Santambrogio M, Scifo C, Serpato E, Achilli F.
Eur Heart J 2026; 28 (Suppl 6): suag058.484.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suag058.484 (accesso non ancora disponibile)

MEDICAL AND NURSING CLINICS FOR THE FOLLOW–UP OF PATIENTS AFTER HOSPITALIZATION FOR ACUTE HEART FAILURE: RESULTS OF THE PILOT PHASE OF THE 'DIMISSIONI ACCOMPAGNATE (DIMACC)' PROJECT.
Corticelli A, Colombo L, Avanzini F, Arienti E, Brambillasca M, Bova C, Crema E, Colognesi S, Conti A, Di Giulio P, Franzini J, Elli S, Lazzari M, Lucia B, Paone M, Russo G, Semenzato N, Tagliabue N, Trivero N, Achilli F.
Eur Heart J 2025, 27 (Suppl 5): v40.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.085

QUALITY OF CARE IN PATIENTS HOSPITALIZED FOR ACUTE HEART FAILURE: RESULTS OF THE FIRST YEAR OF THE 'QUALITY IN CARDIOLOGY (QIC) PROJECT'.
Russo G, Avanzini F, Conti A, Acone L, Aurino L, Bertocchi P, Bova C, **Corticelli A**, Dalle Molle S, Di Giulio P, Loffreno A, Paone M, Provenzale G, Santambrogio M, Scifo C, Serpato E, Spinelli M, Achilli F.
Eur Heart J 2025; 27 (Suppl 5): v134.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suaf076.304

QUALITY OF CARE FOR PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE: RESULTS OF THE FIRST 3 MONTHS OF THE QUALITY IN CARDIOLOGY (QiC) PROJECT
Corticelli A, Avanzini F, Conti A, Anguilano M, Bersano C, Bertocchi P, Bova C, Carbone S, Di Giulio P, Loffreno A, Paone MG, Rigamonti A, Russo GV, Santambrogio M, Scifo C, Serpato E, Spinelli M, Achilli F.
Eur Heart J 2024; 26 (Suppl 2): ii93.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suae036.226

LARGE PLEURAL AND PERICARDIAL EFFUSION: WHICH DRAIN FIRST?
De Carlini C, Balestri G, Saltafossi D, Spinelli M, Centola M, **Corticelli A**, Achilli F.
Eur Heart J 2023; 25 (Suppl D): D4-D5.
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suad111.011

CARDIOGENIC SHOCK WITH ISCHEMIC PHENOTYPE SECONDARY TO INCESSANT VENTRICULAR TACHYCARDIA: A CALL FOR IMPLEMENTATION OF HUB–AND–SPOKE MODEL
Corticelli A, Centola M, Spina M, Spinelli M, De Carlini CC, Moro C, Loffreno A, Ruggiero D, Provenzale G, Aurino L, Russo GV, Achilli F.
Eur Heart J 2023; 25 (Suppl D): D134
https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suad111.317

DEVELOPMENT OF A NURSE-LED FOLLOW-UP PATHWAY FOR PATIENTS DISCHARGED FROM CARDIOLOGY UNIT: THE DIMACC PROJECT
Pradovera E, Avanzini F, Achilli F, Amodeo R, Carbone S, Colombo L, **Corticelli A**, Nava N, Paone MG, Saltafossi D, Santambrogio M, Di Giulio P.
Eur J of Cardiovasc Nurs 2023; 22 (Suppl 1): i101.
https://doi.org/10.1093/eurjcn/zvad064.062

DEXAMETHASONE IN COVID-19 PATIENTS WITH ACUTE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME. EXPERIENCE FROM A CARDIOLOGY DEPARTMENT
Spina M, Chiappa L, Avanzini F, Balestri G, Bertocchi P, Campadello P, **Corticelli A**, Iacuitti G, Moro C, Mollichelli N, Rogacka R, Romano S, Russo G, Saltafossi D, D'Alessandra Y, Piacentini L, Bonfanti P, Colombo G, Achilli F.
Eur Heart J 2021; 23 (Suppl C): C41.
https://doi.org/10.1093/eurheartj/suab063

HOSPITAL OUTPATIENT ACTIVITY DURING THE FIRST LOCKDOWN FOR COVID-19: THE EXPERIENCE OF THE OUTPATIENT CLINIC FOR URGENT CARDIOLOGICAL EXAMINATIONS AT THE HOSPITAL OF DESIO
Avanzini F, Anselmi A, Baffa M, Balestri G, Bertocchi P, Campadello P, Chiappa L, **Corticelli A**, Guerrini A, Iacuitti G, Mollichelli N, Moro C, Rogacka R, Romano S, Russo V, Saltafossi D, Spina M, Zuccato D, Achilli F.
Eur Heart J 2021; 23 (Suppl C): C88.
https://doi.org/10.1093/eurheartj/suab064

ARRHYTHMIAS IN CARDIAC SARCOIDOSIS: A CASE REPORT
Frattola A, Malafronte C, Valagussa L, Scanziani E, D'Andrea G, Montemerlo E, **Corticelli A**, Romano S, Achilli F.
Eur Heart J 2020; 22 (Suppl G): G171.
https://doi.org/10.1093/eurheartj/suaa106

Lavori c/o Istituto Auxologico Italiano – Ospedale San Luca – Milano

Articoli

TRANSTHORACIC BIOIMPEDANCE AND BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE ASSESSMENT FOR PROGNOSTIC STRATIFICATION OF OUTPATIENTS WITH CHRONIC SYSTOLIC HEART FAILURE
Malfatto G, **Corticelli A**, Villani A, Giglio A, Della Rosa F, Branzi G, Facchini M, Parati G.
Clin Cardiol 2013; 36: 103-109.
https://doi.org/10.1002/clc.22086

Abstract

RILEVANZA PROGNOSTICA DELLA VALUTAZIONE AMBULATORIALE DI IMPEDENZIOMETRIA TRANSTORACICA E LIVELLI DI BNP NEI PAZIENTI CON INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA
G. Malfatto, A. Villani, M. Revera, G. Fratianni, G. Branzi, **A. Corticelli**, M. Facchini, G. Parati.
71° congresso Nazionale SIC – 11-13/12/2010, Roma – presentazione orale N. 260

RILEVANZA PROGNOSTICA DELLA VALUTAZIONE AMBULATORIALE DI IMPEDENZA TRANSTORACICA E BNP IN PAZIENTI CON SCOMPENSO CARDIACO CRONICO
Malfatto, A. Villani, C. Facchini, **A. Corticelli**, G. Branzi, A. Spiezia, C. Corapi, G. Parati, M. Facchini.
X Congresso della Associazione Italiana di Cardiologia Preventiva e Riabilitativa (GICR-IACPR) – 14-16/10/2010, Genova – Abstract N. 19

Lavori c/o dipartimento di Clinica Medica – Ospedale San Gerardo – Monza

- M. Bombelli, H. Polo Friz, R. Facchetti, M. Rondinelli, **A. Corticelli**, I. Ronchi, A. Casati, A. De Matthaeis, G. Grassi, R. Sega, A. Zanchetti, G. Mancia
IMPATTO DEI NUOVI CRITERI DIAGNOSTICI DELLA SINDROME METABOLICA (SM) SUL RISCHIO DI DANNO D'ORGANO CARDIACO E SULLA MORTALITÀ CARDIOVASCOLARE (CV)
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 13, No. 3, Settembre 2006, pag C39

- R. Sega, M. Bombelli, **A. Corticelli**, H. Polo Friz, R. Facchetti, M. Rondinelli, I. Ronchi, A. Casati, L. Beltrame, L. Primitz, G. Grassi, G. Mancia
VALORE PROGNOSTICO CARDIOVASCOLARE (CV) NEGATIVO DELLA VARIABILITÀ PRESSORIA (VP) NELLA POPOLAZIONE GENERALE. DATI DELLO STUDIO PAMELA.
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 13, No. 3, Settembre 2006,

- M. Bombelli, R. Sanvito, H. Polo Friz, M. Rondinelli, R. Facchetti, **A. Corticelli**, I. Ronchi, A. Casati, L. Primitz, A. De Matthaeis, L. Beltrame, C. Giannattasio, R. Sega, G. Grassi, G. Mancia
IMPATTO DEI VALORI DI MASSA VENTRICOLARE SINISTRA INDICIZZATA (MVSI) E DI IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA (IVS) SULLA MORTALITÀ CARDIOVASCOLARE (CV) E GLOBALE NELLA POPOLAZIONE GENERALE
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 13, No. 3, Settembre 2006, pag P75

- M. Bombelli, R. Sanvito, H. Polo Friz, M. Rondinelli, R. Facchetti, **A. Corticelli**, I. Ronchi, A. Casati, L. Primitz, C. Giannattasio, R. Sega, G. Mancia
IMPACT OF LEFT VENTRICULAR MASS INDEX (LVMI) AND LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY (LVH) ON MORTALITY IN GENERAL POPULATION. ADJUSTMENTS FOR CLINIC, HOME AND AMBULATORY BLOOD PRESSURE
Journal of Hypertension Volume 24, Supplement 4, June 2006, page S5

- R. Sega, M. Bombelli, **A. Corticelli**, H. Polo Friz, R. Facchetti, M. Rondinelli, I. Ronchi, A. Casati, L. Beltrame, L. Primitz, G. Mancia
ADVERSE CARDIOVASCULAR (CV) PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF BLOOD PRESSURE VARIABILITY (BPV) IN A GENERAL POPULATION. DATA FROM THE PAMELA STUDY
Journal of Hypertension Volume 24, Supplement 4, June 2006, page S10

- M. Bombelli, H. Polo Friz, R. Facchetti, M. Rondinelli, **A. Corticelli**, I. Ronchi, A. Casati, A. De Matthaeis, G. Grassi, R. Sega, A. Zanchetti, G. Mancia
IMPACT OF NEW DIAGNOSTIC CRITERIA FOR THE METABOLIC SYNDROME (MS) ON ASSOCIATED RATE OF CARDIAC DAMAGE AND CARDIOVASCULAR (CV) DEATH
Journal of Hypertension Volume 24, Supplement 4, June 2006, page S222

- M. Bombelli, R. Facchetti, H. Polo Friz, L. Primitz, **A. Corticelli**, I. Ronchi, G Brambilla, G. Grassi, C. Giannattasio, F. Quarti Trevano, R. Sega, G. Mancia
RELAZIONI TRA PRESSIONE CLINICA, DOMICILIARE, AMBULAORIA ED ALTERAZIONI DEL PROFILO LIPIDICO E GLUCIDICO NELLO STUDIO PAMELA
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 12, No. 3, Settembre 2005, pag C12

- G. Mancia, R. Sega, GC. Cesana, M. Bombelli, **A. Corticelli**, I. Ronchi, G Brambilla, L. Primitz, G. Corrao, H. Polo Friz, R. Facchetti, G. Grassi, A. Zanchetti
LA SINDROME METABOLICA NELLO STUDIO PAMELA: PREVALENZA, SIGNIFICATO PROGNOSTICO, VALORI PRESSORI DOMICILIARI E DELLE 24 ORE E DANNO CARDIACO
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 12, No. 3, Settembre 2005, pag C25

- C. Giannattasio, A. Capra, D. Corsi, M. Failla, M. Amigoni, S. Cargo, A. Cafro, M. Alloni, R.Facchetti, **A. Corticelli**, I. Ronchi, L. Beltrame, M. Bombelli, U. Ortiz, R. Sega, G.Mancia
RELAZIONE TRA STRUTTURA E FUNZIONE DELLE GRANDI ARTERIE E DEL VENTRICOLO SINISTRO IN UNA POPOLAZIONE GENERALE: "PAMELA BRIANZA", SOTTOSTUDIO CUORE-VASI
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 12, No. 3, Settembre 2005, pag C52

- G. Mancia, R. Facchetti, M. Bombelli, **A. Corticelli**, I. Ronchi, G.Brambilla, H. Polo Friz, L. Primitz, G. Grassi, R. Sega
IPERTENSIONE DA "CAMICE BIANCO", IPERTENSIONE "MASCHERATA" E MORTALITÀ CARDIOVASCOLARE: RISULTATI DELO STUDIO PAMELA
Giornale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Vol. 12, No. 3, Settembre 2005, pag C58

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA — **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

SPAGNOLO: — IN POSSESSO DEL TITOLO DI **"DIPLOMA DE ESPAÑOL / NIVEL INTERMEDIO"**, RILASCIATO DALL'INSTITUTO CERVANTES DI MILANO', IN DATA 20/02/2007; OMOLOGATO A **"NIVEL B2"** IN DATA 16/08/2019; CON TALE TITOLO È POSSIBILE ESERCITARE PROFESSIONI LAVORATIVE PRESSO ENTI STATALI DI PAESI DI MADRE-LINGUA SPAGNOLA.

- Capacità di lettura: ECCELLENTE
- Capacità di scrittura: BUONO
- Capacità di espressione orale: BUONO

INGLESE:

- Capacità di lettura: BUONO
- Capacità di scrittura: BUONO
- Capacità di espressione orale: BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

UTILIZZO DEL COMPUTER NELLE SUE APPLICAZIONI BASILARI (come, ad esempio, documenti di testo in formato Word ed Excel, presentazioni in Power Point, utilizzo di Internet Esplorer, Posta Elettronica)

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

FINO AL SECONDO ANNO DEL CORSO DI CHITARRA COMPLETO E GRADO ELEMENTARE DI MUSICA (TEORIA E SOLFEGGIO), PRESSO L'ACCADEMIA CIVICA DI SESTO SAN GIOVANNI (MILANO). SUCCESSIVA FREQUENTAZIONE DEL CORSO AMATORIALE DI CHITARRA DELL'ACCADEMIA CIVICA DI SESTO SAN GIOVANNI.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Nel settembre del 2023 ho pubblicato il libro DIARIO DI UN'ACCOGLIENZA (edito da Europa Edizioni. CODICE EAN: 9791220142403) per descrivere l'esperienza personale di accoglienza di una famiglia di ucraini in fuga dalla guerra. Il libro ha ricevuto diverse recensioni positive e risonanza sulla stampa.

PATENTE O PATENTI

*CATEGORIA **AB** DEI VEICOLI*

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

MIRCOLI Luca

Curriculum come da allegato alla presente scheda.

TITOLI DI STUDIO:

Diploma di specializzazione in Cardiologia conseguito il 04.11.1998 c/o Università degli Studi di Milano.

ESPERIENZA PROFESSIONALE (*max punti 30*)

Tipologia delle istituzioni: Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano.

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano.

Casistica completa con numerosità moderata nell'arco del decennio oggetto di valutazione.

La Commissione ritiene di attribuire punti 29,000.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI *(max punti 10)*

La Commissione ritiene di attribuire punti 3,555 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

TOTALE PUNTI 32,555

Curriculum Vitae Europass	
Informazioni personali	
Nome e Cognome	**Luca Mircoli**
E-mail	
Cittadinanza	
Luogo e Data di nascita	
Codice fiscale	
Qualifica professionale	**Dottore in Medicina e Chirurgia (dal 1994) Specialista in Cardiologia (dal 1998).**
Occupazione e posizione Attuale	**Direttore di Unità Operativa Semplice di Emodinamica ed Unità di Terapia Intensiva Coronarica**
Date	**Dal 01/04/2023 alla data del presente documento**
Principali attività e responsabilità	**Cardiologia interventistica e terapia intensiva cardiologica con responsabilità clinica ed organizzativa dei servizi.**
Nome Istituzione	**U.O.C. Cardiologia** **Dip. Cardio-Toraco-Vascolare** **Fondazione IRCCS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano**
Descrizione Breve delle competenze	Sono medico chirurgo specialista in cardiologia con oltre 25 anni di esperienza clinica sulla gestione avanzata delle patologie cardiovascolari acute e croniche. Ho maturato competenze specifiche in cardiologia interventistica coronarica, periferica, strutturale, in terapia intensiva cardiologica e nella gestione di unità operative semplici di emodinamica ed unità di terapia intensiva cardiologica lavorando in diversi presidi ospedalieri della regione Lombardia con incarichi di alta specializzazione. Ho coordinato ricerche di base e cliniche, sono autore di numerosi lavori scientifici originali. Sono docente di Master Universitari di Terapia Intensiva Cardiologica e Uro-Nefrologia dell'Università degli Studi di Milano, docente a contratto e tutor della Scuola di Specialità in Malattie Cardiovascolari dell'Università degli Studi di Milano.

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

Esperienze lavorative precedenti ed incarichi attribuiti	
Date	**Dal 16/11/2014 al 30/04/2023**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico con **incarico dirigenziale di Alta Specializzazione in Cardiologia Interventistica**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia Interventistica e terapia intensiva cardiologica.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O.C. Cardiologia Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare Fondazione IRCCS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano
Date	**Dal 01/03/2014 al 15/11/2014**
Lavori o posizioni ricoperti	**Direttore Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Emodinamica e Cardiologia Interventistica**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia interventistica con responsabilità organizzativa del servizio.
Nome Istituzione	Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna, Presidio Ospedaliero di Sondrio
Date	**Dal 16/02/2013 al 28/02/2014**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente Medico di I Specialista in Cardiologia**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia Interventistica e terapia intensiva cardiologica.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Divisione di Cardiologia dell'IRCCS Fondazione Ospedale Maggiore Policlinico di Milano
Date	**Dal 01/11/2008 al 15/02/2013**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente Medico di I livello Specialista in Cardiologia**
Principali attività e responsabilità	**Incarico di Alta Specializzazione in Cardiologia Interventistica non coronarica** dal 01/04/2010.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Divisione di Cardiologia dell'Ospedale A. Manzoni di Lecco
Date	**Dal 16/02/06 al 31/10/08**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente Medico di I livello Specialista in Cardiologia**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia interventista e terapia intensiva cardiologica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cardiologia Ospedale Fatebenefratelli e Oftalmico di Milano. ed U.O. di Emodinamica dell'Ospedale "L. Sacco" di Milano
Date	**Dal 22/10/01 al 15/02/06.**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente Medico di I livello Specialista in Cardiologia**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia clinica e cardiologia interventistica.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Maggiore Policlinico di Milano.
Date	**Dal 10/12/97 al 21/10/01.**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente Medico di I livello Specialista in Cardiologia**

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

Principali attività e responsabilità	Cardiologia Clinica, ecocardiografia trans toracica, trans esofagea e da stress, ergometria, cardiologia riabilitativa.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Divisione di Cardioriabilitazione. Presidio Ospedaliero di Seregno, Az "Osp Civile di Vimercate".
Date	**Dal 04/08/97 al 03/11/97.**
Lavoro o posizione ricoperti	**Dirigente medico di I livello Specialista in Cardiologia**
Principali attività e responsabilità	Cardiologia di pronto soccorso. Servizio di Guardia Cardiologica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Presidio Ospedaliero di Desio, Az "Osp Civile di Vimercate".
Date	**Dal Settembre 94 al Luglio 97**
Lavoro o posizione ricoperti	specializzando in cardiologia presso Reparto di Clinica Medica e Centro Malattie Metaboliche.
	Ospedale Maggiore Policlinico di Milano.
Date	Da agosto 94
Lavoro o posizione ricoperti	medico volontario presso Clinica Medica IV Ospedale Maggiore Policlinico di Milano
Istruzione e formazione	
Data e Titolo della qualifica rilasciata	21 Luglio 1994. Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Milano con voto 110/110 e lode. 10 Luglio 1995. Abilitazione Professionale ed iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi di Milano (n°33911) 4 Novembre 1998. Specialità in Cardiologia presso Università di Milano con voto 70/70 e lode. Dicembre 2015. Contratto quadriennale di Libera Docenza presso Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Milano Maggio 2014 Fellowship ANMCO Dal 01/09/2004 a 28/02/2005 Training in cardiologia interventistica e radiologia interventistica presso Servizio Emodinamica Ospedale Policlinico S. Donato in regime di Comando professionale Giugno 1998 soggiorno di studio di 3 settimane (qualifica: resident fellow clinical cardiology) presso Cornell University Medical Center New York Hospital Vincitore del "Premio Pfizer per le migliori Tesi di Specializzazione in Cardiologia", anno accademico 97/98". Titolo di European Hypertension Specialist (98) Maturità Classica (88)

© Unione europea, 2002-2010 24082010

Capacità e competenze personali	
Capacità e competenze linguistiche	
Madrelingua(e)	Italiano
Altra(e) lingua(e)	Inglese
Autovalutazione	

Livello europeo	COMPRENSIONE		PARLATO		SCRITTO
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione	
	B2	B2	B2	B2	B2

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE: Upper-intemediate Level Certification, Euroaccents English School of London 1995; Berlitz Certificate, Berlitz School, 2004

Capacità e competenze Cliniche

Attività clinica

Nei centri frequentati, il Dott. Mircoli ha acquisito specifiche competenze in tutti gli ambiti dell'attività interventistica cardiovascolare (attività prevalente praticata dal 2001): coronarica, strutturale non coronarica, vascolare periferica, impianto di pace maker.

Ha acquisito inoltre specifiche competenze sull'utilizzo dei sistemi avanzati invasivi di supporto meccanico del circolo (contropulsazione, pompe endoventricolari) e sulle principali tecniche di diagnosi e terapia invasiva (monitoraggio emodinamico invasivo, stimolazione cardiaca temporanea, toracentesi, pericardiocentesi).

Il Dott. Mircoli ha eseguito come primo operatore

Oltre 6000 Coronarografie

Oltre 3000 angioplastiche coronariche

Oltre 400 cateterismi cardiaci

Circa 300 interventi di cardiologia strutturale: correzione di difetti interatriali (circa 100), correzione di difetti interventricolari (2), valvuloplastica aortica (22) e mitralica (2), TAVI (75), clip mitralica (36), chiusura di auricola sinistra (64).

Oltre 200 procedure di angioplastica periferica di cui circa 60 angioplastiche delle arterie renali in pazienti pediatrici affetti da ipertensione nefrovascolare (afferenti alla nefrologia pediatrica della Fondazione IRCCS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano che è centro di riferimento nazionale per la patologia).

Circa 100 impianti di pace-maker eseguiti tra il 2001 ed il 2004

Inoltre, negli anni precedenti (dal 1997 al 2001) si è dedicato specificamente alla diagnostica ecocardiografica transtoracica, transesofagea e da stress.

Attività didattica

Dal 1997 è tutor degli studenti di Medicina e Chirurgia nell'ambito dei corsi di Clinica Medica dell'Università di Milano Bicocca e tutor della Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Milano e di Milano Bicocca.

Ha fatto parte delle Commissioni di Laurea e di Specializzazione in Cardiologia dell'Università di Milano e di Milano Bicocca in quanto correlatore di Tesi nel 2001, 2003, 2005, 2007, 2013, 2022.

Ha tenuto regolarmente ogni anno dal 1999 seminari specialistici nell'ambito del programma didattico delle suddette Scuole di Specialità.

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

Dal 2009 al 2012 è stato referente per la Formazione del Dipartimento Cardiovascolare dell'Ospedale di Lecco
E' stato docente a contratto della Scuola di Specializzazione in Cardiologia di Milano (contatto quadriennale stipulato nel Dicembre 2015) ed è attualmente Tutor della Scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università degli studi di Milano.
E' docente del Master di Terapia Intensiva Cardiologica e del Master di Nefro-Urologia dell'Università degli studi di Milano.

Attività scientifica

Dal 1993 al 2005 attività di ricerca di base e clinica nell'ambito della fisiopatologia cardiovascolare presso il Centro di Fisiologia Clinica ed Ipertensione dell'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano e l'Università degli studi di Milano e Milano Bicocca.
L'attività sperimentale è orientata allo studio dei meccanismi neuroumorali di controllo del circolo, della biologia vascolare, delle proprietà meccaniche delle arterie e della patologia aterosclerotica coronarica, nelle sindromi coronariche acute, nell'ipertensione arteriosa, nello scompenso cardiaco post-infartuale, nell'insufficienza renale ed epatica.
Negli ultimi dieci anni si è occupato anche di terapia cellulare rigenerativa cardiaca attraverso la partecipazione agli studi STEM-AMI.
Coinvolgimento come investigator in trials nazionali ed internazionali:

- ricercatore principale (PI) associato in diversi studi multicentrici (MIAMI, RELOSTENT, STEM-AMI, SEPIA ACS, TRILOGY ACS, EYESHOT 1 e 2, STEMAMI outcome, Piccoleto, JET-LDL, BRING-UP prevenzione).
- revewer del Journal of Hypertension e dell European Heart Journal
- membro della European Society of Cardiology
- membro e fellow dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) e Federazione Italiana di Cardiologia.
- membro Società Italiana Cardiologia Invasiva (GISE)

Aggiornamento continuo

Il Dott. Mircoli partecipa regolarmente a congressi nazionali ed internazionali spesso come relatore o moderatore.
N.B. Si riportano solo gli eventi formativi rilevanti dell'ultimo decennio in ordine cronologico come relatore/docente/componente faculty

- 46 congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Firenze, 04/06/2015-06/06/2015
- ESC 2015 (European Society of Cardiology), Londra, 29/08/2015-02/09/2015
- 36° congresso nazionale GISE (gruppo italiano studi emodinamici), Genova, 27/10/2015-30/10/2015
- Cardiology Expert Meeting, Francoforte, 20/11/2015-21/11/2015
- Nuove Controversie in Cardiologia, Milano, 04/03/2016-05/03/2016
- Aalst-Naples FFR Course - Napoli, 02/05/2016-03/05/2016
- ESC 2016 (European Society of Cardiology), Roma, 27/08/2016-29/08/2016
- 37° congresso nazionale GISE (gruppo italiano studi emodinamici), Genova, 11/10/2016-14/10/2016
- Congresso Regionale ANCE (associazione nazionale cardiologi extraospedalieri) Lombardia, Milano, 10/02/2017-11/02/2017
- 38° congresso nazionale GISE (gruppo italiano studi emodinamici), Milano, 10/10/2017-13/10/2017
- Giornata di aggiornamento cardiologico ANCE 2017 (associazione nazionale cardiologi extraospedalieri) 11/11/2017
- Nuove Controversie in Cardiologia 2018, Milano, 02/03/2018-03/03/2018
- Congresso Regionale ANCE 2018 (associazione nazionale cardiologi extraospedalieri) Lombardia, Milano, 21/04/2018
- Cuore e Diabete, Milano, 10/05/2018
- CTO Highlights, Lodi, 08/11/2018
- Nuove Controversie in Cardiologia 2019, Milano, 15/02/2019-16/02/2019
- EURO PCR, Parigi, 21/05/2019-24/05/2019
- 40° congresso nazionale GISE 2019, Milano, 15/10/19-18/10/19

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

- Giornata di aggiornamento cardiologico ANCE 2019 (associazione nazionale cardiologi extraospedalieri) Lombardia, Milano, 01/10/2019
- Nuove Controversie in Cardiologia 2020, Milano
- CTO Highlights 2020, Lodi 23/01/2020
- Cuore e diabete 07/10/2020 webinar
- Controversie in Cardiologia, Milano 3/09/2021-4/09/2021
- GISE TIP 2021 16/06/2021-18/06/2021 Webinar
- 52° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Rimini, 26/08/2021-28/08/2021
- 42° congresso nazionale GISE 2021, Milano, 05/10/2021-08/10/2021
- Cuore e diabete, Milano, 12/05/2022
- Trattamento dell'IMA in Lombardia: uno sguardo al futuro, Milano, 25/04/2022
- Nuove Controversie in Cardiologia 2022, Milano 29/04/2022-30/04/2022
- 53° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Rimini, 19/05/2022-21/05/2022
- 25° CSI 2022, Francoforte, 22/06/2022-25/06/2022
- Giornata di aggiornamento cardiologico ANCE 2022 (associazione nazionale cardiologi extraospedalieri) Lombardia, Milano, 01/10/2022
- Workshop su trattamento percutaneo del FOP, Catania 29/09/2022
- Progetto INOCA, ottimizzazione percorso clinico gestionale del pz con ischemia in assenza di malattia coronarica. Milano 30/06/2022
- Milano con Cuore in mano: il paziente cardiopatico dal territorio all'ospedale, Milano 1/10/2022
- 43° congresso nazionale GISE 2022, Milano, 11/10/2022-14/10/2022
- ONE STEP CLOSER - CKD and frailty from now on, Como, 28/10/2022
- Controversie in Cardiologia 2023, Milano 23/02/2023-24/02/2023
- 44° congresso nazionale GISE 2023, Milano, 03/10/2023-06/10/2023
- EURO PCR, Parigi, 16/05/2023-19/05/2023
- Change in Cardiology, Torino, 11/04/2024-13/04/2024
- ANMCO Lombardia, Coccaglio (Bs) 19/04/2024-20/04/2024
- 55° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Rimini, 16/05/2024-18/05/2024
- GISE Lombardia, Milano, 10/06/2024
- Controversie in Cardiologia 2025, Milano 07/02/2025-08/02/2025
- ANMCO Lombardia, Milano 28-29 Marzo 2025
- Protected PCI, role of hemodynamic and advanced skills, Milano 27/03/2025-28/03/2025
- 56° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Rimini, 15/05/2025-17/05/2025
- ESC 2025, Madrid 29-31 agosto 2025
- L'anziano prima, Milano 6/09/2025
- Building your impella program: ICU Management and Cardiogenic shock, Milano 23/10/2026-24/10/2025
- Riconoscere e trattare l'angina refrattaria: approccio multidisciplinare, 9/12/2025
- Controversie di Cardiologia Milano, 30-31 gennaio 2026
- Change in Cardiology, Torino, 09/04/2026-11/04/2026
- 57° congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO (associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri), Rimini, 07/05/2025-09/05/2025
- ANMCO Lombardia, Milano, 18/04/2026
- GISE Lombardia, Milano, 23/06/2026

Il sottoscritto dichiara che ognuno degli eventi sopracitati è certificabile e altresì dichiara che il numero di ECM/anno ottenuti per il totale dei corsi di aggiornamento a cui ha partecipato come discente (non riportati in elenco) è stabilmente superiore alla media annua richiesta dalla legge come standard per l'aggiornamento continuo.

Altro

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

	Il sottoscritto ha ottenuto **idoneità all'incarico di Direttore di Struttura Complessa di Cardiologia** sulla base dei migliori punteggi attribuiti nel concorso per incarico quinquennale di Direttore di Unità Operativa Complessa di Cardiologia dell'Az. Osp. Valtellina e Valchiavenna del 30/06/2014 (delibera 327 del 31/03/2014 pubblicata in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana al n 32 4°serie Concorsi ed Esami del 22/04/2014) avendo ottenuto la seconda posizione e pertanto risultato nella triade di idonei al suddetto concorso pubblico
Capacità e competenze informatiche	Uso routinario dei più comuni software microsoft office (word, excel, powerpoint) e di statistica medica (SPSS)
Pubblicazioni	Il Dott. Mircoli è autore e coauture di oltre 150 contributi scientifici originali. In elenco i soli lavori pubblicati su riviste internazionali censite.
	LAVORI IN EXTENSO 1.(1-95)- L. Mircoli, A.A. Mangoni, S. Perlini, C. Giannattasio, A.U. Ferrari, G. Mancia: Reproducibility of ultrasound assessment of common carotid and femoral artery compliance and distensibility in the anesthetized rat. Journal of Hypertension 1995, 13:1689-1694. 2.(2-96)- A.A. Mangoni, L. Mircoli, C. Giannattasio, A.U. Ferrari, G. Mancia: Heart rate-dependence of arterial distensibility in vivo. Journal of Hypertension 1996, 14:897-901. 3.(3-97)- L. Terzoli, R. Bronzini, G. Candotti, M. Bonaita, L. Boselli, A. Radaelli, G. Protasoni, L. Mircoli and A.U. Ferrari: Orthostatic blood pressure changes: do we me asure them wrong? The variant pattern from a one semiautomatic assessment. High Blood Press. 1997;6:98-104. 4.(4-97)- A.A. Mangoni, L. Mircoli, C. Giannattasio, A.U. Ferrari, G. Mancia: Effect of sympathectomy on mechanical properties of common carotid and femoral arteries. Hypertension 1997;30:1085-1088. 5.(5-97)- M. L. Stella, L. Mircoli, A. A. Mangoni, C. Giannattasio, A. U. Ferrari, G. Mancia: Differential alterations of common carotid and femoral artery distensibility in 12-week-old spontaneously hypertensive rats. Journal of Hypertension 1997, 15:1665-1669. 6.(6-98)- A Radaelli, L. Mircoli, S. Perlini, G. Bolla, I. Mori, G. Mancia, A.U.Ferrari: Lack of autonomic contributions to nitric oxide-mediated vasodilation in unanesthetized free-moving rats. Journal of Hypertension 1998, 16:55-61 7.(7-98)-A Radaelli, L. Mircoli, I. Mori, G. Mancia, A.U.Ferrari: Nitric oxide-dependent vasodilation in young spontaneously hypertensive rats. Hypertension 1998; 32:735-739. 8.(8-98) G. Annoni, G. Luvara,B. Arosio, N. Gagliano, F. Fiordaliso, D. Santambrogio, G. Jeremic, L. Mircoli, R. Latini, C. Vergani, S. Masson: Age-dependent expression of fibrosis-related genes and collagene deposition in the rat myocardium. Mechanisms of Ageing & Developement 1998; 101:57-72. 9.(9-99) L Mircoli, A.A. Mangoni, C. Giannattasio, G. Mancia, A.U. Ferrari: Heart rate dependent stiffening of large arteries in intact and sympathectomized rats. Hypertension; 1999:598-602 10.(10-99) A Radaelli, S Perlangeli, MC Cerutti, L Mircoli, I Mori, L Boselli, M Bonaita, L Terzoli, G Candotti, G Signorini, AU Ferrari: Altered blood pressure variability in patients with congestive heart failure. Journal of Hypertension 1999, 17:1905-10 11.(11-99) A Radaelli, L Mircoli, M DiRienzo, P Castiglioni, I Mori, G Mancia, AU Ferrari: Effects of nitric oxide synthesis inhibition on blood pressure and pulse interval spectral powers. Methodology and Clinical Applications of Blood Pressure and Heart Rate Analysis.

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

M. Di Rienzo et Al (Eds.) IOS Press, 1999.

12.(12-2000) D Rizzoni, S Perlini, L Mircoli, E Porteri, C Franzelli, M Castellano, E Agabiti Rosei, AU Ferrari: Enhanced vascular reactivity in the sympathectomized rat: studies in vivo and in small isolated resistence arteries. Journal of Hypertension 2000, 18:1041-49

13.(13-2001) AU Ferrari, A Radaelli, T Mori, L Mircoli, S Perlini, P Meregalli, L Fedele, G Mancia: Nitric Oxide dependent vasodilation and the regulation of arterial blood pressure. J Cardiovasc Pharmacol. 2001: 38 Suppl 2S19-22

14.(14-2002) L Mircoli, L Fedele, M Benetti, GB Bolla, A Radaelli, S Perlini, AU Ferrari: preservation of baroreceptor heart rate reflex by chemical sympathectomy in experimental heart failure. Circulation. 2002; 106:866-72

15.(15-2003) L Mircoli, Rivera R, Bonforte G, Fedele L, Genovesi S, Surian M, Ferrari AU: influence of left ventricular mass, uremia and hypertension on vagal tachycardic reserve. J Hypertens. 2003, 21:1547-53

16.(16-2003) Genovesi S, Rivera R, Fabbrini P, Dossi C, Bonforte G, L Mircoli, Ferrari AU, Stella A, Stramba-Badiale M. Dynamic QT interval analysis in uraemic patients receiving chronic haemodialysis. J Hypertens. 2003 21:1921-6

17.(17-2003) Zoccali C, Ferrari AU, L Mircoli: Relationship between left venricular mass, uremia, hypertension and vagl tachycardic riserve. J Hypertens. 2003, 21:1975-6

18.(18-2005) Terzoli L, Mircoli L, Raco R, Ferrari AU: Lowering of elevated ambulatory blood pressure by HMG-CoA reductase inhibitors. J Cardiovasc Pharmacol. 2005 Sep;46(3):310-5.

19.(19-2007) M. Nicola, G. Gulfi, U. Pea, A. Bozzola, F. De Luca, R. Seregni, L. Mircoli, A. Formentini: Renal artery embolization for kidney trauma. Archivio Italiano di Urologia e Andrologia: 2007; 79,4

20.(20-2008) MIAMI Study Group: E-selectin and TFPI are associated with carotid intima-media thickness in stable IHD patients: the baseline findings of the MIAMI study. Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2008 May;18(4):320-8.

21.(21-2009) MIAMI Study Group: Markers of inflammation, thrombosis and endothelial activation correlate with carotid IMT regression in stable coronary disease after atorvastatin treatment. Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2009 Sep;19(7):481-90.

22.(22-2010) Felice Achilli, Cristina Malafronte, Laura Lenatti, Francesco Gentile, Viola Dadone, Giuseppe Gibelli, Stefano Maggiolini, Lidia Squadroni, Claudio Di Leo, Ilaria Burba, Maurizio Pesce, Luca Mircoli, Maurizio C Capogrossi, Alessandro Di Lelio, Paola Camisasca, Alberto Morabito, Gualtiero Colombo, Giulio Pompilio and for the STEM-AMI Investigators: Granulocyte colony-stimulating factor attenuates left ventricular remodelling after acute anterior STEMI: results of the single-blind, randomized, placebo-controlled multicentre STem cEll Mobilization in Acute Myocardial Infarction (STEM-AMI) Trial., Eur J Heart Fail 12::1111-1121

23.(23-2011) Rodolfo F Rivera, Luca Mircoli, Giuseppe Bonforte, Valter Torri, Marta Monteforte, Andrea Stella: Dipyridamole stress echocardiography in diagnosis and prognosis of hemodialysis patients with asymptomatic coronary disease. Hemodial Int 15(4):468-476 (2011)

24.(24-2012) TRILOGY ACS Investigators: Prasugrel vs Clopidogrel for acute coronary sindromes without revascularization. N England J Med 2012 Oct 4;367:1297-309(25-2012)

25.(25-2012) L Mircoli, I Arendar, M Negrini, G Protasoni, C Turri, R Seregni. Trattamento ipolipemizzante precoce nelle sindromi coronariche acute: studio comparativo atorvastatina vs ezetimibe/simvastatina.Giornale Italiano dell'Arteriosclerosi Anno 3.n4/2012

26.(26-2014) STEM-AMI TRIAL Investigatos: G-CSF treatment for STEMI: final 3-year

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

follow-up of the randomised placebo controlled STEM-AMI trial. Heart 2014; 10:1136-40

27.(27-2015) EYESHOT Investigators. Contemporay antithrombotic strategy in patients with acute coronary syndromes managed without revascularization: insights from the EYESHOT study. European Heart Journal-Cardiovascular Pharmacotherapy 2015;1:168-78

28.(28-2015) EYESHOT Investigators. Contemporary antithrombotic strategies in patients with acute coronary syndromes admitted to cardiac care units in Italy: the EYESHOT Study. European Heart Journal-Acute Cardiovascular Care 2015;4:441-52

29.(29-2017) N Del Papa, F Onida, E Zaccaria, G Saporiti, W Maglione, E Tagliaferri, R Andracco, D Vincenti, T Montemurro, L Mircoli, C Vitali, A Cortelezzi: Autologous hematopoietic stem cell transplantation has better outcomes than conventional therapies in patients with rapidly progressive systemic sclerosis. Bone Marrow Transplantation 2017;52:55-8

30.(30-2019) F Achilli, G Pontone, B Bassetti, L Squadroni, Campodonico J, E Corrada, C Facchini, L Mircoli, G Pompilio. G-CSF for Extensive STEMI Results From the STEM-AMI OUTCOME CMR Substudy. Circ Res 2019;125:295-306

31.(31-2022) INCAPS COVID 2 Investigators Group. Worldwide disparities in recovery of cardiac testing 1 year into COVID-19. JACC 2022;79,20:2001-17

32.(32-2022) P Salice, L Mircoli, G Butera, L Burdick, I Borzani, A Mastrangelo, G Ardissino, C Beretta, M Ferraresso, L Ughi, G Montini, S Carugo, A Morganti. Percutaneous cutting balloon angioplasty for the treatment of renovascular hypertension in children and adolescents. Journal of Hypertension 2022,40:1902-8

33.(33-2023) Locatelli G, Donisi L, **Mircoli L**, Colombo F, Barbieri L, Tumminello G, Carugo S, Ruscica M, Vicenzi M. Right Heart Catheterization: An Antecubital Vein Approach to Reduce Fluoroscopy Time, Radiation Dose, and Guidewires Need. *J Clin Med.* 2023 Aug 18;12(16):5382

34. (34-2023)Tumminello G, Barbieri L, Avallone C, Bellissimo N, **Mircoli L**, Colombo F, Vicenzi M, Ruscica M, Carugo S. The "Woggle" Technique for Venous Access Site Management: An Old Technique for a New Need. *J Clin Med*. 2023 Sep 20;12(18):6087

35. (35-2023) **Mircoli L**, Bacà N, Antonelli B, Caccamo L, Cattaneo E, Colombo F, Dibenedetto C, Diehl L, Donato MF, Faggiano A, Iavarone MA, Lampertico P, Marenghi C, Polli F, Quarenghi E, Sozzi FB, Spaziani C, Tosetti G, Valsecchi C, Vicardi P, Vicenzi M, Zefelippo A, Ruscica M, Carugo S. Induced myocardial ischemia in candidates to liver transplantation without evidence of heart disease. *Ann Med*. 2023 Dec;55(1):223752

36.(36-2024) Gritti V, Pierini S, Ferlini M, Mauri S, Barbieri L, Castiglioni B, Lettieri C, **Mircoli L**, Mortara A, Nassiacos D, Oltrona Visconti L, Paggi A, Soriano F, Sponzilli C, Corsini A.Atrial fibrillation and ischemic heart disease: (un)solved therapeutic dilemma? *Minerva Cardiol Angiol.* 2024 Jun;72(3):225-236.

37.(37-2024) Giangiacomi F, Mircoli L, Tumminello G, Carugo S. Microcatheter tip fracture and acute vessel occlusion rescued with subintimal tracking and re-entry: Move the tip. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2024 Nov;104(6):1220-1224

38.(38-2025) Gobbi C, Giangiacomi F, Merinopoulos I, Gherbesi E, Faggiano A, Pasero G, Barbieri L, Tumminello G, Colombo F, **Mircoli L**, Ruscica M, Vassiliou VS, Eccleshall SC, Carugo S. Drug coated balloon angioplasty for de novo coronary lesions in large vessels: a systematic review and meta-analysis. *Sci Rep.* 2025 Feb 10;15(1):4921.

39.(39-2025) Barbieri L, Tumminello G, Mafrici L, Pasero G, **Mircoli L**, Colombo F, Gobbi C, Rizzuto AS, Carugo S.Indications, Management, and Short- and Medium-Term Outcomes of Patients with Chronic Coronary Occlusion Treated with Percutaneous Revascularization-A Single-Center Study. *J Cardiovasc Dev Dis.* 2025 Feb 16;12(2):75.

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

	ABSTRACT PUBBLICATI SU RIVISTE INDICIZZATE ultimo decennio - A12942 Perutaneous cutting balloon angioplasty for treatment of resistant renal artery stenosis in pediatric patients *Journal of Hypertension* 2018; 36: e44 - Percutaneous approach to complex renal artery stenoses in pediatric renovascular hypertension. *Journal of Hypertension*, 2018, Vol.36 (Supplement 1), p.e155 - P60-48 G-CSF for STEMI: results of the STEM-AMI OUTCOME CMR Sub-study European heart journal supplements, 2019, Vol.39 (Supplement_I) - P978 Acute myocardial infarction in young women without atherosclerotic disease. *European Heart Journal- Cardiovascular Imaging* 2020, Volume 21, Supplement 1 - P343 Validation of ESC 2014 Guidelines protocol for coronary artery disease detection in patients candidates yo liver transplantation European heart journal supplements, 2022, Vol.24 (Supplement_C) - P213 Role of anemia and iron implementation on prognosis and management of elderly STEMI patients European heart journal supplements, 2022, Vol.24 (Supplement_C) - P68 Percutaneous revascularization of coronary chronic occlusions in the elderly; efficacy and safety. European heart journal supplements, 2022, Vol.24 (Supplement_C) **CAPITOLI DI LIBRO** Capitolo su Cardiopatia Ischemica Cronica pag 40-60 D. Andreini, S. Carugo: Manuale di malattie dell'apparato cardiovascolare. Edizioni Minerva Medica 2024
Altre Competenze	Giocatore di scacchi agonista attivo FIDE Id number 23409614 ELO rating attuale 1635 (2N)
	Ai sensi dell'articolo 46DPR 445/00 il sottoscritto dichiara che l'intero contenuto del curriculum è corrispondente a quanto effettivamente svolto durante l'iter professionale ed interamente certificabile. I numeri degli esami invasivi riportati sono stati desunti dai database delle strutture sanitarie nelle quali è stato prestato servizio e certificati dai responsabili degli stessi laboratori. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Data e Firma	

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu
© Unione europea, 2002-2010 24082010

MOLLICHELLI Nadia

Curriculum come da allegato alla presente scheda.

TITOLI DI STUDIO:

Diploma di specializzazione in Cardiologia conseguito il 20.12.2001 c/o Università degli Studi di Padova.

ESPERIENZA PROFESSIONALE (*max punti 30*)

Tipologia delle istituzioni: ASST Brianza.

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato:
- ASST Brianza:
- IRCCS Policlinico San Donato.

Casistica completa con numerosità elevata che rispecchia il profilo soggettivo messo a bando.

La Commissione ritiene di attribuire punti 21,292.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI *(max punti 10)*

La Commissione ritiene di attribuire punti 1,905 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

TOTALE PUNTI 23,197

europass

Nadia Mollichelli

ESPERIENZA LAVORATIVA

U.O.C di Cardiologia, Ospedale Pio XI Desio-ASST Brianza.

Dirigente Medico con Incarico Professionale di Altissima Professionalità e Alta Specializzazione

[01/01/2010 - Attuale]

Attività di reperibilità H 24 per l'angioplastica primaria all'interno della rete regionale per lo STEMI.

Attività di diagnostica e interventistica coronarica complessa, utilizzo di FFR/IVUS/OCT, sistemi di debulking (Rotablator), procedure di CTO, chiusura di PFO, interventi di valvuloplastica.

Attività di diagnostica e interventistica periferica, angioplastica delle arterie carotidi con l'ausilio sia della protezione distale con filtro che della protezione prossimale con sistema MO-MA.

Impianto di filtri cavali nella prevenzione dell'embolia polmonare in pazienti ad alto rischio di sanguinamento e trattamento percutaneo dell'embolia polmonare a intermedio-alto rischio con trombolisi loco-regionale accelerata da ultrasuoni.

Nel maggio 2021 effettuato primo intervento a Desio di "Protected PCI" con Impella.

Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa presso l'Università degli Studi di Milano (Polis Lombardia).

[11/2023 - 04/2024]

Project Work (22/05/2024): Nuovo modello di gestione e trattamento dei paziente con Stenosi Aortica severa candidabili a intervento di Transcatheter Aortic valve Implantation (TAVI) in un'azienda ospedaliera senza Cardiochirurgia.

Conferito Incarico Professionale di Altissima Professionalità in Cardiologia Interventistica Extracoronarica

[24/04/2024 - Attuale]

Ospedale Pio XI-ASST Brianza

Conferito Incarico Professionale di Alta Specializzazione Cardiologia Interventistica Coronarica

[01/01/2020 - Attuale]

Ospedale di San Donato Milanese (Primario Francesco Bedogni)

Trattamento percutaneo della Stenosi Valvolare Aortica (TAVI)

[11/2023 - Attuale]

Acquisita esperienza in interventi per la cardiopatia strutturale:

- Dal 1 febbraio 2025 ad oggi in comando tre giorni al mese per la cardiologia interventistica strutturale, eseguiti interventi di sostituzione valvolare aortica transcatetere (TAVI) con i diversi dispositivi attualmente disponibili come primo operatore.

Ospedale San Raffaele - Milano

Trattamento percutaneo della Stenosi Valvolare Aortica (TAVI)

[01/05/2021 - 10/2023]

Acquisita esperienza in interventi per la cardiopatia strutturale:

- sostituzione valvolare aortica transcatetere (TAVI) con i diversi dispositivi attualmente disponibili.

Ospedale San Gerardo di Monza

Trattamento percutaneo della Stenosi Valvolare Aortica (TAVI)

[2018 - 2019]

con dispositivo CoreValve

U.O.C di Cardiologia, Ospedale Pio XI Desio-ASST-Brianza

Apertura e organizzazione primo ambulatorio a Desio delle Dislipidemie e della Prevenzione Cardiovascolare

[01/02/2023 - Attuale]

U.O. di Cardiologia, Ospedale Pio XI-ASST-Brianza

Gestione ambulatorio per lo screening delle patologie dei tronchi sovraortici e indicazione a PTA

[01/10/2022 - Attuale]

Master in ecografia vascolare conseguito presso la Società Italiana di Diagnostica Vascolare (SIDVS GIUV).

[08/04/2015 - 13/04/2016]

Corso teorico pratico di 155 ore con esame finale per l'accreditamento con validità europea (ACCREDIA) all'esecuzione di procedure di diagnostica vascolare. D'allora intrapresa attività ambulatoriale di ecografia vascolare e screening dei pazienti con patologia dei tronchi sovraortici con indicazione a PTA delle carotidi.

Attività di ricerca presso il Laboratorio di Emodinamica dell' Ospedale San Raffaele (Primario Antonio Colombo)

[2008 - 2009]

Cardiologia Ospedale di Desio, Unità Operativa Semplice di Emodinamica

Dirigente medico con contratto a tempo determinato

[17/11/2009 - 31/12/2009]

Attività di cardiologia clinica ed interventistica

Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza - Presidio Ospedaliero Bassini

Dirigente medico con contratto a tempo determinato in Cardiologia

[17/11/2008 - 16/11/2009]

Attività di cardiologia clinica e interventistica

Ospedale IRCCS di San Donato Milanese (Primario L. Inglese)

Dirigente medico nell'Unità Operativa Complessa di Emodinamica

[10/05/2004 - 16/11/2008]

Attività di reperibilità H 24 per l'angioplastica primaria all'interno della rete regionale per lo STEMI.

Attività di diagnostica e interventistica coronarica complessa (tronchi comuni, biforcazioni, utilizzo di Rotablator in lesioni calcifiche).

Attività di diagnostica e interventistica periferica (angioplastica delle arterie carotidi, arterie renali, arterie arti inferiori, impianto di filtri cavali).

Cateterismi cardiaci dx/sx in previsione di interventi cardiochirurgici/lista trapianto cardiaco.

Esecuzione di interventi di chiusura PFO-DIA-valvuloplastica aortica nell'ambito della patologia strutturale cardiaca.

Secondo operatore in numerosi interventi endovascolari di esclusione di aneurismi dell'aorta addominale e trattamento con endoprotesi della Dissezione dell'Aorta Toracica discendente,.

policlinico IRCCS Multimedica

Dirigente medico con contratto a tempo indeterminato in Cardiologia

[04/02/2002 - 09/05/2004]

Attività di cardiologia clinica e interventistica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diplomata al Liceo Scientifico con il massimo punteggio 60/60.

Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Universita' Cattolica del Sacro Cuore, Roma il 23/07/1997 con 110/110 e la lode.

Abilitata alla professione medica nel Maggio del 1998 presso l'Universita' Cattolica, Roma.

Iscritta all'ordine dei Medici di Campobasso (N. 2309, 30 Luglio 1998)

Registrata all'ordine dei Medici di Londra nel Gennaio 2001

Specializzata in Cardiologia presso l'Università degli Studi di Padova il 20 Dicembre 2001, con 70/70 e la lode

Contratto di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari del St George's Hospital Medical School, Londra (Direttore Juan Carlos Kaski).

[01/10/2000 - 29/10/2001]

Durante il quarto anno di specializzazione ottenuto un contratto di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Cardiovascolari del St George's Hospital Medical School, Londra (Direttore dell'Unita' di Ricerca Delle Malattie Coronariche Prof. Juan Carlos Kaski).

Eseguiti numerosi interventi di diagnostica e angioplastica coronarica presso il laboratorio di Emodinamica del St George's Hospital, Londra.

[01/10/2000 - 29/10/2001]

Completato positivamente l'Advance Life support Course (ALS) presso il St Mary's Hospital-Londra, il 24 Ottobre 2001.

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: italiano

inglese

ASCOLTO: C1 **LETTURA:** C1 **SCRITTURA:** C1

PRODUZIONE ORALE: C1

INTERAZIONE ORALE: C1

COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Principal investigator

Principal investigator in numerosi studi clinici, trial clinici nazionali e internazionali. Attuale collaborazione con l'Istituto Mario Negri

2013: organizzazione ambulatorio di screening e follow up dei pazienti con patologia valvolare, tuttora attivo.

Dal 2016 gestione ambulatorio di screening dei pazienti con patologia dei TSA e indicazione a PTA delle carotidi.

01/02/2023 Apertura e organizzazione del primo ambulatorio a Desio delle Dislipidemie e della Prevenzione Cardiovascolare

PUBBLICAZIONI

Beta-Blockers after Myocardial Infarction without Reduced Ejection Fraction. N Engl J Med. 2025 Nov 13;393(19):1889-1900

Autori: REBOOT-CNIC Investigators.

Rationale and design of the pragmatic clinical trial tREatment with Beta-blockers after myOcardial infarction withOut reduced ejection fracTion (REBOOT) . Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother . 2022 May 5;8(3):291-301.

REBOOT-CNIC investigators.

Cyclosporine A in Reperfused Myocardial Infarction: The Multicenter, Controlled, Open-Label CYCLE Trial. J Am Coll Cardiol. 2016 Feb 2;67(4):365-74. doi: 10.1016/j.jacc.2015

Ottani F, Latini R, Staszewsky L, La Vecchia L, Locuratolo N, Sicuro M, Masson S, Barlera S, Milani V, Lombardi M, Costalunga A, **Mollichelli N**,Santarelli A1, De Cesare N , Sganzerla P, Boi A, Maggioni AP, Limbruno U; CYCLE Investigators.

Effectiveness, safety and feasibility of an evidence-based insulin infusion protocol targeting moderate glycaemic control in intensive cardiac care units. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2015 Mar 3.

Avanzini F ,Marelli G, Saltafossi D, Longhi C, Carbone S, Carlino L, Planca E, Vilei V, Roncaglioni MC, Riva E; on behalf of the Desio Diabetes Diagram (DDD) study group; on behalf of the Desio Diabetes Diagram DDD study group.

[2015]

Safety and efficacy of carotid stenting with proximal embolic protection through transradial/brachial approach: results in 60 consecutive patients. GISE

P. Montorsi, S. Galli, S. Tresoldi, m. Ravagnani, G.Terruzzi, R. Rogacka, **N. Mollichelli**, L. Grancini, G. Calligaris, S. De Martini, A. Bartorelli

Prolonged double antiplatelet therapy in a cohort of "de novo" diabetic patients treated with drug-eluting stent implantation. Am J Cardiol. 2010 May 15;105(10):1395-401.

Mollichelli N, Morici N, Ambrogi F, Latib A, Boracchi P, Godino C, Ferri L, Ielasi A, Chieffo A, Montorfano M, Colombo A.

Clip-based arterial haemostasis after antegrade common femoral artery puncture. Int J Cardiol. 2008 Aug 29;128(3):427-9.

Fantoni C, Medda M, **Mollichelli N**, Neagu A, Briganti S, Lo Monaco F, Baravelli M, Inglese L.

Influence of the timing of cardiac catheterization and the amount of contrast media on acute renal

failure after cardiac surgery. Am J Cardiol. 2008 Apr 15;101(8):1112-8.

Ranucci M, Ballotta A, Kunkl A, De Benedetti D, Kandil H, Conti D, **Mollichelli N**, Bossone E, Mehta RH

Indications for endovascular treatment: when to use endografts on chronic dissection and which endograft. L. Capitolo del libro "Thoracic aortic dissection and their endovascular treatment". MEET 2007 Pag. 203-207.

Mollichelli N. and Inglese L.

Endovascular repair of thoracic aortic disease with a new stent graft: EndoFit. Single center short and mead term results. J Endovasc Ther. 2008 Feb;15(1):54-61.

Inglese L., **Mollichelli N.**, Medda M., Sirolla C, Tolva V., Grassi V, Fantoni C, Pavesi M.

Stent-graft treatment of late stenosis of the left common carotid artery following thoracic graft placement. Cardiovasc Intervent Radiol. 2008;31(2):386-90.

Medda M, Lioupis C,**Mollichelli N**, Fantoni C, Inglese L.

Retrograde pedal artery access for below-the-knee percutaneous revascularisation. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2007 Mar;8(3):216-8.

Fusaro M, Tashani A, **Mollichelli N**, Medda M, Inglese L, Biondi-Zoccai G.

Iatrogenic vessel perforation during below-the -knee percutaneous revascularisation for critical limb ischaemia: successful management catheter intubation and prolonged balloon inflations. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2007 Apr;8(4):305-8.

Fusaro M, Biondi-Zoccai GG, Sondore D, Medda M, **Mollichelli N**, Abbiati D, De Giacobbi G, Inglese L.

Antegrade access in a stented common femoral artery: feasible but with a real bleeding risk. Int J Cardiol.2006.

Biondi Zoccai GG, Fusaro M., Tashani A.,**Mollichelli N.**, Medda M., Pasquato M., Inglese L.

Angioseal use after antegrade femoral arteriotomy in patients undergoing percutaneous revascularization for critical limb ischemia: A case series. Int J Cardiol 2006 Oct 16.

Biondi Zoccai GG, Fusaro M., Tashani A., **Mollichelli N.**, Medda M., De Giacobbi G, Inglese L.

Helicobacter pylori and atrial fibrillation: a possible pathogenic link. Heart 2005 Jul; 91(7): 960-1.

Montenero AS, **Mollichelli N.,** Zumbo F., Antonelli A., Dolci A., Barberis M., Sirolla C., Staine T., Fiocca L., Bruno N., O'Connor S.

Axillary artery access for interventional procedures. J Endovascular Ther. 2004 Aug; 11(4): 414-8.

Inglese L., Lupatelli T., Carbone GL, Palmisano D., Musto C., **Mollichelli N.**, Medda M.

Chronic inflammation and increased arterial stiffness in patients with cardiac syndrome X. European Heart Journal 2003; 24: 2006-2011

Ramon Arroyo-Espliguero1, **Nadia Mollichelli1**, Pablos Avanzas, Emmanouil Zouridakis, Valentine R. Newey, Dariush K. Nassiri, Juan Carlos Kaski.

Profilio di rischio cardiovascolare e funzione endoteliale in giovani coronaropatici. Giornale della aterosclerosi. Vol XXVII-N3-settembre-dicembre 2002

A Bonanome, D. Assanelli, **N. Mollichelli**, A. Boldini, F. Visioli, A. Visonà, R. Pesavento, A. Xamin, A. Pagnan.

Electrophisiological interactions between sotalol and mexiletine in man. G Ital Cardiol 1999 vol.29 suppl 5: 182-185.

R. Padrini, M. Al Bunni,**N. Mollichelli,** P. Maiolino, M. Ferrari.

Allelic polymorfism of the interleukin –1 receptor antagonist gene in patients with acute or stable presentation of ischemic heart disease.Cardiologia 1999; 44(9): 825-830.

CONFERENZE/SEMINARI

[23/06/2026 - 23/06/2026] Milano
GISE LOMBARDIA 2026. Modello Hub-spoke TAVI. Faculty

[09/04/2026 - 11/04/2026] Torino
Change in Cardiology. Faculty

[31/01/2026 - 31/01/2026]
Re-Power. Il potere di migliorare la prognosi riducendo il colesterolo LDL. Faculty

[10/04/2025 - 12/04/2025] Torino
Change in Cardiology. Faculty

[31/01/2025 - 31/01/2025]
Re-Power. Il potere di migliorare la prognosi riducendo il colesterolo LDL. Faculty

[07/06/2024 - 07/06/2024]
Ipercolesterolemia nei pazienti con ACS. Audit ANMCO

[19/03/2024 - 19/03/2024]
Linee guida, protocollo, procedura

[15/03/2024 - 15/03/2024]
Appropriatezza delle prestazioni sanitarie, sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia. Livelli essenziali di assistenza (LEA)

[27/02/2024 - 27/02/2024] Desio
Prevention now changing and improving the excellence: fighting the cardiovascular risk

[28/09/2023 - 28/09/2023]
Docente al corso: Agire Prima-dall'acuto al cronico: appropriatezza terapeutica del paziente con malattia aterosclerotica sintomatica nel 2023

[24/05/2022 - 25/05/2022] Arcispedale Sant'Anna, Cona-Ferrara
Corso sulla Valvuloplastica Aortica Transradiale

[2016]

Core Valve Evolut R. Team Approach Training, Lausanne e Tolochenaz. Corso teorico pratico sull'impianto della protesi valvolare aortica CoreValve Evolut.

[01/02/2023 - 01/02/2023] Centro Cardiologico Monzino, MIlano

Ipertensione refrattaria e Denervazione Renale Corso teorico-pratico sulla Denervazione renale in pazienti con ipertensione refrattaria.

[2019]

Evolut TAVI Platform. Corso di aggiornamento teorico pratico sulla protesi Evolut.

[14/03/2021 - 14/03/2021] Centro Cardiologico Monzino
Corso teorico pratico sullo stenting carotideo e sul sistema di protezione prossimale MO.MA.

[2016]

Carotid artery stenting and MO.MA ultra. Centro Cardiologico Monzino Corso teorico pratico sul sistema di protezione prossimale MO.MA per ridurre il rischio di embolizzazione nelle angioplastiche delle arterie carotidi.

[2016]

PCI Optimization, OCT nella pratica clinica, Centro Cardiologico Monzino

[2014]
Corso IVUS, Centro Cardiologico Monzino

[2014]
VII Corso superiore di ecocardiografia Interventistica: Eco transesofageo ed eco intracardiaco durante le procedure interventistiche di chiusura di PFO e DIA. Ome Corso teorico pratico sull'ecocardiografia transesofagea e intracardiaca negli interventi di chiusura di PFO/DIA.

[2015 - 2022]
Numerosi corsi e congressi in qualità di relatore/moderatore.

[2010 - 2026]
Membro della Società Italiana di Cardiologia Interventistica (GISE)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".