



Dipartimento
**Attività Integrate
Ricerca e Innovazione
AOU AL - ASL AL**

RENDICONTAZIONE SCIENTIFICA 2023



Azienda Ospedaliero
Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo



RENDICONTAZIONE SCIENTIFICA 2023

Sommario

- 8 **Presentazione**
- 10 **Introduzione**
- 12 **Nota metodologica**

15 **L'AZIENDA E IL CONTESTO**

- 17 Struttura organizzativa e presidi ospedalieri
- 18 La nascita dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria (AOU AL)
- 19 Innovazione tecnologica e aggiornamento
- 19 Qualità e attenzione al paziente

21 **SEZIONE 1 - ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA**

22 **DIPARTIMENTO**

- 22 Implementazione dell'organizzazione
- 23 Il modello di organizzazione delle ricerche
- 26 Organigramma
- 28 Istanza per il riconoscimento ad IRCCS
- 29 I rapporti con l'UPO
- 30 DAIRI R - supporto alle attività regionali in tema di ricerca e formazione
- 33 **Centro Documentazione Storia dell'Assistenza e della Sanità Piemontese (SASP)**
- 35 **Piano della Ricerca**
- 35 Obiettivi
- 36 Azioni chiave del Piano di Ricerca 2023-2024

36 **Linee di Ricerca**

39 **SEZIONE 2 - ATTIVITÀ 2023**

40 **INFRASTRUTTURA RICERCA, FORMAZIONE E INNOVAZIONE (IRFI)**

- 41 Centri Studi e Aree di Ricerca
- 43 **Clinical Trial Center**
- 43 Capacità di attrazione e potenziamento delle attività
- 43 Accreditalimento per studi clinici di Fase I
- 43 Collaborazioni e network scientifici
- 44 Riconoscimenti e partecipazione a progetti di qualità
- 44 Formazione e sviluppo delle competenze
- 45 **Grant Office**
- 45 Progetti finanziati
- 46 Attività di Networking e Sinergie
- 46 Attività di Formazione del Personale

47 **HTA**

48 **Centro Raccolta Materiale Biologico**

49 **Centro Documentazione – Biblioteca Biomedica**

- 51 Produzione scientifica
- 52 Indicatori bibliometrici 2023: Impact Factor (IF)
- 53 Dati della produzione scientifica (2021-2023)
- 54 Pubblicazioni su riviste di prestigio
- 54 Collaborazioni internazionali
- 54 Commento sull'evoluzione della produzione scientifica
- 55 Esclusione del dato sulle pubblicazioni COVID-19
- 55 Editoria scientifica e diffusione della conoscenza
- 55 Progetti di health literacy e biblioteca per il paziente
- 56 Istituzione del Centro Documentazione Amianto e Patologie Asbesto-correlate

58 **FORMAZIONE**

58 **Alta Formazione**

58 **Master in “Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche”**

- 58 Obiettivi del Master
- 59 Struttura del corso
- 59 Prospettive professionali

59 **Corsi di Laurea**

60 **Formazione ECM**

- 60 La rilevanza della formazione ECM in sanità
- 61 **Formazione e integrazione con la ricerca clinica e biomedica**
- 61 Caratteristiche principali del pacchetto Ricerca&Formazione

63 **Attività di formazione per Regione Piemonte**

65 **COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA**

65 **Obiettivi Principali**

- 66 Attività di Comunicazione nel 2023
- 67 Promozione di Eventi e Seminari
- 68 Rendicontazione Scientifica
- 68 Settimana della Ricerca 2023
- 69 Sito Internet e Comunicazione Digitale
- 69 Brand Reputation e Promozione della Ricerca

71 **RICERCA**

72 **RICERCA PRECLINICA**

72 **Obiettivi della Ricerca Preclinica nel DAIRI**

73 **SSD Laboratori di ricerca**

- 73 Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina
- 73 Laboratorio Integrato di Sequenziamento

74	Laboratorio Integrato di Preclinica
74	Laboratorio Integrato di Ricerca Amianti
74	Laboratorio Integrato di Metabolomica NMR
74	Collaborazioni e altre Attività
75	RICERCA CLINICA
75	Attività di Ricerca Clinica nel DAIRI – CTC (Clinical Trial Center) nel 2023
76	Fase I
76	Fase II e III studi clinici attivati
77	Attivazione di Studi Clinici
78	Studi Clinici Attivi e Arruolamento
79	Fatturato
79	Comitato etico
80	RICERCA TRASLAZIONALE
80	Ruolo della SSD Medicina Traslazionale del DAIRI
81	Studi clinici e progetti di ricerca principali
81	1. Unit Centro Bosio
82	2. Unit Chirurgia Robotica
82	3. Unit Mesotelioma
83	4. Unit Fase I Ematologia
85	5. Unit Patologie Respiratorie e Inquinamento Atmosferico
86	6. Unit Microbiota
86	7. Unit Malattie Infettive
87	8. Unit Patologie Perinatali e Pediatriche
87	9. Unit Neuroscienze
88	10. Unit Innovazione Tecnologica in Cardiologia Interventistica
88	11. Unit Medicina Riabilitativa
89	12. Unit Malattie emorragiche e trombotiche
89	13. Unit Geriatria e Gerontologia
90	14. Unit Tumori Cutanei
90	15. Project Group per la ricerca in medicina generale e pediatria di libera scelta
90	16. Project Group Bone Health
91	17. Project Group per la Ricerca sulle Patologie Asbesto Correlate
92	Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSCC)
92	Festival Medical Humanities “Iconografia della Salute”
93	Progetti di Ricerca e Formazione in Ambito Medical Humanities
95	RICERCA DI POPOLAZIONE
95	SS Epidemiologia Clinica e Biostatistica
96	Centro Regionale per la Ricerca, Sorveglianza e prevenzione dei rischi da Amianto
96	Attività principali del 2023
97	Centro Studi per le Patologie Ambientali (CSPA)
97	Obiettivi del Centro Studi

98	Collaborazioni e iniziative internazionali
98	Studi sulle Patologie Asbesto-Correlate
98	Ricerca su esposizioni ambientali e industriali
99	Studi sulle Patologie con componente ambientale
100	RICERCA PROFESSIONI SANITARIE
100	Unità Ricerca Professioni Sanitarie (URPS)
100	Principali studi clinici attivati nel 2023
100	Sottomissione di bandi e finanziamenti
100	Centro Studi Ricerca delle Professioni Sanitarie (CSRPS)
101	Principali studi multicentrici attivi
101	Collaborazioni e network
102	RICERCA ORGANIZZATIVA
102	Centro Studi interaziendale di Management Sanitario
102	Attività di ricerca del CESIM nel 2023
102	Innovazione organizzativa e gestione dei PDTA
103	Progetti di sviluppo territoriale e innovazione
104	Collaborazioni nazionali e internazionali
104	Coordinamento del Piano Locale Cronicità e Progetto CIRCE
104	Seminari e formazione
105	ASSISTENZA
106	Ricovero e cura
109	PROCESSI AMMINISTRATIVI E FUNDRAISING
110	Processi Amministrativi DAIRI
110	Gestione dei Progetti di Ricerca
111	Fase Pre-Award
111	Fase Post-Award
112	Borse di studio
116	Fondazione per la Ricerca
116	Attività di Fundraising
117	Premi per la ricerca
119	APPENDICE 1 – STUDI
120	Studi clinici profit attivi
127	Studi clinici no profit attivi
157	APPENDICE 2 – PUBBLICAZIONI
185	INDICE DEGLI AUTORI

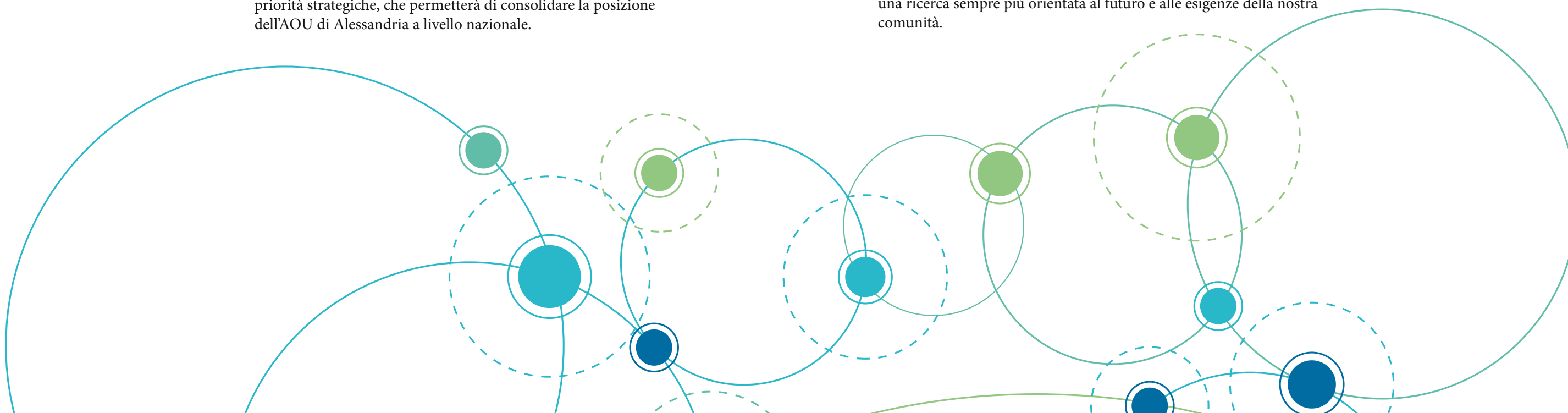
Presentazione

Valter Alpe
Direttore Generale AOU AL



L'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, attraverso il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), ha avviato un percorso di valorizzazione della ricerca sanitaria teso a migliorare concretamente l'assistenza, le cure e i servizi offerti ai cittadini. Negli ultimi anni, questo impegno è stato ulteriormente rafforzato, con l'obiettivo di attrarre talenti e professionisti qualificati, fronteggiando il rischio di depauperamento dei servizi che sta colpendo il settore sanitario a livello nazionale. Il DAIRI si è affermato come uno degli elementi strategici dell'Azienda, diventando un vero e proprio hub della conoscenza, grazie a un crescente processo di integrazione con l'Università del Piemonte Orientale (UPO), che ha portato alla trasformazione in Azienda Ospedaliero - Universitaria con il 1° gennaio 2024. Il consolidamento della missione di ricerca, attraverso il percorso di candidatura come Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), è stato un pilastro centrale nella strategia di sviluppo. Il riconoscimento da parte della Regione Piemonte del corpus legislativo che ha definito il perimetro operativo del Dipartimento ha rappresentato un traguardo cruciale: le azioni intraprese negli anni, mirate a creare un centro integrato di organizzazione della ricerca sanitaria, in collaborazione con l'università e in sinergia con il sistema regionale, hanno trovato nuove evoluzioni nel corso del 2023. In primo luogo, il riconoscimento IRCCS rappresenta una delle priorità strategiche, che permetterà di consolidare la posizione dell'AOU di Alessandria a livello nazionale.

A questo, si aggiungeranno nuove iniziative orientate a migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, sviluppando ulteriormente le collaborazioni con università, istituti di ricerca e partner internazionali. L'obiettivo per il 2024 è di rafforzare la governance della ricerca, implementando nuove procedure di coordinamento per migliorare la gestione dei progetti scientifici e il loro impatto sul sistema sanitario regionale e nazionale. Inoltre, saranno potenziati i programmi di formazione e aggiornamento del personale, con un'attenzione particolare alla valorizzazione delle competenze e all'attrazione di nuovi talenti nel campo della ricerca clinica e traslazionale, nonché il Piano di comunicazione istituzionale orientato alla crescita reputazionale dell'Azienda. L'integrazione con l'Università del Piemonte Orientale continuerà a essere uno degli elementi portanti del percorso di crescita dell'Azienda, con l'obiettivo di integrare sempre di più la ricerca con la didattica e promuovere lo sviluppo di progetti innovativi nel campo delle scienze della salute. Grazie ai traguardi raggiunti nel 2023 e alle solide basi poste, siamo pronti ad affrontare le sfide future con l'obiettivo di garantire un servizio sanitario all'avanguardia: ringrazio tutti coloro che contribuiscono a supportare questa visione di cambiamento. Insieme sono certo che cresceremo nella capacità di rispondere alle esigenze di salute e al benessere dei nostri pazienti, promuovendo una ricerca sempre più orientata al futuro e alle esigenze della nostra comunità.



Introduzione

Antonio Maconi

Direttore Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione



Ringraziando tutti i colleghi, la Direzione Strategica, i colleghi di Regione Piemonte e delle altre ASR, è con grande soddisfazione che presentiamo i risultati conseguiti dal Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) nel corso del 2023, e le prospettive ambiziose che hanno caratterizzato il 2024. Il 2023 ha segnato una tappa fondamentale nel nostro percorso, con importanti risultati raggiunti che hanno posto le basi per una crescita ancora più solida nei prossimi anni. È stato l'anno che ha permesso la trasformazione in Azienda Ospedaliero - Universitaria, un riconoscimento del lavoro realizzato in questi anni e, insieme alla istituzionalizzazione del DAIRI-R, un risultato concreto nel percorso di cambiamento avviato da anni. Abbiamo rafforzato la nostra posizione come hub della conoscenza e dell'innovazione, e consolidato il nostro impegno a favore della ricerca e della cura, garantendo che l'AOU di Alessandria si affermi sempre di più come un polo di eccellenza in ambito scientifico. I numeri parlano chiaro: 304 pubblicazioni scientifiche impattate e indicizzate, un aumento del 10% dell'Impact Factor normalizzato nell'ultimo triennio e 118 studi clinici attivati, con un coinvolgimento di quasi 7000 pazienti. Non solo: abbiamo potenziato la nostra capacità di competere a livello nazionale ed europeo, con partecipazione a reti e bandi nazionali e internazionali. Questi risultati non sono frutto del caso, ma della visione strategica che punta a un'integrazione sempre più profonda con l'università, la valorizzazione dei talenti e il rafforzamento della nostra missione di ricerca attraverso il percorso IRCCS. Il riconoscimento da parte della Regione Piemonte della nostra compatibilità con la programmazione sanitaria regionale ci spinge a proseguire su questa strada con ancora più determinazione. Nel 2024 abbiamo cercato di continuare a capitalizzare sui traguardi raggiunti e affrontare nuove sfide con ambizione e spirito di innovazione. La nostra visione è chiara: vogliamo continuare

a essere protagonisti nel panorama della ricerca, garantendo che i nostri risultati si traducano in miglioramenti concreti per la salute e il benessere dei cittadini.

Le sfide che ci aspettano sono ambiziose: dobbiamo potenziare ulteriormente l'organizzazione interna, proseguendo nell'assunzione e nella formazione di personale altamente specializzato, con l'obiettivo di migliorare la qualità e l'efficienza delle nostre attività di ricerca. Gli investimenti nella formazione continueranno a essere una priorità, con corsi ECM e programmi di formazione dedicati come il Master in "Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche".

È necessario espandere le collaborazioni e il networking, a livello regionale, nazionale e internazionale. Il Grant Office e il Gruppo di Lavoro Rapporti Internazionali saranno strumenti chiave per rafforzare la nostra partecipazione a progetti di ricerca di grande impatto, che ci consentiranno di ampliare il nostro raggio d'azione e attrarre nuovi finanziamenti e opportunità.

Il cuore del nostro impegno sarà sempre la stessa missione che ha guidato le nostre azioni: migliorare l'assistenza, le cure e i servizi attraverso la ricerca sanitaria. Non si tratta solo di pubblicare articoli o partecipare a studi clinici, ma di fare in modo che le nostre attività si traducano in cambiamenti reali e tangibili per i pazienti e la società. Il 2024 si prospetta come un anno di grandi opportunità. I successi ottenuti nel 2023 ci danno la forza e la fiducia per continuare a crescere e innovare. Grazie al contributo di tutti i professionisti, ricercatori, clinici e partner, siamo pronti a intraprendere nuove sfide e a confermare il nostro ruolo come eccellenza della sanità italiana. Continueremo a lavorare con passione e determinazione, sostenendo la ricerca come motore di progresso per la nostra Azienda e per la salute dei cittadini. Insieme, costruiremo un futuro in cui la ricerca non è solo un obiettivo, ma uno strumento concreto per migliorare la vita delle persone.

Nota metodologica

La Rendicontazione Scientifica è un documento che offre una visione complessiva dei risultati più significativi raggiunti dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria nell'anno precedente.

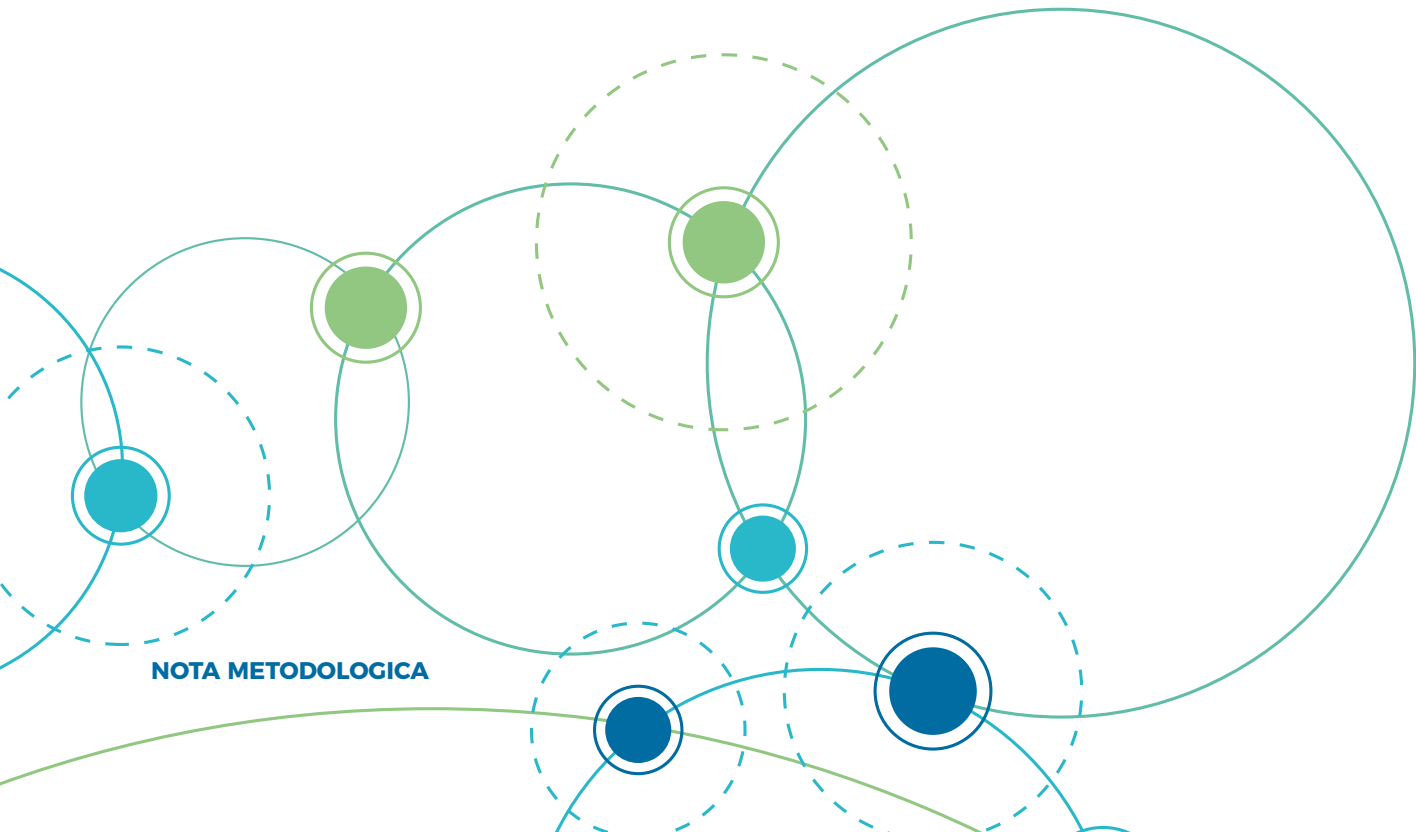
In questa edizione, vengono presentati i risultati ottenuti nel 2023, con un'attenzione particolare alle attività di ricerca e all'integrazione di queste ultime con il profilo assistenziale, a cui la ricerca stessa è strettamente collegata.

Il modello organizzativo della ricerca, sviluppato in collaborazione con il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), rappresenta il filo conduttore della rendicontazione.

Attraverso l'organizzazione del Piano della Ricerca e il coinvolgimento delle strutture e dei settori afferenti, si è potuto garantire un approccio integrato e multidisciplinare, supportato dalle facilities e dai centri di competenza dell'AOU.

Il presente documento è strutturato in quattro sezioni, che descrivono in modo sistematico e completo l'organizzazione, le attività svolte, i risultati raggiunti e le pubblicazioni prodotte.

12



Sezione 1: Organizzazione delle attività di ricerca

La prima sezione si concentra sull'organizzazione delle attività di ricerca implementate grazie al DAIRI. A partire dal Piano della Ricerca 2023, vengono presentate le linee di ricerca principali, le strutture afferenti e i settori coinvolti, nonché il modello organizzativo che definisce le varie tipologie di ricerca realizzate.

Sezione 2: Attività e risultati

La seconda sezione della rendicontazione presenta una descrizione dettagliata dei risultati ottenuti nel corso dell'anno, suddivisi in base al modello organizzativo adottato dal DAIRI.

Appendice 1: Elenco degli studi clinici attivi

In questa sezione viene riportato l'elenco dettagliato degli studi clinici attivi nel 2023, suddivisi per tipologia e area terapeutica.

Appendice 2: Elenco delle pubblicazioni scientifiche

La quarta e ultima sezione è dedicata all'elenco delle pubblicazioni scientifiche realizzate dai professionisti dell'AOU AL nel corso del 2023. Queste pubblicazioni testimoniano l'impegno dell'Azienda nella produzione di conoscenza scientifica e nella diffusione dei risultati delle proprie ricerche. L'elenco è accompagnato da un indice degli autori, che facilita la ricerca dei contributi pubblicati da ciascun professionista.

Acronimi principali utilizzati nel documento

AOU AL	Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo"
ASL AL	Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Alessandria
DAIRI	Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione
IRFI	Infrastruttura Ricerca, Formazione e Innovazione
UPO	Università del Piemonte Orientale
DISIT	Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica dell'UPO

13



L'AZIENDA E IL CONTESTO

L'Azienda e il contesto

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria (AOU AL) è un ente del Sistema Sanitario della Regione Piemonte e rappresenta un punto di riferimento per l'assistenza sanitaria di II e III livello per le province di Alessandria e Asti, con una popolazione complessiva di circa 650.000 abitanti. La sua missione è basata su tre pilastri fondamentali: assistenza, ricerca e didattica, integrando cure di alta qualità con un approccio innovativo e orientato alla ricerca scientifica e alla formazione accademica.

A seguito della trasformazione in Azienda Ospedaliero - Universitaria, l'AOU AL ha rafforzato il proprio ruolo nella rete sanitaria regionale, perseguendo una missione che mira a garantire un'assistenza sanitaria qualificata, coniugata alla promozione della ricerca scientifica e alla formazione di professionisti della salute. In linea con il principio che "chi ricerca, cura", l'Azienda si impegna a tradurre i risultati della ricerca scientifica in miglioramenti concreti nella pratica clinica, contribuendo a innalzare la qualità dei servizi sanitari offerti alla popolazione.

L'AOU AL sostiene attivamente le sperimentazioni cliniche, anche di interesse nazionale e internazionale, promuovendo il trasferimento delle innovazioni tecnologiche all'interno dei percorsi assistenziali. A tal fine, l'AOU AL collabora strettamente con enti, istituti di ricerca e università, in particolare con l'Università del Piemonte Orientale (UPO), con cui ha consolidato una sinergia pluriennale. Questa sinergia comprende la condivisione di infrastrutture di ricerca e il supporto alla formazione di studenti e specializzandi nelle discipline mediche e sanitarie.

Dal punto di vista didattico, l'AOU AL è sede formativa per i Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia, Infermieristica e Fisioterapia, oltre a ospitare attività di tirocinio per gli specializzandi.

16



Ospedale Civile
"Santi Antonio e Biagio".



Ospedale Infantile
"Cesare Arrigo".



Ospedale Riabilitativo
"Teresio Borsalino".

STRUTTURA ORGANIZZATIVA E PRESIDII OSPEDALIERI

L'Azienda espleta la sua attività istituzionale nei seguenti presidi:

Ospedale Civile "Santi Antonio e Biagio", via Venezia 16, Alessandria sede delle attività assistenziali, chirurgiche e mediche per adulti in età acuta con il ruolo di HUB di II livello, sede di DEA di II livello, nella Rete Ospedaliera dell'area Piemonte-Sud Est.

Ospedale Infantile "Cesare Arrigo", Spalto Marengo 46, Alessandria dedicato all'assistenza pediatrica, questo presidio rappresenta uno dei 14 ospedali pediatrici della rete AOPI per la cura dei bambini, con una forte specializzazione in neonatologia, pediatria generale e chirurgia pediatrica, nonché in percorsi assistenziali per malattie rare infantili.

Ospedale Riabilitativo "Teresio Borsalino", piazzale Ravazzoni 4, Alessandria

centro di riferimento per la riabilitazione, dove vengono gestite patologie complesse che richiedono percorsi personalizzati di recupero funzionale. È specializzato nella cura post-traumatica e post-chirurgica, con programmi riabilitativi all'avanguardia.

17

Costituiscono ulteriori sedi operative dell'Azienda le strutture:

Poliambulatorio "Ignazio Gardella", via Don Gasparolo 2, Alessandria.

Poliambulatorio "Santa Caterina", via Venezia 16, Alessandria.

Poliambulatorio "Ghilini", via Venezia 16, Alessandria.

Sede degli Uffici amministrativi, via Santa Caterina da Siena 30, Alessandria.

Centrale Operativa Emergenza 118 e Base Elisoccorso, via Teresa Michel 65, Alessandria (gestita in stretto coordinamento con Azienda Zero)

Postazioni territoriali del Servizio Emergenza Sanitaria Territoriale 118, nelle sedi nel tempo individuate con specifici contratti o convenzioni (gestite in stretto coordinamento con azienda Zero).

Le attività di assistenza e cura sono riportate nella sezione ASSISTENZA.

LA NASCITA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA (AOU AL)

L'Azienda ha avviato un percorso sinergico in collaborazione con l'UPO per lo sviluppo delle attività connesse alla didattica, grazie ai percorsi coordinati dal DAIRI.

Tale percorso ha trovato ulteriore compimento nella Deliberazione del Consiglio Regionale 23 Maggio 2023, n. 278-12355, con cui su proposta della Giunta regionale, d'intesa con l'Università del Piemonte Orientale e sentita l'Azienda ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, è stato avviato il percorso finalizzato alla realizzazione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria.

Con deliberazione del 5 dicembre 2023, n. 304-26507, il Consiglio regionale, su proposta della Giunta regionale, d'intesa con l'Università del Piemonte Orientale e sentita l'Azienda ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, nonché in attuazione della deliberazione del Consiglio regionale 23 maggio 2023, n. 278-12355, ha conferito all'Azienda ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria la qualificazione giuridica di Azienda Ospedaliero - Universitaria, costituita dal presidio civile "SS. Antonio e Biagio", dal presidio infantile "C. Arrigo" e dal presidio riabilitativo "Teresio Borsalino".

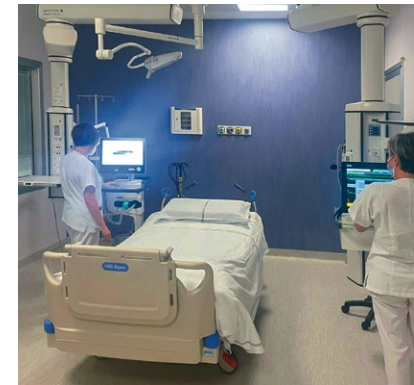
Con DPGR n° 62 del 28 dicembre 2023 "Costituzione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 18", è stata decretata la costituzione, con decorrenza dal 1° gennaio 2024, dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, a cui afferiscono il presidio civile "SS. Antonio e Biagio", il presidio infantile "C. Arrigo" e il presidio riabilitativo "Teresio Borsalino".

L'AOU AL succede quindi all'omonima azienda ospedaliera in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi di qualunque genere relativi alle funzioni ed attività ad esse conferite, assumendone i relativi diritti ed obblighi.



L'AZIENDA E IL CONTESTO

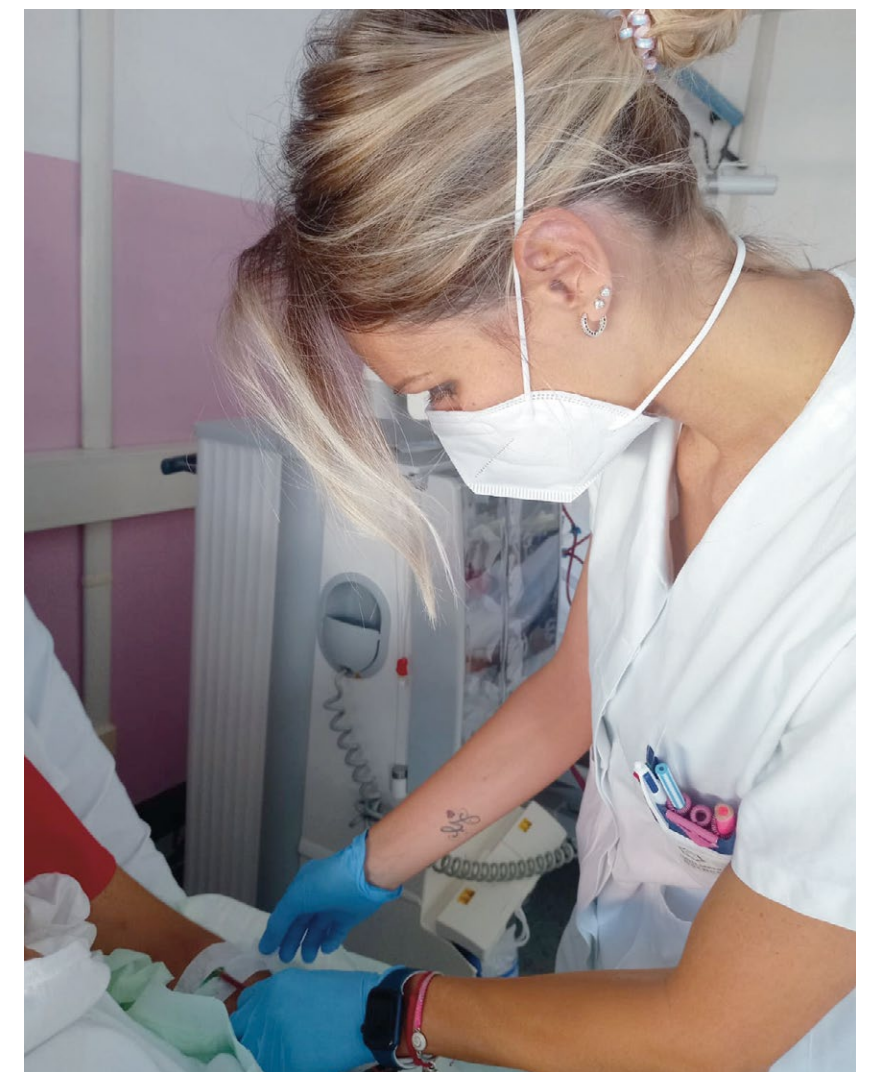
INNOVAZIONE TECNOLOGICA E AGGIORNAMENTO



L'AOU AL è fortemente impegnata nello sviluppo e nell'adozione di tecnologie mediche all'avanguardia. Grazie a continui investimenti in attrezzature di ultima generazione e nell'aggiornamento professionale del personale, l'Azienda garantisce l'erogazione di servizi diagnostici e terapeutici di qualità. Tra le innovazioni tecnologiche più rilevanti, si segnala l'utilizzo della chirurgia robotica e delle tecniche mininvasive, che consentono interventi più precisi e meno traumatici, riducendo i tempi di degenza e migliorando i risultati per i pazienti. L'Azienda sta inoltre sviluppando strumenti avanzati per la gestione dei dati clinici e la personalizzazione dei percorsi di cura, con un approccio che mira a migliorare l'efficacia e la sicurezza delle cure.

QUALITÀ E ATTENZIONE AL PAZIENTE

L'AOU AL pone la centralità del paziente al cuore della propria missione assistenziale. Ogni percorso di cura è progettato per essere personalizzato e garantire la massima sicurezza, con particolare attenzione alla qualità dell'assistenza, alla tutela della privacy e alla trasparenza nelle comunicazioni. Gli operatori dell'Azienda pongono in primo piano la cura dei bisogni di salute dei cittadini, promuovendo un rapporto empatico e rispettoso, che garantisca il massimo livello di sicurezza, umanizzazione delle cure e trasparenza.





ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA

Dipartimento

L'obiettivo della ricerca sanitaria non è il progresso scientifico e tecnologico fine sé stesso, ma il miglioramento dell'assistenza, delle cure e dei servizi, con l'obiettivo finale di incrementare significativamente la salute dei cittadini e pertanto le loro aspettative e qualità di vita. A partire da questo presupposto l'Azienda attraverso il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione, ha avviato e implementato nel corso degli anni un percorso di valorizzazione delle attività di ricerca sanitaria, con la finalità di attrarre talenti e professionisti, per impedire il depauperamento dei servizi che si sta manifestando a livello nazionale. Sono pertanto risultati strategici gli obiettivi di rendere l'Azienda un hub della conoscenza, nell'ottica di una sempre maggiore integrazione con l'università, nonché il consolidamento della missione ricerca attraverso il percorso IRCCS.

Dalla visione strategica alle azioni concrete, lo sviluppo del Dipartimento è passato attraverso l'implementazione del personale ad esso afferente e il riconoscimento, in primis da parte di Regione Piemonte, del corpus normativo che ha definito il perimetro attuale del Dipartimento. Le azioni poste in essere nel corso degli anni finalizzate a creare un centro di organizzazione della ricerca sanitaria integrato con l'università, funzionale allo sviluppo dell'IRCCS e di supporto a tutto il sistema regionale hanno avuto ulteriori evoluzioni nel corso del 2023.

22 Anche nel corso del 2023 è emerso il contributo del DAIRI a supporto alla Regione Piemonte, ai sensi della DGR 40-4801 del 18 marzo 2022, inserito in una più ampia strategia di governance territoriale della ricerca sanitaria, basata su azioni mirate atte a snellire le procedure burocratiche, migliorare l'efficienza e la qualità dei processi, sostenere la competitività nella ricerca.

IMPLEMENTAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE

Con la deliberazione n. 133 del 8/3/2023 "Adozione nuovo Atto Aziendale", il DAIRI ha visto una ulteriore revisione finalizzata ad un assetto organizzativo delle attività di ricerca all'interno dell'Azienda, istituzionalizzando le indispensabili unità operative di metodo.

Il modello organizzativo è fondato sui principi di modularità/duttilità nell'utilizzo delle risorse umane e strumentali, sulla valorizzazione della funzione clinica e gestionale-organizzativa, sulla promozione della qualità dell'assistenza attraverso l'ottimale integrazione di tutte le competenze del Dipartimento e delle realtà afferenti. La dotazione organica delle strutture afferenti al DAIRI è stata potenziata attraverso l'assunzione di 9 Coordinatori della ricerca (Determina APRU n. 945 del 20.06.2023, Delibera n. 314 del 29.06.2023, Delibera n. 375 del 04.08.2023), il convenzionamento con 3 Professori Ordinari di UPO (Delibera n. 280 del 29.05.2023, Delibera n. 283 del 01.06.2023, Delibera n. 461 del 19.10.2023), l'acquisizione di 16 borsisti per un totale di 22 progetti e di 2 incarichi libero professionali.

Sono stati inoltre attivati percorsi formativi delle suddette figure professionali mediante l'organizzazione di corsi/eventi formativi. L'Azienda, accreditata come Provider regionale di formazione, ha attivato uno specifico percorso "Ricerca e Formazione" accreditato ECM basato su quattro macroaree: bibliografica, metodologica, statistica, comunicazione, che ha visto 53 corsi e circa 600 persone formate.

Si ricorda inoltre la seconda edizione del Master in «Data Management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche», realizzato grazie alla collaborazione tra il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica dell'Università del Piemonte Orientale e l'Azienda con il patrocinio del Gruppo Italiano Data Manager, che ha permesso di formare figure professionali di Coordinatori di Ricerca Clinica (CRC) esperti in raccolta dati, analisi statistica e presentazione dei risultati delle sperimentazioni cliniche. Sono state fornite loro importanti competenze in uno specifico ambito della medicina.

Da evidenziare che, a seguito della evoluzione normativa, si è reso necessario un adeguamento del regolamento degli studi clinici, approvato con deliberazione n. 607 del 29/12/2023, che disciplina l'iter necessario all'autorizzazione e le modalità di svolgimento degli studi clinici, nonché le procedure amministrative relative alla gestione dei compensi erogati dai promotori /finanziatori, e la relativa rendicontazione delle spese.

Si sottolinea inoltre il mutato assetto organizzativo legato ai Comitati Etici, a seguito del Decreto 30 gennaio 2023 recante "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali" e della conseguente D.G.R. n. 24 - 6629 del 21 marzo 2023 ad oggetto "Attuazione dei Decreti del Ministro della Salute del 26, 27 e 30 gennaio 2023, inerenti all'Individuazione, alla composizione ed al funzionamento dei Comitati Etici territoriali (CET) ed alla determinazione della tariffa unica per le sperimentazioni cliniche. Revoca della D.G.R. n. 78-4807 del 04.12.2006, della D.G.R. n. 2-5737 del 23.04.2007 e della D.G.R. n. 25-6008 del 25.06.2013" con cui è stata stabilita l'afferenza dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria al Comitato etico territoriale dell'AOU Maggiore della Carità di Novara.

IL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE DELLE RICERCHE

L'AOU AL, attraverso il DAIRI quale infrastruttura dedicata al supporto e al coordinamento delle attività di ricerca, si occupa di diversi ambiti:

- Ricerca preclinica
- Ricerca clinica (dalla fase I alla fase IV)
- Ricerca traslazionale
- Ricerca di popolazione
- Ricerca delle professioni sanitarie
- Ricerca organizzativa

Questa struttura organizzativa ha permesso di ottenere risultati significativi, descritti di seguito, in termini di pubblicazioni scientifiche, sperimentazioni cliniche e collaborazioni interdisciplinari.

RICOVERO E CURA

RICERCA

24



25

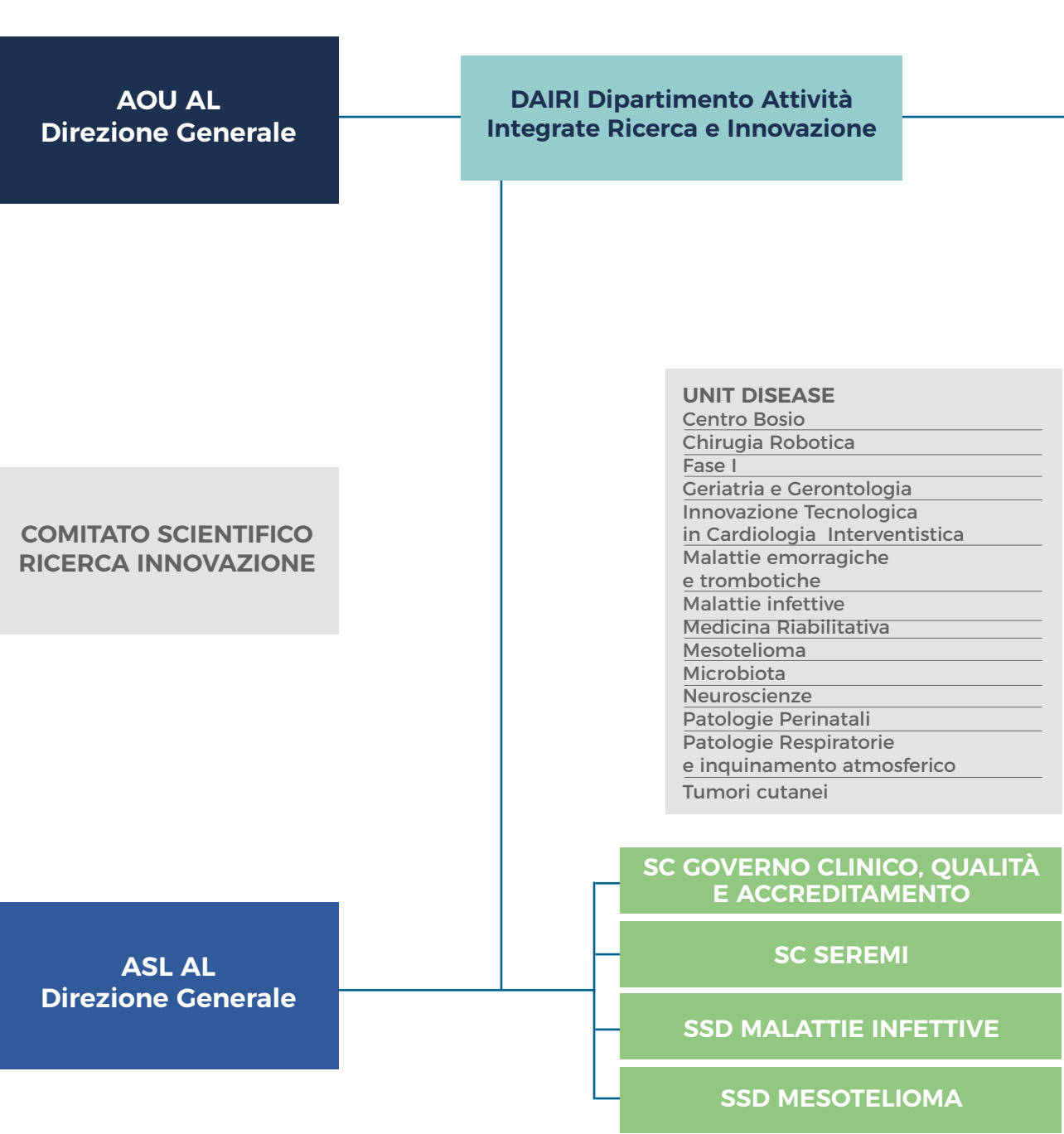
INFRASTRUTTURA (facilities)



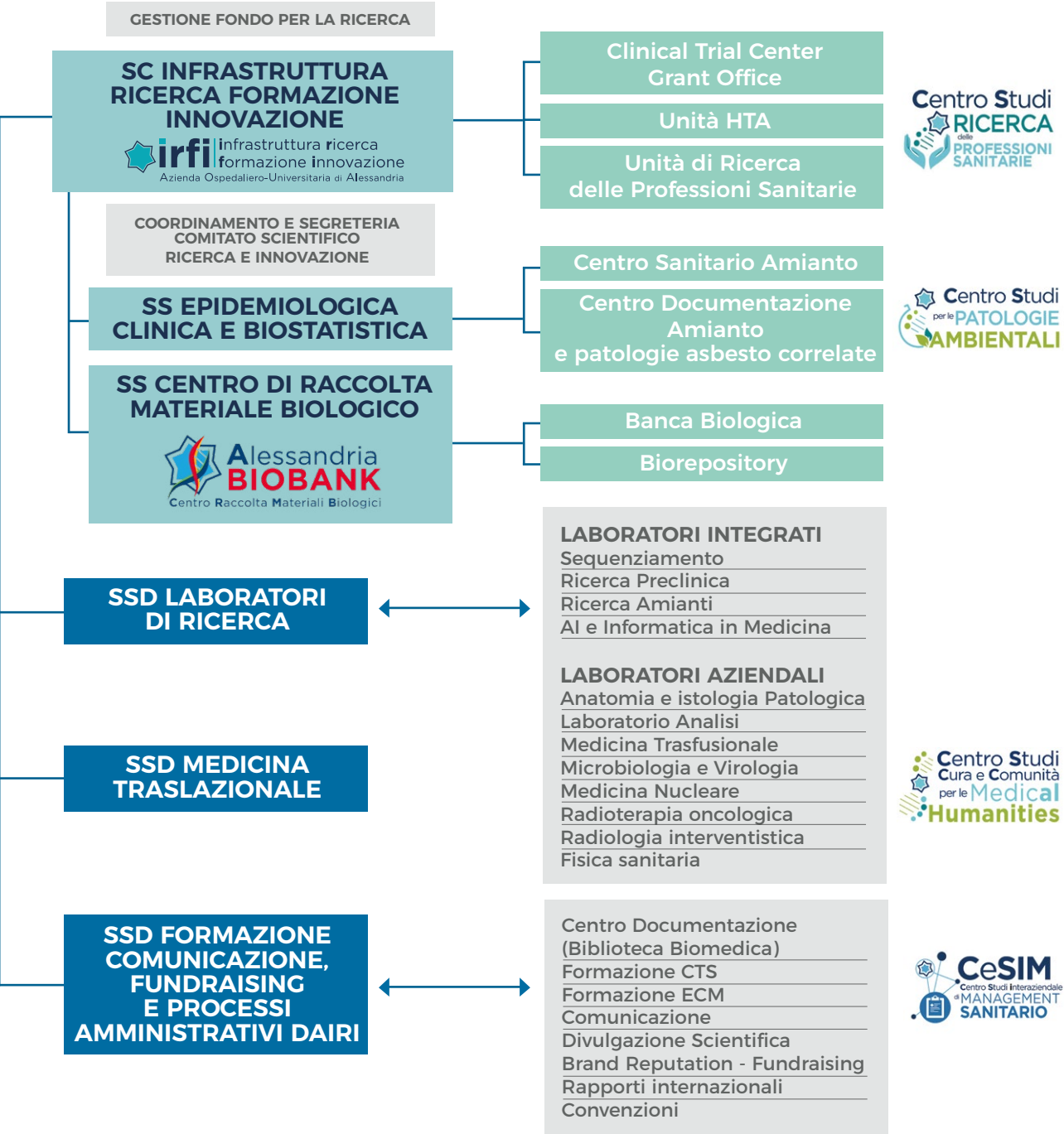
PROCESSI AMMINISTRATIVI DAIRI
FUNDRAISING

ORGANIGRAMMA

26



27



La struttura organizzativa del DAIRI è delineata all'interno degli atti Aziendali delle Aziende Sanitarie interessate. Con deliberazione n. 344 del 05.07.2024 (adozione del nuovo Atto Aziendale AOU AL), il DAIRI ha visto una ulteriore revisione finalizzata ad un assetto organizzativo delle attività di ricerca all'interno dell'AOU, istituzionalizzando le indispensabili unità operative di metodo.

Le sedi del DAIRI sono identificate presso:

- Azienda Ospedaliero - Universitaria "Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo", via Venezia 16, Alessandria - sede legale, attività assistenziale, attività di ricerca
- Presidio Ospedaliero "Santo Spirito", Viale Giovanni Giolitti, 2, Casale Monferrato – attività di ricerca
- Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica – DiSIT dell'Università del Piemonte Orientale, V.le Teresa Michel 11, Alessandria – attività di ricerca

- Il DAIRI è così costituito:
- SC Infrastruttura Ricerca Formazione e Innovazione
- SS Epidemiologia Clinica e Biostatistica
- SS Centro Raccolta Materiale Biologico
- SSD Formazione Comunicazione Fundraising e Processi amministrativi DAIRI
- SSD Laboratori di Ricerca
- SSD Medicina Traslazionale
- SC Governo Clinico Qualità e Accreditamento
- SC SEREMI
- SSD Mesotelioma - sede Casale Monferrato
- SSD Malattie Infettive
- Centro Regionale per la Ricerca, Sorveglianza e prevenzione dei rischi da Amianto - sede Casale Monferrato
- Centro Studi per le Patologie Ambientali
- Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities
- Centro Studi Ricerca delle Professioni Sanitarie
- Centro Studi interaziendale di Management Sanitario

ISTANZA PER IL RICONOSCIMENTO AD IRCCS

Nell'ambito del percorso IRCCS, con nota AO AL prot. 8144 del 23 marzo 2023 a firma congiunta dei Direttori Generali di AO AL/ASL AL e dal Direttore del DAIRI, è stata inviata alla Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte la richiesta per il riconoscimento dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria come Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per "patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d'organo". La richiesta di riconoscimento dell'Azienda Ospedaliera è stata presentata in qualità di struttura sede della Direzione del DAIRI e del core organizzativo infrastrutturale delle sue attività, corredata dalla documentazione prevista nell'allegato

A al decreto del Ministero della Salute del 14 marzo 2013 e successive modifiche, per comprovare il possesso dei requisiti previsti dall'art. 13, comma 3, lettere da a) a h), del D.lgs. 288/2003 e s.m.i.

Il 27 aprile 2023, con DGR n. 25-6787, la Giunta Regionale ha approvato la procedura di riconoscimento dell'AO AL, in quanto sede del DAIRI, come IRCCS per "patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d'organo", attestando la coerenza e la compatibilità del carattere scientifico con la programmazione sanitaria regionale. Si pone quale elemento a fondamento del provvedimento regionale anche l'avvenuto raggiungimento da parte del DAIRI di tutti gli obiettivi assegnati dalla Regione al Dipartimento, nell'ambito del percorso biennale attivato in conformità alle disposizioni della D.G.R. 6 agosto 2021, n. 18-3686, che ha previsto la predisposizione di piani di attività annuali approvati a livello regionale e di rendicontazioni semestrali delle attività e dei costi ad esso afferenti.

I RAPPORTI CON L'UPO

Nel 2023 sono state poste le basi normative per il risultato della trasformazione in Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria (AOU AL): la sinergia con l'Università del Piemonte Orientale (UPO) è stata ulteriormente consolidata, producendo significativi risultati nel campo della ricerca, della didattica e dell'innovazione tecnologica.

Il DAIRI ha continuato a svolgere un ruolo di primo piano nel coordinamento delle attività di ricerca congiunte tra l'AOU AL e l'UPO, in particolare con il DiSIT. Questa collaborazione ha permesso di sviluppare progetti innovativi nel campo della medicina traslazionale, con particolare attenzione alle patologie ambientali, sfruttando le sinergie tra i laboratori clinici dell'AOU AL e quelli di ricerca dell'UPO.

Un esempio rilevante è il finanziamento del progetto europeo Scenarios, che si pone l'obiettivo di migliorare la comprensione degli effetti dei PFAS sulla salute umana e sull'ambiente. Il progetto, che coinvolge 19 organizzazioni di 10 Paesi europei e partner internazionali, tra cui USA e Canada, rappresenta un passo avanti verso una regolamentazione informata ed equa di queste sostanze, con importanti implicazioni per la salute pubblica e l'ambiente.

Un altro risultato significativo della collaborazione tra AOU AL e UPO è stato l'istituzione di vari laboratori afferenti alla SSD Laboratori di Ricerca, struttura orientata al coordinamento delle attività di ricerca tra le due istituzioni. Questa struttura ha promosso e potenziato le attività di ricerca preclinica, traslazionale e applicativo-tecnologica, soprattutto nell'ambito delle patologie ambientali. Grazie a un finanziamento dedicato, è stato possibile allestire il laboratorio per la pre-processazione di campioni biologici destinati ad analisi metabolomiche mediante Risonanza Magnetica Nucleare.

Le attività del Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina, sviluppate grazie alla collaborazione con l'UPO, hanno

permesso all'AOU AL di entrare nel network AI-HCare, un gruppo di lavoro dell'Associazione Italiana per l'Intelligenza Artificiale (AixIA) dedicato alla salute. Questo network promuove l'utilizzo dell'intelligenza artificiale nella diagnosi e cura delle patologie, contribuendo all'innovazione nel campo della sanità digitale e migliorando l'efficacia dei trattamenti clinici.

La collaborazione con l'UPO ha permesso di sviluppare anche percorsi formativi di alto livello. L'integrazione tra ricerca e didattica ha favorito lo sviluppo di competenze avanzate nel personale sanitario dell'AOU AL e ha fornito agli studenti dell'UPO l'opportunità di formarsi attraverso esperienze sul campo.

La collaborazione tra l'AOU AL e l'UPO ha rafforzato ulteriormente il modello di integrazione tra assistenza clinica, formazione e ricerca, creando un sistema innovativo che rappresenta un punto di riferimento sia per il territorio piemontese che a livello nazionale. Questa sinergia ha prodotto risultati significativi in termini di sviluppo tecnologico, innovazione sanitaria e formazione del personale, con ricadute positive sulla qualità dell'assistenza e sulle opportunità per i giovani ricercatori e professionisti sanitari.

30

DAIRI R – SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ REGIONALI IN TEMA DI RICERCA E FORMAZIONE

Con D.G.R. 18 marzo 2022, n. 40-4801, la Giunta regionale del Piemonte ha individuato nel Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) l'infrastruttura di supporto per la gestione della ricerca e dei processi clinico-organizzativi delle Aziende Sanitarie Regionali (ASR). Il DAIRI ha il compito di fornire supporto alla Regione nella governance delle attività di ricerca e innovazione del Sistema Sanitario Regionale (SSR), con un ruolo di coordinamento e supervisione. Questo ruolo mira a garantire l'omogeneità organizzativa e il corretto funzionamento delle attività di ricerca, attraverso la promozione e il coordinamento di programmi di ricerca e innovazione delle ASR.

Nell'ottica di fare sistema, nel massimo rispetto dell'autonomia di ogni singola ASR, il DAIRI nel percorso realizzato sta svolgendo tre ruoli principali:

- Rilevatore (mappature e censimenti)
- Facilitatore (creazione di rete e di percorsi condivisi)
- Propositore

Le attività del DAIRI si collocano nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Zero, di cui costituisce un Dipartimento, come previsto dal suo mandato, con l'obiettivo di allineare le diverse iniziative di ricerca sul territorio regionale. Le azioni principali svolte nel corso del 2023 sono state:

- Mappatura delle attività di ricerca per l'anno 2022, realizzata trami-



Seconda Giornata della Ricerca in Sanità della Regione Piemonte.

te la Survey "Monitoraggio Attività Scientifica ASR" (Nota Prot. N. 20079 del 01 agosto 2023), trasmessa online a tutte le 18 ASR piemontesi. La survey, compilata da tutte le aziende sanitarie, ha permesso di raccogliere dati rilevanti che hanno portato alla redazione della Prima Rendicontazione Scientifica Regionale, presentata il 21 novembre 2023 in occasione della Seconda Giornata della Ricerca in Sanità. La rendicontazione ha fornito un quadro complessivo delle performance di ricerca nelle ASR, evidenziando pubblicazioni, studi clinici, finanziamenti e collaborazioni.

- Coordinamento delle attività dei gruppi di lavoro (GdL): ai Gruppi di Lavoro afferiscono oltre 100 professionisti delle ASR. I gruppi di lavoro hanno operato autonomamente, sia per quanto riguarda l'organizzazione degli incontri che lo svolgimento delle attività, fornendo mensilmente aggiornamenti sullo stato di avanzamento dei progetti. Il monitoraggio delle attività dei GdL è stato realizzato durante 11 riunioni plenarie tenutesi nel 2023, che hanno permesso di garantire un costante controllo e coordinamento dei lavori.

Parallelamente, il DAIRI, attraverso la Rete dei 18 Referenti per la Ricerca nominati in ciascuna ASR, ha svolto un'importante attività di mappatura delle attività di ricerca per l'anno 2021 e 2022 il cui obiettivo principale era fornire una visione dettagliata dell'organizzazione e delle performance della ricerca regionale.

Tale mappatura ha incluso:

- L'analisi dell'organizzazione della ricerca a livello aziendale
- La valutazione delle performance scientifiche (pubblicazioni, studi clinici, finanziamenti e collaborazioni).

La mappatura ha rappresentato una fase fondamentale per la pianificazione delle successive azioni di promozione della ricerca e innovazione, offrendo una base solida per l'identificazione delle priorità strategiche in ambito regionale.

Nell'ambito delle attività volte a uniformare le competenze in ambito di ricerca, il DAIRI, nel ruolo di facilitatore, ha organizzato un corso accreditato ECM in collaborazione con il Gruppo di Lavoro (GdL) "Personale: il ruolo degli amministrativi della ricerca". Il corso, intitolato "La gestione amministrativa, legale e regolatoria delle sperimentazioni cliniche", si è svolto in tre giornate (5/05/2023, 24/05/2023, 6/06/2023) ed è stato dedicato al personale amministrativo coinvolto nella ricerca.

Durante il corso sono stati affrontati temi di grande rilevanza, tra cui:

- Inquadramento normativo e classificazione delle sperimentazioni cliniche
- La gestione amministrativa delle sperimentazioni cliniche in un'ASR: ruoli e compiti
- Il consenso informato nelle sperimentazioni cliniche

Si segnalano da ultimo le azioni collegate alla Formazione, ed in particolare si evidenzia che con deliberazione n. 220 del 08.05.2023 l'Azienda ha finalizzato la convenzione tra Regione Piemonte e il DAIRI per la regolamentazione dei rapporti inerenti la gestione delle piattaforme

31

applicative “Formazione in sanità per la Regione Piemonte” e “Med-mood” e il supporto tecnico alla segreteria. Il DAIRI è stato inoltre individuato dalla Regione Piemonte quale supporto operativo per il coordinamento di azioni formative, ed in particolare: l'organizzazione, la gestione e la pianificazione del corso di formazione manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Strutture Complesse, ai sensi degli artt. 15 e 16 quinquies del d.lgs. n. 502/1992 s.m.i e dell'art. 7 del dpr n. 484/1997 e secondo i criteri di cui all'accordo Stato regioni e PP.AA. del 10 luglio 2003; intervento PNRR, Missione 6, Componente C2 – Investimento 2.2 (b) – Corso di formazione in infezioni ospedaliere: il Modulo specialistico (D) riservato agli operatori del CC-ICA (igienisti, clinici, farmacisti, infection nurse, laboratoristi, ecc.) è stato accreditato ECM ed erogato dall'Azienda individuata capofila (il modulo specialistico D è stato accreditato e ha preso avvio nel corso del 2023, secondo il programma previsto dal PNRR).



Sempre per quanto attiene il settore Formazione, si segnala che con Deliberazione n. 242 del 11/05/2023 è stata approvata la convenzione con l'Azienda Sanitaria Zero per la realizzazione di attività di provider regionale per l'accreditamento Ecm dell'attività formativa dell'area emergenza-urgenza 118.

Tutte le attività di ricerca condotte dal DAIRI-R sono state oggetto di specifica e approfondita rendicontazione, sia in termini di risultati ottenuti, che di risorse impiegate. Questo processo ha assicurato una completa trasparenza e aderenza agli obiettivi prefissati, nonché alle normative regionali vigenti, attraverso report dettagliati e verificabili. Il documento completo è disponibile a questa url: <https://www.azienda-zero.piemonte.it/wp-content/uploads/2024/04/Rendicontazione-scientifica-regionale-2021-2022.pdf?x91409>

Il DAIRI ha svolto un ruolo chiave nel 2023, non solo come infrastruttura di supporto regionale, ma anche come promotore di una governance



Corso di formazione manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Strutture Complesse.

integrata e coordinata delle attività di ricerca e innovazione nel sistema sanitario piemontese. Il suo operato ha garantito la coerenza tra le iniziative locali e regionali, valorizzando la partecipazione attiva delle ASR e promuovendo una visione unitaria e omogenea per il miglioramento della ricerca sanitaria e biomedica.

CENTRO DOCUMENTAZIONE STORIA DELLA ASSISTENZA E DELLA SANITÀ PIEMONTESE (SASP)



Con la delibera AO AL n. 264 del 9/06/2022, è stato istituito, su indicazione regionale, il Centro di Documentazione Storia della Assistenza e della Sanità Piemontese, quale articolazione dell'Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione (IRFI) dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria (AOU AL), afferente al DAIRI. Il Centro ha sede operativa presso la Biblioteca Biomedica dell'AOU AL e si occupa della progettazione di eventi e iniziative legati alla tutela, conservazione e valorizzazione del patrimonio storico della sanità della Regione Piemonte.

Il Centro Documentazione Storia dell'Assistenza e della Sanità Piemontese (SASP) svolge un ruolo cruciale nella valorizzazione e conservazione del patrimonio storico e culturale legato agli ospedali e alle istituzioni sanitarie della Regione Piemonte. Le sue attività sono orientate a preservare la memoria storica delle strutture sanitarie, con l'obiettivo di creare una consapevolezza collettiva sull'evoluzione dell'assistenza sanitaria e della cura nel contesto piemontese.

L'obiettivo principale del Centro di Documentazione è contribuire alla conservazione e valorizzazione del patrimonio scientifico, storico, artistico, documentale e librario nell'ambito delle scienze mediche e delle istituzioni sociali. In collaborazione con le ASR e altre istituzioni, il Centro promuove iniziative di sensibilizzazione volte a preservare e arricchire il patrimonio storico-scientifico delle istituzioni sanitarie. Tra le attività principali del Centro rientrano:

- La conservazione e valorizzazione del patrimonio storico e documentale delle istituzioni sanitarie,
- La promozione della conoscenza della storia dell'assistenza sanitaria e dell'evoluzione del concetto di salute attraverso iniziative didattiche e divulgative,
- La promozione di studi e ricerche nel settore della storia dell'assistenza e della sanità.

Una delle iniziative più rilevanti promosse dal Centro è la mappatura dei patrimoni storici degli ospedali piemontesi, un progetto che mira a catalogare e valorizzare le risorse storico-culturali presenti all'interno delle strutture sanitarie regionali. Questo progetto, iniziato nel 2022, ha prodotto una visione d'insieme sulle potenzialità storico-culturali di questi patrimoni, fornendo una base di partenza per future azioni sinergiche e per la progettazione di eventi che coinvolgano il pubblico e gli operatori sanitari.



Nel 2023, il SASP ha presentato i risultati della prima fase della mappatura evidenziando l'importanza del legame tra le comunità locali e gli ospedali come custodi non solo della salute ma anche dell'identità culturale. I risultati della mappatura sono stati resi disponibili online al seguente link: <https://www.ospedale.al.it/it/comunita-identita>. Il progetto si inserisce all'interno di un quadro più ampio di Cultural Welfare, promuovendo un approccio in cui la cultura diventa strumento di benessere e inclusione sociale.

Oltre alla mappatura, il Centro Documentazione SASP si impegna nella promozione di studi e ricerche storiche, favorendo la collaborazione con altre istituzioni e enti regionali. Le sue iniziative includono anche attività didattiche e divulgative volte a sensibilizzare la cittadinanza sul valore del patrimonio sanitario, attraverso conferenze, pubblicazioni e progetti espositivi.

L'attività del Centro rappresenta un passo fondamentale per garantire la conservazione e valorizzazione del patrimonio storico e scientifico della sanità piemontese, promuovendo la conoscenza e la ricerca sulla storia dell'assistenza sanitaria e delle istituzioni mediche.



Presentazione dell'ebook
"Comunità e identità".



Piano della ricerca

Il Piano della Ricerca DAIRI 2023-2024 rappresenta uno strumento essenziale per organizzare e sistematizzare le attività di ricerca, garantendo una pianificazione strategica coerente con gli obiettivi nazionali delineati dal Piano Nazionale della Ricerca Sanitaria. Approvato con la deliberazione 596/2023, il piano permette di allineare le attività dell'AOU AL alle priorità scientifiche e sanitarie indicate nel Piano Nazionale per la Ricerca Sanitaria, ed offre anche una cornice operativa per ottimizzare l'uso delle risorse e massimizzare l'impatto della ricerca. Il Piano è concepito come un documento dinamico, che viene periodicamente aggiornato in base all'evoluzione delle attività e alla valutazione di indicatori chiave di performance. Attraverso il monitoraggio continuo delle attività, il Piano è in grado di adattarsi alle esigenze dei progetti di ricerca, consentendo un allineamento costante con gli sviluppi scientifici e tecnologici nazionali e internazionali.

OBIETTIVI

Il Piano mira a generare un impatto multidimensionale, che include:

- **Impatto scientifico e formativo:** promuovendo la produzione di nuove conoscenze e l'incremento delle competenze del personale sanitario attraverso la partecipazione attiva a progetti di ricerca e studi clinici.
- **Impatto sanitario:** migliorando la qualità dell'assistenza sanitaria attraverso la traduzione dei risultati della ricerca nella pratica clinica, contribuendo a ridurre il carico di malattia e migliorare gli esiti di salute dei pazienti.
- **Impatto economico:** stimolando l'innovazione e l'attrazione di finanziamenti nazionali ed europei e favorendo l'adozione di tecnologie all'avanguardia che migliorano l'efficienza del sistema sanitario.
- **Impatto ambientale:** affrontando i temi legati ai cambiamenti ambientali e al loro impatto sulla salute pubblica, con un focus specifico su patologie correlate a fattori ambientali e industriali, in linea con gli obiettivi di ricerca dell'AOU AL.

L'organizzazione e il monitoraggio continuo delle attività contribuiscono a una gestione efficiente dei progetti, integrando le specificità della ricerca svolta all'interno dell'AOU AL con le linee guida e le priorità stabilite a livello nazionale. In questo modo, il Piano non solo guida lo sviluppo della ricerca, ma si inserisce in modo coerente nel quadro della Rendicontazione Scientifica Annuale, che documenta i risultati conseguiti e l'impatto delle attività svolte, valorizzando l'importanza della ricerca per il sistema sanitario nazionale.

Il Piano della Ricerca DAIRI 2023-2024 si propone di rafforzare e valorizzare la capacità di ricerca dell'AOU AL attraverso una serie di azioni strategiche mirate a sviluppare la ricerca preclinica, clinica, traslazionale epidemiologica, delle professioni sanitarie e organizzativa.

AZIONI CHIAVE DEL PIANO DI RICERCA 2023-2024

Ricerca preclinica: costituisce la base per lo sviluppo traslazionale e clinico, con un particolare focus sulle patologie ambientali. Le azioni del piano mirano a rafforzare la rete dei laboratori di ricerca, integrando le competenze interne con quelle del DiSIT e di altri partner accademici, promuovendo l'uso di strumentazioni avanzate.

Si prevede:

1. Implementazione e sviluppo dei laboratori integrati esistenti e creazione di nuovi laboratori.
2. Consolidamento della collaborazione con UPO e altri dipartimenti per garantire competitività a livello nazionale e internazionale.
3. Integrazione interdisciplinare e promozione dell'innovazione nelle tecnologie di ricerca, favorendo il trasferimento tecnologico e la competizione per finanziamenti.

Ricerca clinica: il piano prevede la conduzione di sperimentazioni cliniche di farmaci e dispositivi medici, dalla Fase I alla Fase IV, garantendo un continuo miglioramento della qualità delle cure grazie all'accreditamento ottenuto secondo la determinazione AIFA 809/2015.

Ricerca traslazionale: le Unit Disease che afferiscono alla Medicina Traslazionale sono orientate a tradurre i risultati della ricerca di base nella pratica clinica. L'obiettivo è migliorare la prognosi, prevenzione, screening e terapie, con un focus anche su aspetti bioetici e di diffusione delle informazioni alla comunità.

Ricerca epidemiologica: l'obiettivo è applicare i principi e i metodi dell'epidemiologia e della statistica a supporto della ricerca clinica su quesiti preventivi, prognostici, diagnostici e terapeutici, nonché identificare i fattori che influenzano la comparsa e l'andamento delle malattie nella popolazione per l'impostazione di azioni di prevenzione, controllo e profilassi in genere, promozione di un ambiente e uno stile di vita sano.

Ricerca delle professioni sanitarie: la ricerca delle Professioni Sanitarie è mirata al miglioramento delle pratiche cliniche e assistenziali, promuovendo una maggiore integrazione tra la pratica quotidiana e le innovazioni scientifiche.

Ricerca organizzativa: l'obiettivo della ricerca organizzativa è migliorare la funzionalità delle strutture sanitarie e dei modelli gestionali, promuovendo l'efficienza dell'intero sistema sanitario.

LINEE DI RICERCA

Le linee di ricerca del DAIRI per il biennio 2023-2024 riflettono una strategia aggiornata, mirata a consolidare e potenziare l'integrazione tra AOU AL, ASL AL e UPO, con un forte orientamento alla trasformazione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria in un IRCCS (Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico), come previsto dalla recente normativa.

La strategia di ricerca si concentra sull'impatto dei fattori ambientali sulla salute, promuovendo un approccio multidisciplinare in linea con il paradigma One Health, che integra la salute umana, animale e ambientale. L'obiettivo principale è aumentare le evidenze scientifiche per ridurre il carico di malattie legate a fattori ambientali e migliorare la qualità della vita, in coerenza con le sfide globali emergenti.

Le linee di ricerca sono state strutturate per affrontare le principali patologie derivanti dall'interazione tra fattori ambientali e sanitari, con un focus sul miglioramento delle strategie di prevenzione, diagnosi e trattamento.

Filone cardio-respiratorio, toracico e vascolare

Questa è una delle principali linee di ricerca del DAIRI e si concentra sull'impatto degli inquinanti ambientali, tra cui l'amianto e le microplastiche, sulle patologie cardiovascolari e respiratorie. Studi approfonditi esplorano i meccanismi con cui l'inquinamento atmosferico e altre esposizioni ambientali influenzano il sistema cardio-circolatorio e polmonare, con l'obiettivo di sviluppare approcci innovativi per la prevenzione e il trattamento di patologie come la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO), le malattie polmonari interstiziali e le patologie cardiovascolari.

Malattie infettive e antibiotico-resistenza

Questa linea di ricerca studia il legame tra esposizioni ambientali e la diffusione di malattie infettive, con un focus particolare sull'antibiotico-resistenza. L'obiettivo è quello di comprendere meglio come i cambiamenti ambientali favoriscano la diffusione di agenti patogeni e di sviluppare nuove strategie di contenimento e gestione.

Malattie neonatali e pediatriche

L'attenzione è rivolta ai rischi ambientali che influenzano la salute dei neonati e dei bambini, compresi i disturbi dello sviluppo e le malattie respiratorie croniche. Il fine è sviluppare modelli di prevenzione e diagnosi precoce in ambito pediatrico, per limitare l'incidenza di patologie legate all'ambiente.

Malattie non trasmissibili

- Filone onco-ematologico: Studi focalizzati sulle neoplasie causate da fattori ambientali, con un forte accento sul mesotelioma pleurico e sulle nuove tecnologie di diagnostica molecolare per la diagnosi precoce e il trattamento di tumori correlati a esposizioni ambientali.
- Filone neurologico: Esplorazioni sui meccanismi con cui le esposizioni ambientali, come l'inquinamento, influenzano il sistema nervoso centrale e contribuiscono a malattie neurodegenerative, come Alzheimer e Parkinson.
- Filone patologie asbesto-correlate: Studi mirati ad approfondire la relazione tra esposizione all'amianto e lo sviluppo di patologie correlate, con un focus su diagnosi avanzata e strategie di cura del mesotelioma.
- Filone patologie del sangue non oncologiche: Ricerca orientata a comprendere il legame tra esposizioni a sostanze chimiche e lo sviluppo di patologie ematologiche non oncologiche, come le malattie autoimmuni e le anemie.

Il DAIRI ha avviato progetti pilota di grande rilevanza, come lo studio HERA, che ha rilevato che il 25% dei ricoveri ospedalieri è legato a patologie con fattori di rischio ambientali. A seguito di questi risultati, è stata creata una classificazione dettagliata delle patologie ambientali, che guida la ricerca in diverse aree strategiche.

Le linee di ricerca, riviste anche alla luce della recente normativa IRCCS, incentrate sulla salute cardio-respiratoria e sull'impatto ambientale, rappresentano un contributo essenziale per affrontare le sfide sanitarie globali e migliorare la capacità del sistema sanitario di rispondere ai complessi rischi legati all'ambiente.



38

SEZIONE 2

ATTIVITÀ 2023

39

Infrastruttura Ricerca, Formazione e Innovazione (IRFI)

Un'infrastruttura di ricerca è un sistema organizzato di risorse e servizi dedicato a supportare le attività di ricerca scientifica, clinica e traslazionale. La sua funzione principale è creare un ambiente integrato che fornisca agli studiosi e ai clinici l'accesso a strumenti, competenze e tecnologie avanzate per condurre ricerche di alta qualità. Le infrastrutture di ricerca facilitano l'interazione tra ricercatori e clinici, promuovendo l'innovazione, la collaborazione interdisciplinare e la traduzione dei risultati della ricerca nella pratica clinica.

Le funzioni di supporto alla ricerca, sviluppo e innovazione descritte, che comprendono le facilities e i servizi dedicati a clinici e ricercatori, sono sotto la gestione organizzativa della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca Formazione e Innovazione (SC IRFI), afferente al Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI).

Finalità principali di un'infrastruttura di ricerca sono:

1. Supporto alla ricerca di base, clinica e traslazionale: fornisce le risorse necessarie per progettare, eseguire e analizzare studi scientifici.
2. Facilitare la collaborazione: promuove lo scambio di conoscenze tra ricercatori e clinici di diverse discipline, facilitando l'integrazione di competenze.
3. Formazione e aggiornamento professionale: consente ai clinici di acquisire nuove competenze nell'uso di tecnologie avanzate e nelle metodologie di ricerca.
4. Ottimizzazione delle risorse: assicura che le risorse siano utilizzate in modo efficiente, promuovendo l'uso condiviso di attrezzature e competenze.
5. Accesso a finanziamenti: sostiene la capacità di competere per bandi e progetti di finanziamento a livello nazionale e internazionale.

La SC IRFI è una realtà strategica all'interno dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria (AOU AL), il cui obiettivo principale è promuovere, coordinare e organizzare le attività di ricerca e formazione degli operatori sanitari.

L'IRFI opera come punto di riferimento per tutte le attività di ricerca dell'AOU AL e, nell'ambito del percorso di riconoscimento ad IRCCS gestisce i rapporti con istituzioni rilevanti, come il Ministero della Salute, la Regione Piemonte e l'Azienda Zero.

Si annoverano tra le attività dell'Infrastruttura:

- Coordinamento e segreteria del Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione: IRFI gestisce e coordina il comitato, assicurando

il monitoraggio costante della qualità e dell'efficacia delle iniziative scientifiche.

- Gestione del Fondo per la Ricerca: l'IRFI coordina il fondo dedicato alla ricerca ed opera, in collaborazione con la Fondazione Solidal, per finanziare studi e progetti di rilevanza scientifica e clinica.
- Alta formazione: promuove percorsi di formazione avanzata nel settore della ricerca sanitaria, garantendo la crescita professionale e accademica del personale, in linea con i bisogni emergenti dell'assistenza sanitaria moderna.

Centri Studi e Aree di Ricerca

Afferiscono ad IRFI diversi Centri Studi, ognuno dedicato a specifici ambiti della ricerca e della formazione, con l'obiettivo di favorire lo sviluppo di nuove conoscenze e la loro applicazione pratica. Nello specifico:



1. Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSSCC):

- Promuove la ricerca nelle Medical Humanities (MH), valorizzando la relazione curante-curato, fondamentale per la co-costruzione del percorso di cura.
- Mira a potenziare l'empowerment e il welfare aziendale, favorendo un miglioramento dei rapporti tra persona e istituzione, e tra istituzione e società.



2. Centro Studi per le Patologie Ambientali (CSPA):

- Si occupa della raccolta e analisi di evidenze scientifiche per comprendere l'impatto delle alterazioni ambientali sulla salute degli organismi, con particolare riferimento all'uomo.
- Mira a contribuire alla conoscenza e alla prevenzione delle patologie correlate all'ambiente, in linea con un approccio "One Health", che integra la salute umana, animale e ambientale.



3. Centro Studi interaziendale di Management Sanitario (CeSIM):

È finalizzato a supportare lo sviluppo organizzativo aziendale, promuovendo il miglioramento dell'efficienza gestionale e della qualità dei servizi sanitari attraverso l'innovazione manageriale e organizzativa.



4. Centro Studi Ricerca Professioni Sanitarie (CSRPS):

Promuove la ricerca nelle Professioni Sanitarie, favorendo l'applicazione della conoscenza scientifica nella pratica clinica quotidiana. Il CSRPS rappresenta un polo fondamentale per lo sviluppo di nuove competenze nel campo infermieristico, tecnico-sanitario e delle altre professioni sanitarie.

La SC IRFI ha il compito di coordinare e gestire le risorse e le infrastrutture di ricerca e formazione, fungendo da piattaforma di riferimento per l'intera rete di ricerca dell'AOU AL. Comprende diversi settori al-

tamente specializzati che operano in sinergia per garantire la qualità e l'efficienza delle attività di ricerca e formazione, descritti nelle prossime pagine:

Clinical Trial Center (CTC)

Gestisce la pianificazione, il coordinamento e l'esecuzione di studi clinici all'interno dell'AOU AL, con un focus su sperimentazioni cliniche di natura profit e no-profit. Il centro è accreditato per condurre sperimentazioni di fase I, garantendo elevati standard qualitativi e la partecipazione a reti nazionali ed internazionali di ricerca.

Grant Office

Coordina e supporta la gestione dei finanziamenti per progetti di ricerca, con particolare attenzione ai bandi regionali, nazionali ed europei. Si occupa inoltre della progettazione e sottomissione di proposte innovative nell'ambito della ricerca clinica e biomedica.

Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie (URPS)

Favorisce la promozione della ricerca infermieristica e delle professioni sanitarie, supportando lo sviluppo di studi clinici osservazionali e interventistici.

Health Technology Assessment (HTA)

Valuta l'efficacia, la sicurezza e l'efficienza di nuove tecnologie sanitarie prima della loro introduzione nella pratica clinica. L'HTA garantisce che le nuove tecnologie e trattamenti siano valutati in base ai benefici clinici, economici e organizzativi, contribuendo alla pianificazione delle risorse e all'ottimizzazione della cura.

Nel suo complesso, l'IRFI rappresenta un'infrastruttura fondamentale per lo sviluppo della ricerca, della formazione e dell'innovazione all'interno dell'AOU AL. Attraverso un approccio integrato e multidisciplinare, la struttura permette di potenziare le capacità di ricerca clinica e di promuovere un miglioramento continuo della qualità delle cure. L'IRFI funge da ponte tra la ricerca scientifica e l'applicazione pratica, facilitando il trasferimento delle conoscenze dalla teoria alla clinica, migliorando così l'assistenza ai pazienti e le competenze dei professionisti sanitari.

Grazie alla stretta collaborazione con le istituzioni sanitarie e accademiche, l'IRFI svolge un ruolo chiave anche nel percorso di riconoscimento IRCCS dell'AOU AL, confermando la sua leadership nel campo della ricerca clinica e dell'innovazione tecnologica in ambito sanitario.

CLINICAL TRIAL CENTER

Il Clinical Trial Center (CTC) dell'AOU AL anche nel 2023 ha svolto un ruolo centrale nella conduzione e nel coordinamento di studi clinici e sperimentazioni, confermando la sua posizione come uno dei principali centri di eccellenza in Italia. Attraverso una gestione strutturata e una continua espansione delle competenze, il CTC ha consolidato la sua capacità di attrarre finanziamenti e progetti di ricerca di rilevanza nazionale e internazionale.

Nel 2023 il CTC ha attivato 118 nuovi studi clinici, di cui 79 osservazionali e 39 interventistici. Dei 118 studi, 24 sono di natura profit, con una capacità attrattiva pari a € 1.423.056,36 e 41 sono stati promossi dal Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI). Complessivamente, il numero di studi clinici attivi ha raggiunto 554, tra osservazionali ed interventistici (con un incremento del 12% rispetto al 2022). La quota di studi clinici di natura profit è pari al 16%. Nel corso dell'anno, il CTC ha arruolato 6.981 pazienti nei vari studi clinici attivi.

Capacità di attrazione e potenziamento delle attività

Nel 2023 il CTC ha ricevuto 96 feasibility per potenziali nuovi studi clinici (+31,5% rispetto al 2022), di cui 86 di natura profit. Per ciascuna feasibility, il centro ha condotto un'attenta valutazione delle capacità di arruolamento e delle strutture necessarie, collaborando strettamente con i Principal Investigators (PI) e lo study staff.

Accreditamento per studi clinici di Fase I

Un risultato significativo del 2023 è stato l'accREDITAMENTO della Phase I Clinical Unit per lo svolgimento di studi clinici di Fase I, secondo i requisiti stabiliti dalla Determina 509/2015 dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA). Questo traguardo ha consentito al CTC di poter avviare sperimentazioni cliniche di alta complessità sia in regime inpatient che outpatient, consolidando la sua posizione come centro di eccellenza nella ricerca clinica. Il personale della Phase I Clinical Unit è stato adeguatamente formato per garantire il rispetto dei rigidi standard di qualità richiesti per gli studi di Fase I.

Collaborazioni e network scientifici

Nel 2023, il CTC ha rafforzato la sua presenza nel Working Group Clinical Trial Center dell'Associazione Italiana CRO (AICRO), aderendo a sottogruppi dedicati alla gestione del nuovo Regolamento Europeo sulla sperimentazione clinica e all'organizzazione dei CTC. Questa collaborazione ha facilitato lo scambio di esperienze e la definizione di criteri condivisi per garantire la qualità delle sperimentazioni cliniche.

Grazie alla stretta collaborazione con AICRO, il CTC ha organizzato due eventi di risonanza nazionale:

1. International Clinical Trial Day (19 maggio 2023): celebrazione del decimo anniversario del CTC con l'evento "La ricerca per il paziente: gli studi clinici e il ruolo del Clinical Trial Center".



Il CTC del DAIRI è stato il primo ad essere istituito in Piemonte. Nel 2023 si è svolto un evento nazionale virtuale che ha celebrato questo importante compleanno.

- Workshop sul Regolamento UE sulla sperimentazione clinica (27 giugno 2023): evento che ha coinvolto oltre 530 partecipanti, con discussioni sulle nuove normative europee e le principali sfide operative per i centri di ricerca.

Riconoscimenti e partecipazione a progetti di qualità

Nel 2023, il CTC ha ricevuto il riconoscimento come centro di eccellenza italiano da due delle più importanti Contract Research Organization (CRO), Parexel e IQVIA, in virtù dell'efficienza nelle tempistiche di attivazione degli studi e della capacità di risposta nelle fasi di feasibility. Il CTC è stato anche inserito nel progetto "Indicatore di qualità dei Clinical Trials Sites", promosso dal Laboratorio ALTEMS dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, con l'obiettivo di sviluppare un sistema di indicatori per migliorare la qualità dei centri di sperimentazione clinica.

Formazione e sviluppo delle competenze

Un altro aspetto centrale dell'attività del CTC nel 2023 è stata la formazione del personale. Il Master di I livello in Data Management Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche, organizzato dall'Università del Piemonte Orientale (UPO) in collaborazione con il DAIRI e il patrocinio del Gruppo Italiano Data Manager (GIDM), ha formato 18 studenti nella sua seconda edizione. Il Master rappresenta un'importante opportunità per lo sviluppo delle competenze nel campo della ricerca clinica, con un alto tasso di inserimento lavorativo tra i partecipanti. Inoltre, il CTC ha formato due Quality Assurance (QA) e un Auditor in risposta alle normative AIFA, rafforzando ulteriormente la sua capacità di condurre studi clinici in conformità agli standard internazionali di qualità.

Il 2023 ha rappresentato un anno di espansione e consolidamento per il Clinical Trial Center dell'AOU AL, con una crescita significativa nel numero di studi attivi e arruolamenti, nuovi accreditamenti e collaborazioni nazionali e internazionali. L'integrazione con i network scientifici e l'impegno nella formazione di nuove figure professionali hanno ulteriormente rafforzato il ruolo del CTC come punto di riferimento per la ricerca clinica avanzata.



GRANT OFFICE

Il Grant Office (GO) è un settore dell'IRFI con rilevanza strategica, il cui ruolo principale è quello di garantire la partecipazione dei professionisti a bandi di ricerca finanziati a livello locale, nazionale ed europeo. Le sue attività sono orientate a migliorare la capacità attrattiva del DAIRI e a inserirlo in reti e piattaforme tecnologiche internazionali, allo scopo di ottimizzare le linee di ricerca e garantire un flusso costante di finanziamenti per sostenere progetti di alto valore scientifico.

Il Grant Office ha come missione principale l'attrazione di finanziamenti pubblici e privati, seguendo le strategie dettate dal DAIRI. Nel 2023, il GO ha implementato una serie di azioni volte ad ampliare la rete di collaborazione e incrementare la partecipazione a progetti di ricerca, con l'obiettivo di aumentare le risorse economiche a disposizione. Le attività di networking, la gestione dei progetti e la ricerca di nuovi partner scientifici sono state al centro dell'operato del GO, che ha ottenuto risultati significativi nel corso dell'anno.

Nel 2023, il Grant Office ha sottomesso un totale di 32 progetti di ricerca, di cui 26 nel ruolo di capofila e uno al programma europeo Horizon Europe 2021-2027 (Work Programme 2023-2024) per un valore complessivo di oltre 3.000.000 euro. A questi si aggiungono 6 pre-submission, tra queste 2 sottomesse a call PNRR (Missione: M6/C2, Investimento: 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN, finanziato dall'Unione Europea - NextGenerationEU), uno come capofila ed uno nel ruolo di partner, le quali hanno ricevuto approvazione per la fase successiva; 3 first stage sono invece stati presentati a bandi di Horizon Europe 2021-2027.

Progetti finanziati

Nel corso del 2023, diversi progetti di ricerca del GO sono stati finanziati da fondi pubblici e privati. Di seguito alcuni esempi:

- AI-LEAP - LEarning Personalization with AI and of IA: progetto orientato all'apprendimento personalizzato attraverso l'utilizzo dell'intelligenza artificiale.
- SPOILERS: supporto intelligente alla refertazione radiologica delle neoplasie polmonari.
- BOTTICELLI: creazione di un laboratorio preanalitico per la metabolomica biomedica, integrato tra l'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Alessandria e l'Università del Piemonte Orientale.
- Centro Studi sul Mesotelioma e Patologie Ambientali: prosecuzione delle attività di raccolta e gestione degli indicatori scientifici per il riconoscimento come IRCCS.
- Retrospective in vitro performance evaluation of the LumiraDx SARS-COV-2 Ag TESTS: valutazione della performance in vitro dei test antigenici per il COVID-19.
- Donation for the Benefit of Department for Sustainable Development and Ecological Transition: progetto orientato allo sviluppo sostenibile e alla transizione ecologica.

- ADR in odontoiatria nell'era informatica: gestione digitale delle segnalazioni e delle visite specialistiche in odontoiatria.
- A Phase 3, prospective, randomized multi-center intervention trial of early intensification in AML patients bearing FLT3 mutations based on peripheral blast clearance. A MYNERVA-GIMEMA study: studio clinico in ambito onco-ematologico.
- A randomized phase III trial of trastuzumab + ALpelisib +/- fulvestrant versus trastuzumab + chemotherapy in patients with PIK3CA mutated previously treated HER2+ Advanced BrEasT cancer: studio clinico in ambito oncologico.
- Malattia di Hirschsprung: implementazione di nuovi marcatori diagnostici in immunohistochemical su materiale fissato in formalina e incluso in paraffina.
- Search for genetic factors implicated in Hirschsprung Associated Enterocolitis through whole genome and transcriptome sequencing and differential co-expression network analysis; genetic overlap with Inflammatory Bowel Diseases.

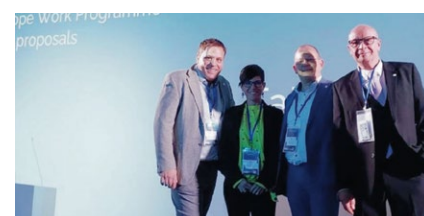
Attività di Networking e Sinergie

Il Grant Office ha partecipato attivamente a iniziative di networking durante il 2023, stringendo nuove partnership e collaborazioni strategiche. Tra queste, la partecipazione alle assemblee dell'Associazione Cluster Innovativo BioPmed, a cui aderisce dal 2022. BioPmed rappresenta un polo di eccellenza per la salute e la scienza della vita in Piemonte, ed è un'importante piattaforma per il networking nel settore biomedico. Questo ha permesso al DAIRI di individuare partner di valore per la sottomissione di nuovi progetti di ricerca.

Inoltre, il Grant Office ha istituito una sinergia con il Gruppo di Lavoro Rapporti Internazionali, costituito presso l'AOU AL nel 2023. Questo gruppo multidisciplinare comprende personale con competenze amministrative, scientifiche e di project management. La sua finalità è di gestire i rapporti con enti di ricerca e reti scientifiche a livello internazionale, ampliando ulteriormente le possibilità di partecipazione a progetti di ricerca su larga scala.

Attività di Formazione del Personale

Nel settembre 2023, una figura amministrativa del Grant Office e un coordinatore di ricerca del Clinical Trial Center (CTC) hanno partecipato al corso residenziale "Laboratorio per scrivere un progetto di ricerca clinica in Horizon Europe", organizzato dal Promis - Programma Matto-ne Internazionale Salute a Roma. I contenuti del corso, incentrati sulla scrittura di proposte di successo per i bandi di Horizon Europe, sono stati successivamente condivisi con il team operativo del Grant Office, aumentando la capacità del GO di partecipare efficacemente ai bandi europei.



Il Grant Office a Bruxelles al Water Knowledge Europe.



Grant Office e Clinical Trial Center a Roma per il corso di Promis.

HTA

Il settore dell'Health Technology Assessment (HTA) è inserito nel Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), poiché svolge un ruolo strategico nel processo decisionale relativo all'introduzione di nuove tecnologie sanitarie. L'HTA si configura come una metodologia multidisciplinare che valuta le implicazioni cliniche, economiche, organizzative, etiche e sociali dell'introduzione di tecnologie innovative nell'ambito sanitario. In questo contesto, l'obiettivo principale è garantire che le tecnologie introdotte siano sicure, efficaci e capaci di migliorare i risultati clinici e la sostenibilità economica del sistema sanitario.

Nel 2023, il DAIRI ha continuato a svolgere un ruolo di primo piano nella gestione dell'HTA grazie al lavoro della SC Infrastruttura Ricerca, Formazione e Innovazione (IRFI), che coordina il Nucleo di Valutazione delle Tecnologie (UVT) all'interno dell'AOU AL. Il nucleo UVT è responsabile dell'analisi e della valutazione delle richieste di approvvigionamento di apparecchiature medicali, tecnologie diagnostiche e sistemi innovativi che influenzano l'erogazione dei servizi sanitari. La valutazione si concentra sull'ottimizzazione del rapporto costo-efficacia, sul miglioramento della qualità delle cure e sulla riduzione delle disuguaglianze nell'accesso alle tecnologie sanitarie avanzate.

Nel quadro normativo della Regione Piemonte, con la Determinazione Dirigenziale nr. 526/2018, è stato istituito il Piano Regionale delle Tecnologie Biomediche (PRTB), che funge da quadro di riferimento per tutte le aziende sanitarie regionali. Il DAIRI, attraverso il Direttore della SC IRFI, è direttamente coinvolto nel coordinamento delle attività HTA a livello regionale, contribuendo attivamente alla rete regionale di HTA. Questo consente un'interazione continua con gli organismi regionali per garantire che le decisioni sull'acquisizione di nuove tecnologie siano coerenti con le priorità del sistema sanitario regionale.

Nel 2023, il DAIRI ha continuato a rafforzare la collaborazione con la rete regionale di HTA, contribuendo all'implementazione del Piano Regionale delle Tecnologie Biomediche (PRTB) e partecipando attivamente alla valutazione delle tecnologie innovative proposte per l'AOU AL. Grazie al lavoro del Nucleo di Valutazione delle Tecnologie, sono state valutate numerose richieste di approvvigionamento, con particolare attenzione alla compatibilità delle nuove tecnologie con gli obiettivi di sostenibilità economica e miglioramento dell'assistenza sanitaria.

Il settore HTA ha svolto un ruolo cruciale anche nella promozione dell'innovazione tecnologica, supportando il Clinical Trial Center (CTC) e il Grant Office nel valutare l'impatto delle tecnologie utilizzate nei trial clinici e nei progetti di ricerca finanziati. Questa collaborazione ha permesso di garantire che le tecnologie sperimentali utilizzate nei progetti fossero valutate in modo rigoroso e trasparente, contribuendo a migliorare la qualità complessiva della ricerca e dell'assistenza clinica.

CENTRO RACCOLTA MATERIALE BIOLOGICO

La S.S. Centro Raccolta Materiale Biologico (CRMB) è una struttura fondamentale per la raccolta, il processamento, la conservazione e la distribuzione di campioni biologici e dati associati, utilizzati sia per la ricerca che per il supporto agli studi clinici aziendali. La CRMB svolge un ruolo cruciale nel progresso della medicina personalizzata, soprattutto nell'ambito delle patologie ambientali e oncologiche, e partecipa a network nazionali e internazionali come BBMRI ed ESBB, contribuendo attivamente a gruppi di lavoro sulla gestione della qualità e la standardizzazione delle pratiche di biobanking.

Nel 2023, la CRMB ha rafforzato la sua partecipazione a reti internazionali, prendendo parte a gruppi di lavoro su tematiche chiave come la ricognizione delle collezioni storiche e l'accreditamento ISO 20387, oltre a promuovere l'uso delle migliori pratiche nella gestione delle biobanche attraverso webinar ed eventi formativi. Questo impegno si è concretizzato anche nella collaborazione con ORPHANET, focalizzata sulle malattie rare, e nella partecipazione a progetti europei di rilevanza strategica.

Il Centro ha attivato importanti studi clinici come SchoolBiobanking, volto a sensibilizzare gli studenti delle scuole superiori di Alessandria sul ruolo delle biobanche, e SKINBANK, che raccoglie campioni biologici cutanei per la ricerca su carcinomi basocellulari e squamocellulari. Inoltre, la CRMB ha presentato vari progetti a bandi di finanziamento, tra cui l'implementazione del sistema di gestione delle informazioni di laboratorio (LIMS) e studi focalizzati sull'espressione degli androgeni nel tumore mammario maschile e sull'analisi del microbiota intestinale come predittore per l'asma.

Nel corso dell'anno, la biobanca ha raccolto e processato campioni biologici relativi a patologie come il mesotelioma maligno, il carcinoma mammario, e i tumori cutanei squamocellulari e basocellulari, sostenendo 34 studi clinici aziendali. Il biorepository aziendale ha continuato a svolgere un ruolo essenziale nella gestione dei campioni biologici per la ricerca clinica.

Sul fronte della formazione, il CRMB ha organizzato eventi di rilievo come il corso ECM "Biobanking e Salute Pubblica: Nuovi Scenari", che ha trattato tematiche di standardizzazione, bioetica e sostenibilità, coinvolgendo esperti internazionali del settore. Tra gli argomenti affrontati, la certificazione ISO 20387, lo sviluppo di consensi informati dinamici e la gestione della qualità e dei finanziamenti sono stati al centro delle discussioni.

Nel complesso, il 2023 è stato un anno di crescita e consolidamento per la CRMB, che ha ampliato la propria rete di collaborazioni e rafforzato il suo ruolo di supporto alla ricerca scientifica. Il centro si è dimostrato un punto di riferimento per la gestione e l'utilizzo di campioni biologici, promuovendo la medicina personalizzata e contribuendo alla ricerca in ambito oncologico e ambientale.



Centro documentazione aziendale.

CENTRO DOCUMENTAZIONE BIBLIOTECA BIOMEDICA

Il Centro di Documentazione della Biblioteca Biomedica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria ha svolto un ruolo centrale nel supporto alla ricerca scientifica e nella gestione delle informazioni bibliografiche per i professionisti della sanità. L'obiettivo principale del Centro è quello di acquisire, valutare, organizzare e mettere a disposizione la letteratura e i documenti necessari per la formazione, l'aggiornamento e la ricerca, in stretta sinergia con la Biblioteca Virtuale per la Salute - Piemonte (BVS-P). Grazie a un'analisi critica delle fonti e un aggiornamento continuo, il Centro ha fornito un sostegno essenziale ai ricercatori e ai professionisti nella produzione scientifica.



Le attività del 2023 sono state caratterizzate da un forte impegno nel supporto alla produzione scientifica, nella ricerca bibliografica e nella gestione delle evidenze basate sulla medicina (EBM). Ecco una sintesi delle principali azioni svolte:

1. Servizi di ricerca bibliografica e supporto alla produzione scientifica:

- Identificazione delle parole chiave e creazione delle stringhe di ricerca specifiche per le esigenze dei professionisti.
- Alfabetizzazione all'uso delle banche dati per migliorare l'accesso e la gestione delle informazioni.
- Creazione e gestione delle stringhe di ricerca per trovare evidenze rilevanti nella letteratura scientifica.
- Servizio di document delivery, in collaborazione con la BVS-P, per fornire articoli e documenti non direttamente accessibili.
- Supporto nella redazione della bibliografia per articoli scientifici e pubblicazioni, con particolare attenzione alla qualità e alla completezza delle fonti.

2. Formazione e supporto all'utilizzo di strumenti di reference management:

- Assistenza nell'uso di software come Zotero, utili per gestire e organizzare le citazioni.
- Consulenza per la creazione di profili accademici (es. ORCID, Publons), utili per tracciare e valorizzare la produzione scientifica dei ricercatori.
- Guida nella scelta della rivista a cui sottoporre gli articoli (Open Access, tradizionale, con Impact Factor, indicizzata in inglese o italiano).
- Monitoraggio dell'andamento delle pubblicazioni, con particolare attenzione a citazioni e diffusione dell'articolo.

3. Monitoraggio della produzione scientifica aziendale:

- Censimento e monitoraggio della produzione scientifica aziendale, inclusi i contributi dell'ASL AL e del SeREMI (Servizio Regionale di Epidemiologia, Malattie Infettive e Prevenzione).
- Creazione di stringhe di ricerca dedicate e inserimento dei risultati in un database specifico per il monitoraggio continuo delle pubblicazioni.
- Calcolo degli indicatori bibliometrici come l'Impact Factor e l'H-Index, per valutare l'impatto e la qualità delle pubblicazioni.

50

Dal 2022, il Centro di Documentazione ha esteso i propri servizi anche al personale delle Aziende Sanitarie Regionali (ASR), rafforzando il proprio ruolo a livello regionale grazie alla collaborazione con la BVS-P. Le competenze del Centro vengono condivise attraverso la newsletter scientifica dedicata alla ricerca, garantendo l'accesso alle migliori evidenze scientifiche a un pubblico sempre più ampio di professionisti.



Il 2023 ha segnato un anno di crescita e consolidamento per il Centro di Documentazione della Biblioteca Biomedica. Grazie all'impegno nel supporto alla produzione scientifica, alla collaborazione con il personale regionale e al monitoraggio continuo della produzione aziendale, il Centro ha confermato il suo ruolo di punto di riferimento per la ricerca scientifica e l'aggiornamento bibliografico. Le competenze messe a disposizione e le risorse implementate continueranno a supportare la comunità scientifica e a promuovere l'eccellenza nella ricerca in ambito sanitario.

Produzione scientifica

La produzione scientifica all'interno dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria (AOU AL) rappresenta un asset strategico per la valorizzazione della ricerca condotta dai professionisti dell'Azienda. In particolare, il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) svolge un ruolo centrale nella pianificazione, promozione e coordinamento della produzione scientifica, assicurando che i risultati delle ricerche siano diffusi a livello nazionale e internazionale. La raccolta e la documentazione dei lavori scientifici prodotti è curata dal Centro Documentazione Biomedica, che ha il compito di archiviare, monitorare e rendere accessibili le pubblicazioni e i risultati della ricerca clinica e traslazionale.

La produzione scientifica non si limita alla pubblicazione di articoli su riviste peer-reviewed, ma include anche la partecipazione a congressi scientifici, la presentazione di abstract e lo sviluppo di linee guida cliniche basate sull'evidenza. Questi contributi rafforzano la reputazione dell'AOU AL come polo di ricerca e innovazione nel campo della sanità e favoriscono l'integrazione dei risultati scientifici nella pratica clinica quotidiana, migliorando la qualità delle cure fornite ai pazienti.

Il DAIRI, attraverso un'accurata supervisione e monitoraggio della produzione scientifica, assicura che i lavori dei professionisti siano organizzati in un sistema coerente che permetta di valorizzare l'impatto della ricerca. Il Centro Documentazione Biomedica ha la responsabilità di raccogliere tutte le pubblicazioni prodotte dai professionisti dell'AOU AL e di mantenere aggiornato un archivio che documenta i progressi in ambito scientifico. Questo archivio è uno strumento fondamentale per il monitoraggio delle attività di ricerca, ma anche per la valutazione degli indicatori bibliometrici, come l'Impact Factor (IF), che misurano l'impatto della produzione scientifica.

La produzione scientifica dell'AOU AL viene gestita e monitorata in modo strutturato e continuo, grazie a un sistema di ricerca e raccolta dati basato su stringhe ad hoc, che vengono periodicamente aggiornate. Queste stringhe sono costruite utilizzando vari criteri, come l'affiliazione degli autori, i nomi dei ricercatori e altre informazioni chiave, per garantire che tutti i lavori scientifici prodotti dai professionisti dell'Azienda siano registrati e documentati accuratamente.

Gli articoli reperiti attraverso queste stringhe vengono poi registrati nel database REDCap, un sistema originariamente progettato per la ricerca clinica e traslazionale, ma qui adattato per raccogliere e organizzare i metadati bibliografici. REDCap consente non solo la registrazione dei dati relativi agli articoli scientifici, ma anche quelli che riguardano i dipartimenti e le strutture di affiliazione. Questo approccio sistematico garantisce che tutte le pubblicazioni prodotte nell'AOU AL siano tracciate e collegate ai rispettivi autori e strutture, migliorando così la visibilità e la valorizzazione della produzione scientifica aziendale.

Oltre alla gestione delle pubblicazioni convenzionali, il sistema monitora anche la cosiddetta "letteratura grigia", un insieme di documenti e

51

contributi che non sono pubblicati attraverso i canali commerciali tradizionali. La letteratura grigia include atti di convegni, abstract, poster, linee guida, docenze, capitoli di libri, e altri contributi che possono essere più difficilmente reperibili ma che rappresentano una componente essenziale della diffusione del sapere scientifico. Il termine “grigia” si riferisce alla natura di questi documenti, che si trovano a metà strada tra la letteratura “bianca” - ovvero quella pubblicata commercialmente - e la “nera”, che indica materiale completamente inaccessibile. Grazie all’integrazione della gestione della produzione scientifica su REDCap, l’AOU AL è in grado di monitorare non solo gli articoli pubblicati su riviste indicizzate, ma anche l’intera gamma di contributi scientifici, rendendo accessibile e valorizzando anche il lavoro meno visibile dei professionisti aziendali. Questo sistema consente di ottenere una visione completa della produzione scientifica, inclusi gli indicatori bibliometrici come l’Impact Factor, e di consolidare l’impatto della ricerca attraverso la Rendicontazione Scientifica Annuale, una sintesi del valore e dell’influenza delle attività di ricerca condotte dall’Azienda.

Indicatori bibliometrici 2023: Impact Factor (IF)

Gli indicatori bibliometrici, in particolare l’Impact Factor (IF), rappresentano un parametro di valutazione quantitativa della qualità e della rilevanza della produzione scientifica. Il Centro Documentazione raccoglie i lavori pubblicati e fornisce supporto ai ricercatori per migliorare la visibilità e l’impatto delle loro pubblicazioni. Attraverso l’analisi degli indicatori bibliometrici, il Centro Documentazione contribuisce alla valorizzazione delle attività di ricerca, supportando i ricercatori nell’ottenimento di riconoscimenti e nella partecipazione a bandi nazionali ed internazionali.

Negli ultimi anni, l’Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria ha registrato un significativo aumento nella produzione scientifica, riflesso nei dati relativi al numero di pubblicazioni e agli indicatori bibliometrici come l’Impact Factor (IF).

Attraverso il Journal Citation Report (JCR), è stato possibile determinare che l’Impact Factor normalizzato per il 2023, basato su 304 articoli pubblicati su riviste indicizzate e/o impattate, è stato pari a 2006,4.

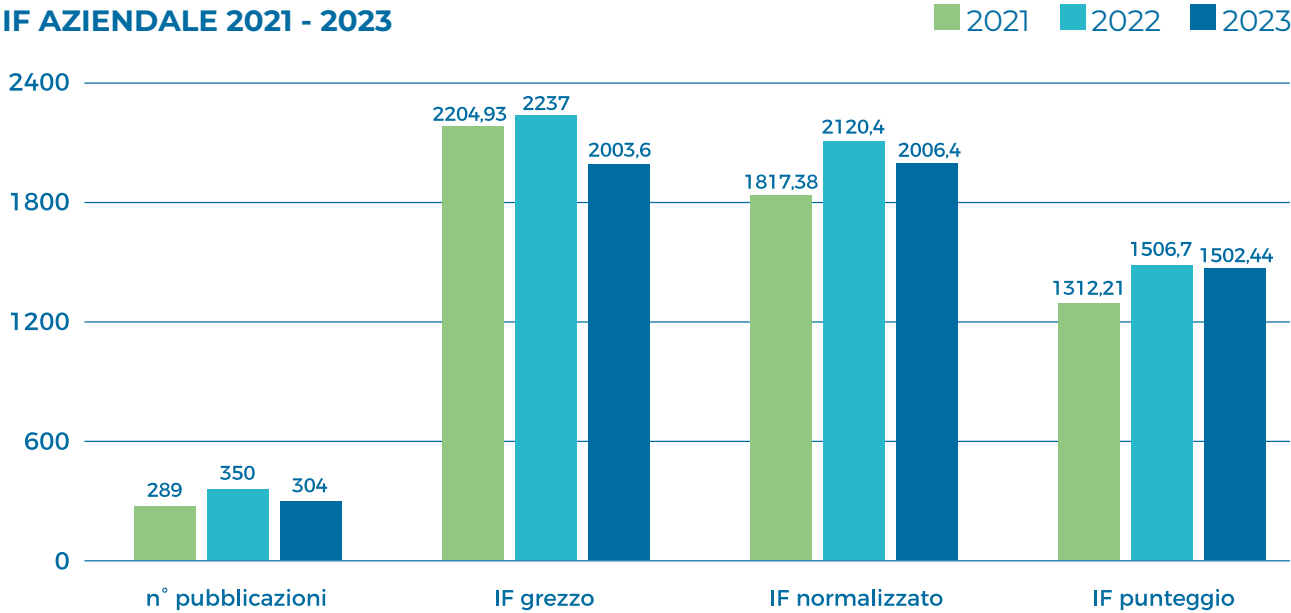


Centro documentazione aziendale.

Dati della produzione scientifica (2021-2023)

Analizzando i dati aziendali per il periodo 2021-2023, si osserva un trend in crescita, con un aumento del 5% nel numero complessivo delle pubblicazioni e un incremento del 10% nell’Impact Factor normalizzato, segno di un miglioramento continuo della qualità della ricerca condotta.

IF AZIENDALE 2021 - 2023



L’anno 2022 ha visto il picco nel numero di pubblicazioni e nell’Impact Factor grezzo, con 350 articoli pubblicati e un IF normalizzato di 2120,4, il dato più alto raggiunto in questo periodo. Nel 2023, nonostante una lieve flessione nel numero di pubblicazioni (304), il punteggio bibliometrico si è mantenuto stabile, attestandosi su valori elevati che indicano la continua alta qualità della produzione scientifica.

Il rapporto tra Impact Factor normalizzato e numero di persone dedicate alla ricerca è stato monitorato negli ultimi tre anni, evidenziando i seguenti dati:

Anno	Rapporto IFN/persona dedicata	Il rapporto è calcolato in base al numero di ricercatori che hanno pubblicato almeno un articolo scientifico.
2020	7,36	
2021	7,13	
2022	7,41	
2023	7,63	

Pubblicazioni su riviste di prestigio

Una parte significativa delle pubblicazioni dell'AOU AL è apparsa su riviste di altissimo prestigio internazionale, come Lancet, New England Journal of Medicine, Journal of Clinical Oncology, Annals of Oncology, Journal of Thoracic Oncology e Circulation. La presenza in queste riviste rappresenta un forte indicatore della qualità e dell'impatto della ricerca prodotta dai professionisti dell'Azienda, contribuendo alla crescita del riconoscimento scientifico a livello globale.

Collaborazioni internazionali

Un altro elemento rilevante è la collaborazione internazionale, che rappresenta circa il 21% delle pubblicazioni totali. Questo dato riflette l'impegno dell'AOU AL nel promuovere sinergie con enti di ricerca e istituzioni accademiche internazionali, favorendo lo scambio di conoscenze e l'innovazione nei progetti scientifici. Tali collaborazioni non solo arricchiscono la qualità della ricerca, ma aumentano anche le opportunità di partecipazione a progetti di finanziamento europeo e internazionale, rafforzando il ruolo dell'Azienda nel panorama scientifico globale.

Commento sull'evoluzione della produzione scientifica

L'incremento dell'IF normalizzato del 10% nel triennio 2021-2023 è indicativo di una maggiore attenzione alla qualità delle pubblicazioni, oltre che al numero. Questo progresso dimostra la crescente capacità dei ricercatori dell'AOU AL di competere a livello internazionale, non solo in termini di produzione quantitativa, ma anche attraverso contributi che rispondono ai criteri rigorosi delle riviste più influenti.



Esclusione del dato sulle pubblicazioni COVID-19

Considerando che solo l'8% delle pubblicazioni dell'Azienda sono relative al COVID-19, non è opportuno enfatizzare ulteriormente questo dato, in quanto il focus delle attività di ricerca si è spostato verso altri settori prioritari, come le patologie oncologiche, cardiovascolari e respiratorie, in linea con le linee di ricerca definite dal Piano della Ricerca DAIRI 2023-2024.

In conclusione, i dati evidenziano la capacità dell'AOU AL di mantenere un elevato standard scientifico e di consolidare la propria reputazione attraverso una produzione scientifica di alto impatto, riconosciuta e apprezzata anche nelle più prestigiose riviste internazionali.

Editoria scientifica e diffusione della conoscenza

Nel corso del 2023, l'attività di editoria scientifica e diffusione della conoscenza ha continuato a svilupparsi e consolidarsi, con l'obiettivo di rafforzare la reputazione dei Working Paper of Public Health. Questo progetto mira a incrementare la scientificità e la visibilità delle pubblicazioni nel medio-lungo periodo, con un percorso che prevede, in primo luogo, la loro indicizzazione in banche dati internazionali. Il fascicolo del 2023 ha visto la pubblicazione di 23 Working Paper, suddivisi tra original articles, review articles e brief reports, contribuendo ad arricchire il panorama editoriale dell'AOU AL e a rafforzare la visibilità della ricerca condotta internamente.

Oltre ai Working Papers, è proseguita la pubblicazione della linea editoriale dei Quaderni dell'Ospedale, dedicata al Health Care Management, che ha avuto un impatto significativo nell'approfondimento delle tematiche gestionali in ambito sanitario. La News Scientifica, focalizzata su aggiornamenti relativi a ricerca, formazione e innovazione, ha continuato con costanza la sua pubblicazione, raggiungendo 26 numeri nel 2023. Il Centro Documentazione ha curato l'elaborazione delle rassegne scientifiche, assicurando una diffusione capillare delle informazioni tra i professionisti aziendali e gli stakeholder, garantendo così che le evidenze scientifiche più recenti e rilevanti fossero prontamente accessibili a tutti.

Un altro aspetto fondamentale dell'attività editoriale è stato il supporto costante fornito ai professionisti dell'AOU AL, in particolare per quanto riguarda il controllo della bibliografia e l'assistenza nella preparazione di articoli scientifici e altri contributi editoriali. Questo affiancamento ha facilitato la produzione di pubblicazioni di alta qualità, contribuendo all'aumento della visibilità della ricerca aziendale.

Progetti di health literacy e biblioteca per il paziente

Nel corso del 2023, l'AOU AL ha continuato a promuovere i progetti di health literacy e lo sviluppo della Biblioteca per il Paziente, con l'obiettivo di migliorare l'accesso alle informazioni sanitarie e aumentare la consapevolezza dei pazienti riguardo la gestione della propria salute. I progetti di health literacy mirano a potenziare la capacità dei pazienti e delle loro famiglie di comprendere le informazioni mediche e fare scelte informate, contribuendo così a un percorso di cura più efficace e partecipato.



La Biblioteca per il Paziente ha giocato un ruolo fondamentale in questo contesto, fornendo risorse facilmente accessibili e comprensibili su una vasta gamma di patologie, terapie e stili di vita sani. Durante il 2023, è stata ampliata la disponibilità di materiale informativo, sia in formato cartaceo che digitale, su argomenti come prevenzione, gestione delle malattie croniche e orientamento nel sistema sanitario. Questi progetti, sviluppati anche in collaborazione con il Centro Documentazione, hanno rafforzato l'impegno dell'AOU AL nel garantire un'assistenza sanitaria centrata sul paziente e orientata alla promozione di un rapporto informato e consapevole con la cura.

Istituzione del Centro Documentazione Amianto e Patologie Asbesto-correlate

Il Centro di Documentazione Amianto e Patologie Asbesto-correlate (CEDOAM) si configura come una risorsa fondamentale per creare una rete tra le diverse realtà scientifiche, valorizzando e qualificando le esperienze, in particolare quella della città di Casale Monferrato, nota per la sua lunga battaglia contro le conseguenze devastanti dell'amianto. Attraverso il confronto, lo scambio reciproco e la collaborazione, il Centro ambisce a diventare una struttura di riferimento non solo per ricercatori, medici e scienziati, ma anche per tutte le persone che si occupano di salute pubblica o che sono interessate ad approfondire i temi legati all'amianto e alle patologie asbesto-correlate.



56

Il CEDOAM non si rivolge solo agli esperti del settore, ma svolge anche un'importante attività di divulgazione per il grande pubblico. Attraverso la pubblicazione di articoli divulgativi, il Centro mira a sensibilizzare i cittadini sui rischi legati all'amianto, raccontando le storie di chi ha vissuto questa tragedia e promuovendo una maggiore consapevolezza. In particolare, il cinema e i documentari hanno spesso raccontato le vicende legate all'amianto, contribuendo a mantenere viva la memoria delle battaglie legali e sanitarie, oltre a favorire una maggiore diffusione del tema tra la popolazione.

Fondato nel 2022 all'interno del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria, il CEDOAM si propone come un centro interdisciplinare, volto a fornire informazioni aggiornate e documentazione autorevole sul tema dell'amianto. La sua missione è duplice: da un lato, supportare i professionisti della ricerca e della sanità, dall'altro, sensibilizzare e informare la popolazione sui rischi e le conseguenze dell'esposizione all'amianto. Il Centro punta a favorire un dialogo aperto e costante tra le diverse realtà coinvolte nella gestione delle patologie asbesto-correlate, con l'obiettivo di creare un network che unisca esperti nazionali e internazionali, ma anche cittadini e istituzioni. Casale Monferrato, epicentro delle battaglie legali e sanitarie contro l'Eternit, rappresenta un esempio emblematico di resilienza e lotta per la giustizia, diventando il simbolo di questa rete di collaborazioni.

Il sito del CEDOAM: un archivio in continua evoluzione

Il sito web del CEDOAM (www.cedoam.it), attivo da dicembre 2022, è organizzato in modo da facilitare l'accesso alle informazioni scientifiche e divulgative, offrendo sezioni dedicate al contesto storico e sociale dell'amianto a Casale Monferrato, alle patologie asbesto-correlate (tumoriali e non), alle terapie disponibili e agli aggiornamenti della ricerca. Questo portale non solo mira a tenere informata la comunità scientifica, ma si propone anche come strumento di sensibilizzazione per i cittadini, attraverso la divulgazione di news e informazioni sempre aggiornate. Nel 2023, il sito ha visto un'importante fase di crescita e ampliamento. Sono stati inseriti oltre 80 articoli e abstract in lingua italiana relativi a studi clinici e ricerche sulle patologie asbesto-correlate. La sezione Glossario è stata arricchita con nuovi termini tecnici, offrendo così uno strumento utile sia agli esperti che al grande pubblico. Inoltre, sono stati inseriti studi clinici aggiornati, con l'obiettivo di offrire un quadro completo e sempre aggiornato delle ricerche più recenti.

Negli ultimi mesi del 2023, il sito è stato ulteriormente arricchito con nuove sezioni dedicate agli aspetti chimici e mineralogici dell'amianto, offrendo un approfondimento specifico per gli addetti ai lavori. Anche la parte storica relativa all'amianto a Casale Monferrato è stata ampliata, includendo nuovi dettagli sulla lunga battaglia legale e sociale della città contro l'Eternit.

Un repository per i professionisti: ricerca e aggiornamento continuo

Uno degli sviluppi più significativi del 2023 è stata la creazione di un percorso bibliografico e di un repository, un vero e proprio archivio digitale dedicato alla raccolta e classificazione della letteratura scientifica nazionale e internazionale sull'amianto e le patologie asbesto-correlate. Questo repository, che contiene oltre 8000 articoli, accessibile tramite il sito del CEDOAM, è pensato per diventare una fonte esaustiva per ricercatori e professionisti, offrendo una panoramica completa dei risultati della ricerca passata e presente. La struttura del repository permette una consultazione agevole dei documenti, facilitando così l'accesso alle pubblicazioni più rilevanti nel campo delle patologie asbesto-correlate.

57



Formazione

ALTA FORMAZIONE

Nel 2023, i programmi di alta formazione hanno continuato a rappresentare un elemento strategico per lo sviluppo e l'aggiornamento delle competenze professionali all'interno dell'AOU AL. L'obiettivo principale è stato quello di ampliare le competenze dei ruoli professionali, in linea con l'evoluzione delle esigenze cliniche e sanitarie. Grazie alla collaborazione con università e istituti scolastici, è stato possibile sviluppare percorsi di formazione altamente specializzati che hanno favorito la crescita professionale dei partecipanti e la creazione di nuove opportunità formative.

I programmi di alta formazione hanno incluso master, tirocini formativi, e altre iniziative di aggiornamento professionale che hanno permesso di garantire un costante miglioramento della qualità delle cure e dei servizi offerti dall'AOU AL. Questo impegno ha visto la negoziazione di numerose convenzioni con enti accademici e istituti scolastici, proseguendo un percorso di crescita e consolidamento delle competenze già avviato negli anni precedenti.

MASTER IN “DATA MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE”

58

Il Master in “Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche” è un percorso formativo altamente specializzato, attivato dal Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) dell'Università del Piemonte Orientale (UPO), in collaborazione con il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) dell'AOU AL e con il patrocinio del Gruppo Italiano Data Manager (GIDM). Questo master è concepito per formare professionisti esperti nella gestione e coordinamento delle sperimentazioni cliniche, un settore in forte crescita che richiede competenze specifiche per garantire l'efficienza e la conformità alle normative in materia di ricerca clinica.

Obiettivi del Master

Il programma mira a sviluppare competenze avanzate in:

- Gestione dei dati clinici: Acquisizione, monitoraggio e gestione di dati relativi a sperimentazioni cliniche, con particolare attenzione alla loro integrità e accuratezza.
- Coordinamento delle sperimentazioni cliniche: Supervisione e gestione operativa delle sperimentazioni, garantendo la conformità ai protocolli e alle normative nazionali e internazionali.
- Normative e regolamenti: Approfondimento delle normative etiche e regolatorie che governano le sperimentazioni cliniche, incluse le normative italiane dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ed europee.
- Analisi e interpretazione dei dati: Utilizzo di tecniche statistiche e strumenti per l'analisi dei dati provenienti da studi clinici.

CORSI DI LAUREA

Nel 2023, i corsi di Medicina, Infermieristica e Fisioterapia offerti dall'Università del Piemonte Orientale (UPO) ad Alessandria hanno continuato a consolidare l'offerta formativa in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero - Universitaria (AOU) “SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo”.

Questi percorsi formativi, integrati nel sistema sanitario e accademico locale, rappresentano un'importante risorsa per l'espansione delle competenze sanitarie nella regione, garantendo allo stesso tempo un impatto positivo sull'occupabilità dei laureati e sulla qualità dei servizi offerti ai pazienti.

1. Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia: Il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia presso la sede di Alessandria, parte del Dipartimento di Medicina Traslationale dell'UPO, rappresenta un'opportunità fondamentale per formare futuri medici. Questo corso, della durata di sei anni, offre un percorso di formazione che integra insegnamenti teorici con tirocini clinici all'interno delle strutture ospedaliere della AOU AL. Durante il loro percorso, gli studenti acquisiscono competenze cliniche, diagnostiche e terapeutiche, sviluppando anche una forte base scientifica, essenziale per affrontare le sfide future della medicina. Il corso è progettato per preparare i laureati a una carriera professionale nel sistema sanitario nazionale e internazionale.

2. Corso di Laurea in Infermieristica: Si tratta di un percorso triennale abilitante alla professione sanitaria di infermiere. Gli studenti vengono formati sia attraverso lezioni teoriche che tramite tirocini pratici presso strutture sanitarie convenzionate, inclusa l'AOU di Alessandria. Il corso offre una preparazione solida nel campo delle scienze di base e cliniche, in linea con i bisogni assistenziali del territorio. Nel 2023, il numero di posti disponibili per la sede di Alessandria è stato fissato a 85.

3. Corso di Laurea in Fisioterapia: Attivato presso il Centro Riabilitativo Polifunzionale Teresio Borsalino dell'AOU AL, il corso forma fisioterapisti con competenze avanzate nella prevenzione, cura e riabilitazione delle patologie motorie. Questo corso rappresenta un'importante sinergia tra il mondo accademico e quello ospedaliero, contribuendo allo sviluppo di figure professionali capaci di rispondere ai bisogni del territorio. Il corso ha una durata di 3 anni e prevede sia formazione teorica che tirocini in strutture sanitarie dedicate alla riabilitazione.

Struttura del corso

Il master prevede una combinazione di lezioni teoriche, esercitazioni pratiche e stage presso centri di ricerca, ospedali e industrie farmaceutiche, offrendo ai partecipanti un'esperienza diretta nella gestione e coordinamento di sperimentazioni cliniche. Viene erogato con l'obiettivo di fornire competenze pratiche immediatamente applicabili nel campo della ricerca clinica.

Il Gruppo Italiano Data Manager (GIDM), un'associazione nazionale di riferimento per la gestione dei dati clinici, offre il suo patrocinio al master, garantendo la massima qualità e rilevanza dei contenuti formativi. La collaborazione con il GIDM assicura che il master risponda alle esigenze professionali del settore e favorisca l'occupabilità dei partecipanti.

Prospettive professionali

I partecipanti al master potranno acquisire qualifiche professionali come Data Manager o Coordinatore di Ricerca Clinica (CRC), figure sempre più richieste nell'ambito delle sperimentazioni cliniche, sia nelle strutture sanitarie pubbliche che private, nonché nelle aziende farmaceutiche e nei centri di ricerca. In sintesi, il Master in “Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche” rappresenta un'opportunità formativa cruciale per coloro che desiderano specializzarsi nella gestione della ricerca clinica, contribuendo allo sviluppo di studi che migliorano la qualità delle cure e dei trattamenti medici.

59

FORMAZIONE ECM

Nel 2023, la formazione ha rivestito un ruolo fondamentale per il consolidamento e lo sviluppo delle competenze del personale sanitario e di ricerca dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria (AOU AL), confermando la sua rilevanza strategica nell'ottimizzazione delle cure cliniche e nel potenziamento delle attività di ricerca. In un contesto di continua evoluzione tecnologica e scientifica, la formazione continua si è rivelata essenziale per mantenere elevati standard di qualità nell'assistenza e promuovere l'innovazione.

La rilevanza della formazione ECM in sanità

La formazione continua in medicina (ECM) è essenziale per garantire che il personale sanitario sia costantemente aggiornato su nuove tecniche, terapie e metodologie cliniche, con l'obiettivo di fornire cure di qualità e rispondere alle esigenze della popolazione. L'aggiornamento attraverso i percorsi ECM permette di consolidare conoscenze e competenze, mantenendo il personale sanitario allineato con le migliori pratiche basate su evidenze scientifiche.

La formazione ECM non solo rappresenta un obbligo normativo per i professionisti, ma anche una leva strategica per migliorare l'efficienza operativa, ridurre i rischi clinici e ottimizzare l'uso delle risorse sanitarie. In AOU AL, la formazione ECM si configura come uno strumento per favorire l'innovazione e il miglioramento continuo nella qualità delle prestazioni sanitarie, promuovendo allo stesso tempo la sicurezza dei pazienti e il benessere dei professionisti.

Il 2023 è stato il primo anno completo di attività formativa erogata post covid con corsi in presenza e a distanza.

Va segnalato che dopo la pandemia, gli operatori sanitari hanno consolidato l'abitudine di svolgere la formazione online, apprezzando la flessibilità e l'accessibilità offerte dalle piattaforme on line per l'aggiornamento professionale continuo.

La relazione del provider presente sulla piattaforma ECM relativa al 2023 evidenzia un confronto dettagliato tra il piano formativo e le attività effettivamente realizzate per l'anno in corso. I principali punti emersi:

1. Raggiungimento delle proposte pianificate: Sono state programmate 203 proposte formative, di cui 130 sono state effettivamente implementate, raggiungendo il 64,04% del totale pianificato. Questo evidenzia uno scarto significativo tra il numero di iniziative previste e quelle realizzate, giustificato da motivazioni legate a esigenze di servizio non previste che hanno causato defezioni all'ultimo momento.
2. Partecipazione e attestati: I destinatari previsti erano 17.622, mentre i partecipanti effettivi si sono attestati a 10.571, circa il 60% del target iniziale. Sono stati rilasciati 7.452 attestati ECM e 1.764 attestati non ECM, indicando una buona partecipazione.
3. Qualità percepita e soddisfazione: La formazione è stata valutata positivamente dal 96,75% dei partecipanti, che ha indicato un livello di soddisfazione pari a "molto" (45,46%) o "completamente"

PECTUS EXCAVATUM
PRESA IN CARICO MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE AFFETTO DA DEFORMITÀ DELLA PARETE TORACICA ANTERIORE

PROGRAMMA: **21 OTTOBRE 2023**
Salone di Rappresentanza, Via Venezia 16 - Alessandria

9:00 - 9:10 | INTRODUZIONE
• Introduzione (Dott. Pini Prato)
• Presentazione gruppo di lavoro (Dott. Incerti)

9:15 - 10:00 | GENERALITÀ: ASPETTI CHIRURGICI E RADIOLOGICI
• Deformità della parete toracica anteriore, generalità (Dott.ssa Erculani)
• Scoliosi (Dott.ssa De Rosa)
• Diagnostica radiologica (Dott. Bakera)

10:00 - 11:00 | LA PAROLA AL PEDIATRA
• La diagnostica ecografica del cuore nelle deformità della parete toracica (Dott.ssa Magrassi)
• Pneumologia e allergologia: perché è importante la spirometria (Dott.ssa Gardino/Dott.ssa Peroncelli)
• Deformità toraciche e sindromi genetiche (Dott.ssa Bertelli)
• Il ruolo dello psicologo (Dott.ssa Francini)

11:00 - 11:20 | coffee break

11:20 - 12:20 | IL TRATTAMENTO CONSERVATIVO E CHIRURGICO DELLE DEFORMITÀ TORACICHE
• Trattamento iniezione: indicazioni e alternative (Dott.ssa Erculani)
• Trattamento chirurgico e prospettive future (Dott. Incerti)
• Controllo del dolore e crionealgesia (Dott.ssa Zoccaro)
• La riabilitazione funzionale nel trattamento delle deformità toraciche (Dott.ssa Mari)

12:20 - 12:40 | DISCUSSIONE DI CASI CLINICI

12:40 - 12:55 | VALUTAZIONE OBIETTIVI FORMATIVI

12:55 - 13:00 | TAKE HOME MESSAGE E CHIUSURA LAVORI (Dott. Pini Prato)

ISCRIZIONI:
Tramite email: apini@ospedale.al.it o filippo.incerti@ospedale.al.it
Corso accreditato 4 crediti ECM

DOCENTI:
Alessio Pini Prato, Direttore Chirurgia Pediatrica
Filippo Incerti, Dirigente Medico Radiologia Pediatrica
Gerald James Bakera, Dirigente Medico Radiologia Pediatrica
Silvia Magrassi, Dirigente Medico Pediatrico
Michela Gardino, Dirigente Medico Pediatrico
Giuseppina Peroncelli, Dirigente Medico Pediatrico
Enrica Bertelli, Dirigente Medico Pediatrico
Marta Erculani, Dirigente Medico Chirurgia Pediatrica
Gala Zoccaro, Anestesia e Rianimazione Pediatrica
Anika Mari, Fisiopatologia Medica e Fisica e Riabilitazione Pediatrica
Federica De Rosa, Chirurgia Pediatrica
Monica Francini, Pediatria Clinica

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Alessio Pini Prato
DIRETTORE DEL CORSO:
Filippo Incerti



LA PROGETTAZIONE DI CLINICAL TRIALS E DI ALTRI STUDI PRIMARI

19 GIUGNO 2023
WEBINAR DALLE 14.00 ALLE 18.00
SU PIATTAFORMA TEAMS

PROGRAMMA:

14.00 - 14.15
INTRODUZIONE E PATTO D'AULA

14.15 - 14.45
EBM E QUESTIONI DI RICERCA

14.45 - 15.45
TIPOLOGIA DI STUDI CLINICI

15.45 - 16.15
IL PROTOCOLLO DI UNO STUDIO OSSERVAZIONALE

16.15 - 16.45
IL PROTOCOLLO DI UNO STUDIO INTERVENTISTICO

16.45 - 17.45
LA COORTE E LE COORTI: DISEGNO DELLO STUDIO E COLLABORAZIONI MULTICENTRICHE

17.45 - 18.00
VERIFICA DI APPRENDIMENTO ECM

DOCENTI:
Dott.ssa Marinella Bertolotti, Direttore Centro Studi Psicologie Ambientali, DAIRI
Dott.ssa Carolina Pelizza, Coordinatore della Ricerca, DAIRI
Prof. Enrico Oddone, Professore associato, Università di Pavia - Dipartimento di Sanità Pubblica, Medicina Sperimentale e Forense

ISCRIZIONI:
Online su piattaforma ECM: www.formazionealessandria.it
Corso accreditato ECM

PER INFORMAZIONI:
Dott.ssa Elisa Nannini
telefono: 0131 206819

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Dott.ssa Marta Betti
DIRETTORE DEL CORSO:
Dott. Antonio Maconi

(51,29%) rispetto all'efficacia formativa. Il punteggio medio di inserimento dell'evento nel proprio percorso di sviluppo professionale è stato 8,87 su 10.

4. Aspetti economico-finanziari: Il budget totale è stato di €608.960,27 (comprensivo delle iniziative sponsorizzate fuori sede di euro 298.936,91) con un residuo a fine anno di €104.480,71. L'aumento dei costi riflette un incremento dell'attività formativa, in particolare residenziale, evidenziando un trend positivo di partecipazione e di acquisizione dei crediti formativi ECM.

La relazione mostra un buon livello di soddisfazione e una gestione oculata delle risorse economiche, sebbene permangano sfide in termini di partecipazione e di allineamento con il piano formativo originario. L'aumento dei costi è giustificato dall'incremento delle edizioni realizzate e della qualità percepita dagli utenti, che conferma l'efficacia delle attività formative proposte.

FORMAZIONE E INTEGRAZIONE CON LA RICERCA CLINICA E BIOMEDICA

Nel 2023, AOU AL ha implementato il percorso formativo "Ricerca e Formazione", accreditato ECM, basato su una stretta integrazione tra formazione e ricerca. Questo pacchetto formativo è stato progettato per potenziare le competenze del personale in quattro aree fondamentali:

1. Area bibliografica: con percorsi di ricerca e selezione delle fonti scientifiche, utili per l'aggiornamento continuo e la pubblicazione di studi.
2. Area metodologica: per fornire competenze nella progettazione e nella conduzione di studi clinici, fondamentali per chi opera nella ricerca.
3. Area statistica: volta ad approfondire le metodologie di analisi e interpretazione dei dati scientifici, elemento chiave per la valutazione delle evidenze cliniche.
4. Area comunicazione: per migliorare le capacità di comunicazione scientifica e la divulgazione dei risultati.

L'integrazione tra questi ambiti ha permesso di promuovere una cultura della ricerca traslazionale e del lavoro multidisciplinare, rafforzando il ruolo di AOU AL come centro di eccellenza nell'innovazione biomedica.

Caratteristiche principali del pacchetto Ricerca&Formazione

Sono state 53 le attività formative inserite nel pacchetto "Ricerca&Formazione" che hanno coinvolto circa 500 professionisti, sia aziendali che di altre ASR. Questi percorsi sono stati finalizzati all'aggiornamento delle competenze del personale in diversi ambiti della sanità e della ricerca. Tra gli eventi più rilevanti vi sono stati seminari su tematiche di medicina traslazionale, corsi sull'utilizzo delle piattaforme di raccolta dati e sessioni dedicate alla divulgazione scientifica.

1. Focalizzazione su competenze trasversali

I moduli offrono una preparazione completa e approfondita, spaziando da aspetti tecnici, come la scrittura scientifica e la statistica, fino a competenze trasversali, quali la gestione del tempo, la comunicazione aziendale e la gestione del cambiamento.

2. Ricerca applicata e metodologica

- Scrivere un articolo scientifico: Approfondisce la metodologia per redigere articoli scientifici di alto impatto, seguendo gli standard internazionali.
- Elementi di statistica descrittiva e inferenziale: Moduli mirati all'apprendimento di tecniche statistiche, essenziali per l'analisi e l'interpretazione dei dati di ricerca.
- Progettazione di Clinical Trials: Guida alla pianificazione e progettazione di studi clinici, garantendo il rispetto delle norme di buona pratica clinica (GCP).
- Aspetti etici nella progettazione di studi clinici: Esplora i dilemmi etici nella ricerca e offre le linee guida per la corretta conduzione degli studi clinici.

3. Strumenti di ricerca e gestione dei dati:

- Strumenti e metodi di ricerca bibliografica: Moduli base e avanzati per la ricerca bibliografica, fondamentali per sviluppare capacità di revisione e identificazione delle fonti scientifiche più rilevanti.
- Utilizzo di piattaforme per la creazione di CRF: Formazione sull'uso di piattaforme per la gestione di dati clinici e studi randomizzati.
- Biobanking e salute pubblica: Approfondisce le potenzialità della biobanca e il suo ruolo nella ricerca traslazionale.

4. Sviluppo di competenze soft e trasversali:

- Comunicazione e divulgazione scientifica: Insegna a trasmettere i risultati della ricerca in modo efficace e accessibile, sia alla comunità scientifica che al pubblico generale.
- Gestione del tempo e delle riunioni: Fornisce strumenti per migliorare l'efficienza operativa nella gestione dei team di ricerca e dei progetti.
- Fundraising per la ricerca: Modulo dedicato alle tecniche di fundraising, essenziale per garantire la sostenibilità economica dei progetti di ricerca.

5. Approccio innovativo e interdisciplinare:

- Updates Medicina Traslazionale: Aggiorna i partecipanti sugli ultimi progressi della medicina traslazionale, con particolare attenzione all'integrazione tra laboratorio e pratica clinica.
- La medicina narrativa nella cura: Approfondisce l'importanza della medicina narrativa come strumento per migliorare la relazione medico-paziente e l'efficacia delle cure.
- Opportunità e potenzialità dell'open access: Esamina i benefici dell'accesso libero alle risorse scientifiche e i meccanismi di pubblicazione in open access.



ELEMENTI DI STATISTICA DESCRITTIVA

11 MAGGIO 2023

WEBINAR DALLE 9.00 ALLE 13.00

SU PIATTAFORMA TEAMS

DOCENTI:
Dott.ssa Marinella Bertolotti
Dirigente Biologia, Responsabile SS Epidemiologia Clinica e Biostatistica - Dipartimento Attività Integrate Ricerca Innovazione (DAIRI), Azienda Ospedaliera SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
Prof.ssa Daniela Ferrante
Professore Associato, Dipartimento di Medicina Traslazionale - Unità di Statistica Medica, Università del Piemonte Orientale
Prof.ssa Chiara Anelli
Assistente di Ricerca, Dipartimento di Medicina Traslazionale - Unità di Statistica Medica, Università del Piemonte Orientale

PROGRAMMA:
9.00 - 9.30 PRESENTAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL CORSO
9.30 - 12.00 ELEMENTI DI STATISTICA DESCRITTIVA E APPLICAZIONI PRATICHE
12.00 - 12.30 DIBATTITO CON I PARTECIPANTI
12.30 - 13.00 VERIFICA DI APPRENDIMENTO

ISCRIZIONI:
Online su piattaforma ECM:
<https://www.formazioneinpiemonte.it>
(corso accreditato - 5 crediti ECM)

PER INFORMAZIONI:
Dott.ssa Marianna Perotto
email: mperotto@asl.it telefono: 0142434619
Dott.ssa Fabiana Stefani
email: f.stefani@asl.it telefono: 0142434836

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Dott. Antonio Macori
Dott.ssa Marinella Bertolotti
DIRETTORE DEL CORSO:
Dott. Antonio Macori



RICERCA & FORMAZIONE

Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione AO AL - ASL AL

ELENCO CORSI 2023

- LA RICERCA PER IL PAZIENTE GLI STUDI CLINICI E IL RUOLO DEL CLINICAL TRIAL CENTER
- JOURNAL CLUB PATOLOGIE AMBIENTALI - MODULO 2
- VALUTARE CRITICAMENTE UN ARTICOLO SCIENTIFICO
- ELEMENTI DI STATISTICA DESCRITTIVA
- STRUMENTI E METODI DI RICERCA BIBLIOGRAFICA (BASE)
- LA MEDICINA NARRATIVA NELLA CURA
- RICERCA NELLE CURE PRIMARIE: OPPORTUNITÀ E PROSPETTIVE PER IL TERRITORIO
- SEMINARI UNITÀ DI RICERCA PROFESSIONI SANITARIE, MODULO 2
- WRITING FOR PUBLICATION EDIZIONE 2
- COME SCRIVERE UN ARTICOLO SCIENTIFICO (FAD)
- CORSO RICERCA BIBLIOGRAFICA - AVANZATO
- UPDATES MEDICINA TRASLAZIONALE
- ELEMENTI DI STATISTICA INFERENZIALE
- LINEE GUIDA E PDTA
- LEARNING ADVANCED AND SCIENTIFIC ENGLISH

6. Innovazione tecnologica e metodologica:

- Progettazione europea e progettazione di studi primari: Moduli che forniscono le competenze per accedere ai bandi europei e progettare studi di ricerca secondo le linee guida internazionali.
- Piattaforme di gestione della bibliografia e impronta digitale dei ricercatori: Strumenti pratici per semplificare la gestione delle fonti e per aumentare la visibilità dei ricercatori nel panorama scientifico.

7. Moduli avanzati e di specializzazione:

- Revisioni sistematiche e metanalisi: Formazione avanzata sulla conduzione di revisioni sistematiche e sull'analisi metaanalitica, due pilastri della ricerca basata sull'evidenza.
- Elementi di modelli di regressione e di sopravvivenza: Approfondimento di modelli statistici complessi utilizzati nella ricerca biomedica per analizzare dati longitudinali e di sopravvivenza.

L'integrazione tra la ricerca e la formazione rappresenta un pilastro cruciale per l'azienda, che mira a sviluppare una comunità di professionisti della salute altamente qualificati e in grado di rispondere alle sfide emergenti nel campo della medicina e della sanità pubblica.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PER REGIONE PIEMONTE

In base alla D.G.R. 18 marzo 2022, n. 40-4801, riguardante le azioni connesse alla formazione, la Regione Piemonte ha affidato al Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), con nota 00018678 del 16/05/2022, il servizio di gestione della formazione in ambito sanitario regionale.

Dal 1° ottobre 2022, la gestione della piattaforma regionale ECM (Educazione Continua in Medicina) è passata dal CSI Piemonte al DAIRI. Durante il 2022, sono state avviate le procedure per la formalizzazione del contratto di servizio con il gestore della piattaforma ECM e con il CSI, così come le attività propedeutiche all'indizione di una gara d'appalto per la gestione della piattaforma nei prossimi tre anni, in linea con il mandato regionale.

Con la deliberazione n. 220 del 08/05/2023, l'Azienda Ospedaliera di Alessandria (AO AL) ha formalizzato la convenzione tra la Regione Piemonte e il DAIRI per regolamentare i rapporti inerenti la gestione delle piattaforme applicative "Formazione in sanità per la Regione Piemonte" e "Medmood", oltre a fornire supporto tecnico alla segreteria.

Il DAIRI è stato inoltre individuato dalla Regione Piemonte come ente di supporto operativo per il coordinamento delle attività formative. In particolare, il DAIRI è responsabile per:

- Organizzazione e gestione del corso di formazione manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Strutture Complesse, in conformità agli articoli 15 e 16 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. e all'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997, secondo i criteri dell'accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2003. Il corso, suddiviso in 4 edizioni

su due sedi (AOU AL e ASLTO3), ha visto la partecipazione di 250 iscritti, con 30 partecipanti per edizione.

- PNRR, Missione 6, Componente C2 – Investimento 2.2(b): Il corso di formazione specialistica sulle infezioni ospedaliere (Modulo D), destinato agli operatori del CC-ICA (igienisti, clinici, farmacisti, infection nurse, laboratoriisti), è stato accreditato ECM ed erogato dall'AOU AL, individuata come Azienda capofila. Il corso, che ha coinvolto operatori del CIO-CICA delle ASR, è stato avviato nel 2023 secondo quanto previsto dal PNRR.
- Progetto regionale NAME Piemonte: Questo progetto, orientato a misurare l'efficacia delle azioni formative in ambito di Medicina Narrativa e il loro impatto nei Percorsi Diagnostico-Terapeutico Assistenziali (PDTA), mira a migliorare gli esiti relazionali dei pazienti e a supportare gli operatori sanitari nella gestione di situazioni complesse. Gli obiettivi includono una riduzione dei livelli di conflittualità e un miglioramento delle capacità di ascolto, diagnosi e comunicazione. Ad oggi, il progetto ha coinvolto 132 operatori e 20 membri della Cabina di Regia del Progetto.

Queste attività dimostrano l'impegno del DAIRI nel garantire l'eccellenza nella formazione sanitaria regionale, attraverso la gestione di piattaforme innovative e progetti mirati, con un impatto positivo sia sugli operatori sanitari che sui pazienti.

Corso di formazione manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Strutture Complesse.



64

Comunicazione interna ed esterna

Il settore Comunicazione, che afferisce alla SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi del DAIRI (Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione) riveste un ruolo strategico nel consolidamento della cultura della ricerca all'interno del territorio, nonché nella diffusione della conoscenza tramite azioni di Health Literacy e la trasmissione delle informazioni attraverso tutti i canali di comunicazione disponibili, sia tradizionali che digitali.

L'organizzazione del settore si fonda sul modello della "redazione unica", un approccio sostenuto anche dal Gruppo di Lavoro sulla Riforma della Comunicazione Pubblica e Social Media Policy Nazionale. Questa modalità è stata implementata all'interno dell'Ufficio Comunicazione, il cui mandato principale è garantire un'efficace gestione e coordinamento delle relazioni interne ed esterne dell'Azienda. Ciò include il funzionamento dell'Ufficio Stampa, la gestione dei canali di social media e la promozione della comunicazione aziendale, sempre in linea con gli obiettivi strategici dell'AOU AL.

In sintonia con il Piano di Comunicazione aziendale, le attività del settore si articolano attorno a tematiche strategiche che attraversano tutti i dipartimenti dell'Azienda, quali:

- Promozione della reputazione del brand (brand reputation);
- Comunicazione diretta ai cittadini per migliorare l'accesso alle informazioni e ai servizi sanitari;
- Rafforzamento della sinergia con l'Università del Piemonte Orientale (UPO);
- Valorizzazione del percorso di riconoscimento dell'AOU AL come IRCCS (Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico).

In modo trasversale a queste aree, è stata sviluppata una pianificazione sistematica dei messaggi divulgativi, tramite comunicati stampa, interviste e campagne sui social media, al fine di creare un clima di fiducia tra l'Azienda e i suoi interlocutori. Lo stile comunicativo, caratterizzato da semplicità e chiarezza, mira a rendere l'AOU AL un punto di riferimento autorevole per la comunità.

OBIETTIVI PRINCIPALI

- Rafforzare il legame con i pubblici di riferimento: descrivere in modo chiaro ed efficace il percorso di riorganizzazione e trasformazione aziendale, rendendo accessibili i risultati e i progressi.
- Accrescere la reputazione del brand aziendale: migliorare la percezione pubblica dell'AOU AL, evidenziando il percorso verso il riconoscimento a IRCCS e promuovendo i progetti di raccolta fondi legati alla Fondazione della Ricerca.
- Promuovere la disseminazione dei risultati della ricerca: rendere

65

pubblici i traguardi scientifici raggiunti dai professionisti dell'Azienda, attraverso canali adeguati e mirati.

- Creare una cultura della comunicazione interna: promuovere la consapevolezza e l'integrazione della comunicazione tra tutti gli operatori sanitari e amministrativi.
- Coinvolgere attivamente i pazienti e i cittadini: favorire la partecipazione della popolazione nella ricerca sanitaria, anche mediante incontri pubblici per promuovere l'accesso agli studi clinici.

Questo approccio integrato ha lo scopo di posizionare l'AOU AL non solo come centro di eccellenza clinica, ma anche come leader nella divulgazione scientifica e nell'engagement con la comunità, rendendo la comunicazione un elemento strategico della sua missione sanitaria e scientifica.

ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE NEL 2023

Nel 2023, il settore Comunicazione ha consolidato la propria funzione strategica nella diffusione della cultura della ricerca, lavorando per garantire che la ricerca e l'innovazione fossero comunicate in modo chiaro e trasparente, valorizzando i risultati raggiunti dai professionisti dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" (AOU AL) e promuovendo una più stretta collaborazione con la comunità.

Il 2023 è stato un anno ricco di iniziative di comunicazione finalizzate alla promozione della ricerca sanitaria. Due campagne social hanno avuto particolare rilevanza:

#prendersi cura

AOAL Azienda Ospedaliero-Universitaria

Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione AOAL-ASLAL

solidAL RICERCA

Chiara Cannici
Elisa Nanni
Infermiere Ematologia

"miglioriamo la qualità di vita dei pazienti con malattie onco-ematologiche"

#bibliotecadelpaziente

Una prevenzione e un attento monitoraggio da parte del personale infermieristico permette di riconoscere in maniera tempestiva eventi avversi gravi dei pazienti sottoposti a terapia con CAR-T

Prendersi cura		
Conferenza 14 novembre 2023 Come prevenire le lesioni da pressione? Il ruolo del medico, un ruolo attivo	Conferenza 14 novembre 2023 L'uso essenziale di farmaci per ridurre la mortalità post-operatoria: uno studio all'AOU AL	Conferenza 14 novembre 2023 Come prevenire le infezioni ospedaliere?
Conferenza 14 novembre 2023 Conoscere l'esperienza comunicativa della persona trapiantata: una sfida nella valutazione con l'Indice di	Conferenza 14 novembre 2023 Obiettivi di sviluppo: qual è la percezione degli operatori sanitari?	Conferenza 14 novembre 2023 Come prevenire la carenza preoperatoria? I pazienti sottoposti a intervento cardiocircolatorio: affetti da diabete?
Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per valutare la percezione di rischio cardiovascolare e il rischio reale	Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per valutare l'efficacia dell'educazione da remoto per i pazienti con diabete	Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per valutare il posizionamento dei pazienti con dolore postoperatorio sottoposti a radioterapia
Conferenza 14 novembre 2023 Come migliorare le cure ai pazienti ematologici?	Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per supportare e valutare la qualità di vita dei nuovi pazienti oncologici	Conferenza 14 novembre 2023 Intelligenza artificiale e assistenza infermieristica: quali opportunità?
Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio sui pazienti che assumono farmaci antidiabetici orali	Conferenza 14 novembre 2023 Come migliorare la qualità di vita dei pazienti sottoposti a trapianto di rene e del loro caregiver?	Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per migliorare la qualità di vita dei pazienti sottoposti a trapianto di rene e del loro caregiver
Conferenza 14 novembre 2023 Il trattamento riabilitativo e la terapia comportamentale nell'ictus: una sfida per la riabilitazione	Conferenza 14 novembre 2023 Uno studio per valutare l'efficacia dell'uso di farmaci nel ridurre il rischio di ricovero nei pazienti	Conferenza 14 novembre 2023 Trapianto di midollo intestinale: uno studio per migliorare la qualità di vita dei pazienti sottoposti a trapianto
Conferenza 14 novembre 2023 Stabilizzazione della colonna vertebrale: uno studio per confrontare il numero di revisioni chirurgiche	Conferenza 14 novembre 2023 Previsione totale d'urto: uno studio per migliorare la qualità del sonno dei pazienti	Conferenza 14 novembre 2023 Malattie auto-ematologiche: uno studio osservazionale da parte del personale infermieristico

#prendersi cura

AOAL Azienda Ospedaliero-Universitaria

Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione AOAL-ASLAL

solidAL RICERCA

Valterio Alessandra
Logopedista
Neuroreabilitazione

"supportiamo il caregiver per migliorare la qualità di vita dei pazienti con danno cerebrale"

#bibliotecadelpaziente

Uno specifico addestramento al familiare da parte di un'equipe multidisciplinare può migliorare i risultati della riabilitazione dei pazienti con grave cerebrolesione acquisita

Campagna "Prendersi cura".

16	Laboratorio di intelligenza artificiale: la tecnologia e...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
17	Laboratorio di intelligenza artificiale: servizi migliori per ...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
18	Laboratorio di intelligenza artificiale: deep learning per...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
19	Laboratorio di intelligenza artificiale: previsioni sulla...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
20	Laboratorio di intelligenza artificiale: supporto alla...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
21	Laboratorio di intelligenza artificiale: linee guida...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
22	Laboratorio di intelligenza artificiale: informatica...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
23	Laboratorio di intelligenza artificiale: device indossabili...	Azienda Ospedaliero-Universitaria
24	Laboratorio di intelligenza artificiale: assistenza...	Azienda Ospedaliero-Universitaria

Campagna #ParolaAiRiceratori.

1. **Prendersi Cura:** Questa campagna è stata dedicata alla ricerca condotta dalle professioni sanitarie, con un focus sugli studi dell'Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie (URPS). Attraverso una narrazione visiva e fotografica, sono stati presentati vari progetti di ricerca, mettendo in evidenza l'impatto che questi studi hanno sulla qualità della vita dei pazienti. La campagna ha seguito una cadenza bisettimanale, con post pubblicati su Facebook, Instagram, e LinkedIn, accompagnati da approfondimenti tramite comunicati stampa e una sezione dedicata sul sito aziendale.
2. **#ParolaAiRiceratori:** Questa campagna ha avuto come obiettivo la promozione della SSD Laboratori di Ricerca, attraverso video interviste con i ricercatori. I video, pubblicati su YouTube, sono stati rilanciati sui social media e tramite newsletter, mettendo in luce il lavoro svolto dai team di ricerca e le loro attività nel campo della ricerca traslazionale e applicata. La campagna ha contribuito a rendere visibile l'importanza del lavoro di squadra nei laboratori e ha sottolineato come le attività di ricerca siano strettamente legate al miglioramento delle cure per i pazienti.



PROMOZIONE DI EVENTI E SEMINARI

Il 2023 ha visto anche un'intensa attività nella promozione e diffusione di eventi scientifici organizzati dall'AOU AL e dal DAIRI. Tra gli eventi di maggiore rilievo si segnalano i Seminari del Centro Studi delle Professioni Sanitarie e i Seminari del Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario, entrambi mirati alla condivisione di conoscenze e best practices in ambito clinico-assistenziale e gestionale.

SEMINARI
CENTRO STUDI INTERAZIENDALE DI
MANAGEMENT SANITARIO

28 SETTEMBRE ORE 13.00

RICERCA MANAGERIALE
E IN MEDICINA GENERALE
STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE

Guglielmo Pacileo
Direttore Centro Studi interaziendale di Management Sanitario

Mauro Cappelletti
Referente clinico Project group Ricerca in Medicina Generale e
Pediatrica di libera scelta

IN DIRETTA SU:
@fondazioneal

RENDICONTAZIONE SCIENTIFICA

Un momento centrale della comunicazione scientifica del 2023 è stata la presentazione della Rendicontazione Scientifica durante la Settimana della Ricerca (20-25 novembre 2023). Questo documento rappresenta una panoramica completa delle attività di ricerca e assistenza condotte dall'AOU AL nel corso dell'anno precedente, valorizzando i risultati ottenuti e garantendo trasparenza e responsabilità. La Rendicontazione è suddivisa in sezioni dedicate all'organizzazione della ricerca, agli studi clinici attivi e alle pubblicazioni scientifiche, contribuendo a consolidare l'immagine dell'AOU AL come centro di eccellenza nel campo della ricerca sanitaria.

SETTIMANA DELLA RICERCA 2023

La terza edizione Settimana della Ricerca ha visto la realizzazione, dal 20 al 25 novembre, di 10 eventi scientifici e di raccolta fondi volti a diffondere la conoscenza delle attività di ricerca sanitaria condotte all'interno dell'AOU AL e dell'ASL AL grazie al coordinamento del DAIRI e supportate da Solidal per la Ricerca.

Dopo l'assegnazione nella prima giornata del Premio "Roberto Riccoboni Solidal", dedicato alla valorizzazione dei progetti condotti dai professionisti della SSD Laboratori di Ricerca, martedì 21 è stato dedicato alla seconda Giornata della ricerca in Sanità, organizzata in collaborazione con l'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte, che ha visto la presenza delle Aziende Sanitarie Regionali (ASR) per fare il punto sullo stato di avanzamento delle attività e dei Gruppi di Lavoro e presentare la prima Rendicontazione Scientifica Regionale. Mercoledì 22 novembre nella Sala Consiliare del Comune di Casale Monferrato è stata la volta della tavola rotonda tra ricercatori e studenti degli Istituti Superiori, durante la quale si sono confrontati su cinque parole legate alla ricerca: bonifica, territorio, microscopio, dati ed epidemiologia. Giovedì 23 novembre nel Salone di Rappresentanza dell'AOU AL si è tenuta la XVIII Giornata Scientifica dedicata a "Ambiente e salute: una sfida One Health", mentre alle ore 20,00 ci si è divertiti tutti insieme con la versione solidale del Cervellone al ristorante del Centogrigio. Protagonisti della giornata di venerdì sono stati invece gli studenti dell'Istituto Superiore "A. Volta", a cui è stato presentato il progetto nazionale "One Health project - Scuole in azione" (che poi hanno vinto proprio loro) e con i quali si è parlato di antibiotico resistenza e trapianto di microbiota intestinale insieme ai professionisti della Microbiologia e del Laboratorio di Sequenziamento. La Settimana della Ricerca si è conclusa sabato 25 novembre con il corso dal titolo "Intelligenza artificiale in medicina: supporto ai professionisti della salute per affrontare le nuove sfide sul territorio", organizzato dal Laboratorio integrato dedicato con il contributo di Compagnia di San Paolo e la collaborazione di Pop Ai, e la



Presentazione del Progetto "One Health project - Scuole in azione" all'Istituto "A. Volta".



XVIII Giornata Scientifica.



Inaugurazione della nuova sede del DAIRI R ad Alessandria.

partita solidale della Novipiù Monferrato Basket al PalaEnergica Paolo Ferraris di Casale. Da ricordare infine l'inaugurazione della nuova sede del DAIRI Regionale presso Via Santa Caterina alla presenza di alcune autorità tra cui il Presidente della IV Commissione Sanità della Regione Piemonte.

La Settimana ha coinvolto complessivamente 7 istituzioni sul territorio tra Alessandria e Casale Monferrato, le due sedi del DAIRI, e 17 partner per un totale di oltre 32 ore di eventi a cui hanno partecipato oltre 1600 persone, di cui 230 studenti. Dal punto di vista della comunicazione, si ricorda che sono stati realizzati 52 materiali visivi e pubblicati 56 post che hanno portato a 41.583 visualizzazioni, a cui si aggiungono le 72 menzioni sulle testate giornalistiche a partire dai 7 comunicati stampa inviati.

SITO INTERNET E COMUNICAZIONE DIGITALE

Il sito web dell'AOU AL, nel 2023, si è ulteriormente affermato come uno strumento chiave per la divulgazione scientifica e la comunicazione sanitaria. Il sito ha offerto aggiornamenti costanti su iniziative, progetti e rendicontazioni scientifiche, rendendo facilmente accessibili informazioni cruciali per i pazienti, i professionisti e il pubblico. Campagne come #chiricercacura e Prendersi Cura hanno avuto una sezione dedicata sul sito, fornendo articoli e approfondimenti visibili dalla homepage. Inoltre, è stata aggiunta una sezione dedicata alla trasparenza amministrativa, garantendo ai cittadini un accesso completo ai processi decisionali e alle attività aziendali.

BRAND REPUTATION E PROMOZIONE DELLA RICERCA

Il lavoro svolto nel 2023 ha contribuito a rafforzare la reputazione del brand dell'AOU AL, con una crescente attenzione alla promozione della ricerca scientifica e alla valorizzazione dei professionisti che la realizzano. Attraverso campagne mirate, eventi e comunicazione digitale, l'Azienda ha consolidato il suo ruolo di riferimento nel panorama della ricerca sanitaria, promuovendo la disseminazione delle conoscenze e l'innovazione nelle cure.

Nel 2023, il settore della comunicazione del DAIRI ha svolto un ruolo cruciale nel valorizzare i risultati della ricerca e nel promuovere la consapevolezza dell'importanza della ricerca sanitaria. Grazie a una strategia di comunicazione ben pianificata, sono state messe in luce le competenze e i successi dei professionisti coinvolti, rafforzando il legame tra ricerca, assistenza e comunicazione scientifica. Questo ha permesso di promuovere non solo l'immagine dell'AOU AL, ma anche la partecipazione attiva di pazienti, cittadini e comunità scientifica.



70

RICERCA

71

Ricerca Preclinica

La ricerca preclinica rappresenta quella fase della ricerca scientifica che precede la sperimentazione clinica sugli esseri umani. Viene condotta principalmente in laboratorio e ha l'obiettivo di esplorare meccanismi biologici di base, identificare nuove molecole o terapie, e valutare la sicurezza e l'efficacia di trattamenti su modelli cellulari o animali. Il fine della ricerca preclinica è raccogliere dati sufficienti per stabilire la sicurezza e l'efficacia preliminare di un nuovo trattamento, prima di procedere con le fasi cliniche della sperimentazione.

All'interno del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), la ricerca preclinica occupa un ruolo centrale nel processo di sviluppo e innovazione scientifica. È organizzata e coordinata attraverso la SSD Laboratori di Ricerca, che facilita lo sviluppo di progetti in sinergia con i laboratori dell'AOU AL e le strutture universitarie del DiSIT (Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica) dell'Università del Piemonte Orientale).

Il modello organizzativo del DAIRI integra la ricerca preclinica in un'ampia rete di collaborazioni, con laboratori specializzati che si occupano di studiare patologie complesse, come le malattie oncologiche e quelle legate all'esposizione ambientale, utilizzando strumenti tecnologici avanzati e metodologie all'avanguardia. La SSD Laboratori di Ricerca supporta la conduzione di studi preclinici anche attraverso la collaborazione con strutture esterne e centri di eccellenza, in modo da favorire lo sviluppo di nuove terapie e trattamenti innovativi.

OBIETTIVI DELLA RICERCA PRECLINICA NEL DAIRI

Gli obiettivi principali della ricerca preclinica all'interno del DAIRI includono:

- Individuazione di nuovi target terapeutici e la caratterizzazione molecolare delle malattie, con particolare attenzione alle patologie ambientali e oncologiche.
- Sviluppo di modelli preclinici grazie alla integrazione delle scienze omiche e delle tecnologie informatiche
- Collaborazione con partner esterni, inclusi enti di ricerca e industrie, per potenziare le capacità di ricerca e accelerare il trasferimento delle scoperte dai laboratori alla pratica clinica.

Grazie a queste strutture e all'organizzazione integrata con l'università e altri enti, il DAIRI contribuisce a rafforzare la capacità dell'AOU AL di essere un centro di eccellenza per la ricerca traslazionale, favorendo il passaggio fluido dalla ricerca preclinica a quella clinica.

SSD LABORATORI DI RICERCA

La SSD Laboratori di Ricerca dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria ha continuato a svolgere un ruolo fondamentale nel coordinamento e nella promozione della ricerca scientifica, favorendo la collaborazione tra i laboratori interni all'ospedale, quelli integrati con l'Università del Piemonte Orientale (UPO), e altri enti di ricerca. Grazie alla consolidata partnership con il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) dell'UPO, i laboratori sono stati in grado di ampliare l'orizzonte delle attività scientifiche e traslazionali.

Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina

Il laboratorio ha partecipato a studi che applicano l'intelligenza artificiale alla medicina, offrendo nuove prospettive per la diagnosi e il trattamento. Tra i progetti principali:

- Studio GENERATE: rivolto alla gestione del rischio cardiovascolare, con un focus sull'ipercolesterolemia, per migliorare la gestione clinica e ridurre i rischi correlati.
- Studio DISCOVER: indaga i fattori predittivi della risposta alla campagna vaccinale COVID-19, coinvolgendo i medici di medicina generale per analizzare i dati di risposta dei pazienti.
- Studio APP: ha validato una nuova applicazione mobile (STEM-APP) per monitorare le prestazioni dei pazienti sottoposti a interventi chirurgici di protesi d'anca e ginocchio, migliorando il processo riabilitativo.

Il laboratorio ha presentato richiesta di finanziamento a diverse fondazioni, presentando progetti come SPOILERS, che mira a sviluppare un sistema informatico avanzato che utilizza l'intelligenza artificiale per riconoscere i noduli polmonari e SCARLET, un progetto che mira a sviluppare un'app mobile per supportare il percorso di cura dei pazienti con scompenso cardiaco, responsabilizzandoli nella gestione quotidiana della patologia.

Laboratorio Integrato di Sequenziamento

Il laboratorio ha sottomesso numerosi progetti di ricerca volti a migliorare la comprensione e la gestione delle malattie oncologiche e infettive. Tra questi:

- CELLOPHANE: un progetto volto a sviluppare un approccio antivirale per prevenire la contaminazione da patogeni emergenti.
- Mesobiome: un progetto pilota che studia il ruolo del microbioma intestinale e pleurico nei pazienti affetti da mesotelioma avanzato, cercando di migliorare le terapie e la prognosi.
- Candida auris e screening dei pazienti critici: metodologie a confronto e fattibilità: un progetto volto a ottenere informazioni epidemiologiche sulla circolazione di Candida auris ed elementi di valutazione oggettivi sui costi della sorveglianza.



Corso "Intelligenza artificiale in medicina: supporto ai professionisti della salute per affrontare le nuove sfide sul territorio".



Grazie a tecnologie di Next-Generation Sequencing (NGS), il laboratorio ha ampliato le capacità di studio delle patologie, contribuendo in modo significativo alla ricerca traslazionale.

Laboratorio Integrato di Preclinica

Il laboratorio ha proseguito il suo lavoro di ricerca sul mesotelioma maligno, una delle patologie più critiche collegate all'esposizione all'amianto. Due principali studi attivati nel 2023 sono stati:

- Studio NAMPT-MESO: indaga il ruolo prognostico dell'enzima NAMPT nei pazienti con mesotelioma avanzato, con lo scopo di identificare potenziali target terapeutici.
- Studio GRP78-MESO: studia il ruolo di GRP78 e dei relativi auto-anticorpi come marker prognostici per migliorare la diagnosi e il trattamento del mesotelioma.

Questi studi sono stati condotti in collaborazione con la Unit Mesotelioma, con finanziamenti ottenuti da enti come Roche e il Premio di Ricerca Daniele Rosa.

Laboratorio Integrato di Ricerca Amianti

Il laboratorio ha proseguito lo studio degli effetti dell'amianto e altri inquinanti ambientali. Tra questi AsBio si è concentrato sull'identificazione delle fibre di amianto e di altri possibili inquinanti in tessuti biologici di pazienti con tumori gastrointestinali. Tramite avanzate tecniche di microscopia SEM/EDX e spettroscopia Micro-RAMAN, il laboratorio è riuscito a ottenere risultati innovativi per la diagnosi e il trattamento di queste patologie. Il laboratorio ha inoltre proposto il progetto Integrazione AsBio per ottenere ulteriori finanziamenti.

Laboratorio Integrato di Metabolomica NMR

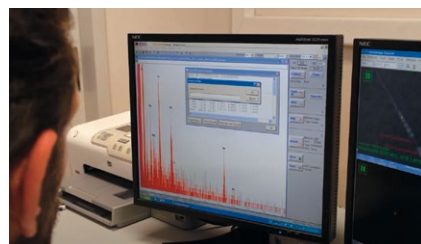
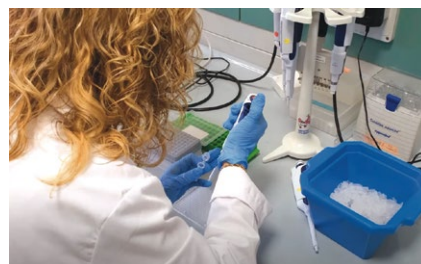
L'ottenimento di un finanziamento dedicato ha permesso di avviare i lavori per l'allestimento di un laboratorio preanalitico per la metabolomica biomedica.

Collaborazioni e altre Attività

La SSD Laboratori di Ricerca ha rafforzato le sue collaborazioni nel 2023, partecipando a vari progetti interdisciplinari:

- Studio MIRTO: condotto in collaborazione con l'Istituto Italiano di Tecnologia (IIT), ha monitorato l'impatto della rimozione dei tumori cerebrali, fornendo dati preziosi per il miglioramento delle tecniche chirurgiche.
- Studio REGIL: ha valutato l'esposizione a sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) nei residenti intorno al polo chimico di Spinetta Marengo, offrendo nuove prospettive sulla salute ambientale e i rischi di contaminazione chimica.

Altri progetti hanno indagato biomarcatori per la diagnosi precoce delle malattie neurodegenerative, così come il ruolo degli androgeni nel tumore mammario maschile, con domande di finanziamento presentate a fondazioni come Roche e il Centro Studi Nazionale su Salute e Medicina di Genere.



Le vincitrici del bando Roche per la Ricerca Clinica



Workshop "Applicazione del regolamento UE sulla sperimentazione clinica in Italia".

Ricerca Clinica

La ricerca clinica è un processo scientifico che coinvolge l'esecuzione di studi e sperimentazioni su pazienti umani per valutare l'efficacia, la sicurezza e gli effetti di nuovi trattamenti, farmaci, dispositivi medici o tecniche diagnostiche.

Questo tipo di ricerca è essenziale per sviluppare nuove terapie, migliorare le cure esistenti e garantire che i nuovi interventi siano sicuri ed efficaci prima di essere ampiamente adottati nella pratica clinica.

La ricerca clinica è condotta in fasi progressive:

- **Fase I:** valutazione della sicurezza e della dose del trattamento in un piccolo gruppo di volontari.
- **Fase II:** valutazione preliminare dell'efficacia e della sicurezza su un gruppo più ampio.
- **Fase III:** studi su larga scala per confermare l'efficacia, monitorare gli effetti collaterali e confrontare il nuovo trattamento con quelli esistenti.
- **Fase IV:** monitoraggio post-marketing per raccogliere ulteriori dati sull'efficacia e la sicurezza una volta che il trattamento è stato approvato.

La ricerca clinica è essenziale per garantire che le innovazioni nel campo della medicina siano basate su prove scientifiche solide e possano migliorare in modo tangibile la salute dei pazienti.

ATTIVITÀ DI RICERCA CLINICA NEL DAIRI - CTC (CLINICAL TRIAL CENTER) NEL 2023

All'interno del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) dell'AOU AL, la ricerca clinica è un'attività chiave, coordinata attraverso il Clinical Trial Center (CTC). Il CTC è una struttura dedicata alla gestione e al supporto delle sperimentazioni cliniche, facilitando la conduzione di studi clinici osservazionali e interventistici.

Nel 2023, il CTC ha contribuito significativamente all'ampliamento delle attività di ricerca clinica, supportando oltre 118 studi clinici, suddivisi tra il 67% di studi osservazionali e il 33% di studi interventistici. Questi studi hanno coinvolto diverse aree terapeutiche, inclusi studi che hanno avuto un impatto sull'ambito oncologico, cardiologico, respiratorio, infettivologico, gastroenterologico e riabilitativo. Inoltre, il CTC ha lavorato a stretto contatto con il Grant Office per il potenziamento della partecipazione dell'AOU AL a reti internazionali e bandi europei. Questo ha permesso di accedere a nuove opportunità di finanziamento per progetti innovativi, specialmente nell'ambito delle malattie oncologiche e delle patologie ambientali.

FASE I

La Fase I della ricerca clinica rappresenta il primo stadio di sperimentazione di un nuovo farmaco o trattamento sull'uomo, dopo che è stata completata la fase preclinica sugli animali. L'obiettivo principale della Fase I è quello di valutare la sicurezza e la tollerabilità del trattamento in un piccolo gruppo di volontari sani o pazienti. Questa fase serve a determinare la dose massima tollerata, identificare eventuali effetti collaterali e comprendere come il corpo assorbe, distribuisce e metabolizza il farmaco (farmacocinetica).

Gli obiettivi principali della Fase I includono:

- Valutazione della sicurezza: Stabilire se il trattamento è sicuro per essere somministrato agli esseri umani.
- Determinazione della dose: Individuare la dose ottimale che minimizzi i rischi mantenendo l'efficacia potenziale.
- Monitoraggio degli effetti collaterali: Rilevare gli eventuali effetti avversi del trattamento.

A seguito della Fase I, se i risultati dimostrano la sicurezza del trattamento, si procede con le fasi successive (Fase II e III) per valutare l'efficacia su scala più ampia.

Tra le principali azioni svolte dal CTC nel 2023:

- Autocertificazione per la Fase I (secondo determina AIFA 809/2015): è stata presentata l'autocertificazione ad AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) per condurre studi clinici di Fase I. Questa attività ha consentito all'AOU AL di ampliare la gamma delle sperimentazioni cliniche, includendo la valutazione iniziale di nuovi farmaci o trattamenti innovativi, molti dei quali sviluppati per il trattamento di malattie oncologiche e patologie croniche.
- Sperimentazioni cliniche di Fase I: a seguito dell'autocertificazione sono state prese in considerazione 9 feasibility di studi clinici di Fase I, 3 delle quali hanno ricevuto esito positivo.

L'impegno del CTC nella Fase I della ricerca clinica ha rafforzato il posizionamento dell'AOU AL come punto di riferimento per la sperimentazione di nuovi trattamenti, garantendo ai pazienti l'accesso a terapie all'avanguardia e contribuendo allo sviluppo scientifico nel campo delle malattie oncologiche e altre patologie complesse.

FASE II E III STUDI CLINICI ATTIVATI

Nel corso del 2023, il CTC del DAIRI ha condotto un'attività intensa, con risultati significativi in termini di attivazione di nuovi studi e arruolamento di pazienti. Le principali attività del CTC nel 2023 sono state:

- Incremento degli studi clinici: il CTC ha visto un aumento del 12% del numero di studi clinici attivi rispetto all'anno precedente, con un arruolamento complessivo di oltre 6.981 pazienti. Circa l'84%



Visita ai laboratori Menarini Biotech a Pomezia.



degli studi clinici erano di natura no-profit, dimostrando l'impegno verso la ricerca indipendente e la cura dei pazienti.

- Attrattività per i finanziatori: Il CTC ha migliorato la sua capacità di attrarre finanziamenti sia nazionali che internazionali, attraverso una pianificazione strategica volta a coinvolgere maggiormente le aziende farmaceutiche. Questo ha permesso di aumentare l'offerta di studi clinici di alta qualità, garantendo così l'accesso a trattamenti sperimentali all'avanguardia per i pazienti dell'AOU AL.
- Collaborazioni internazionali: Nel 2023, circa il 21% delle collaborazioni di ricerca del CTC è avvenuto a livello internazionale, rafforzando ulteriormente la rete di partnership con enti di ricerca e istituti accademici di prestigio.

Attivazione di Studi Clinici

Sono stati attivati 118 nuovi studi clinici, suddivisi in:

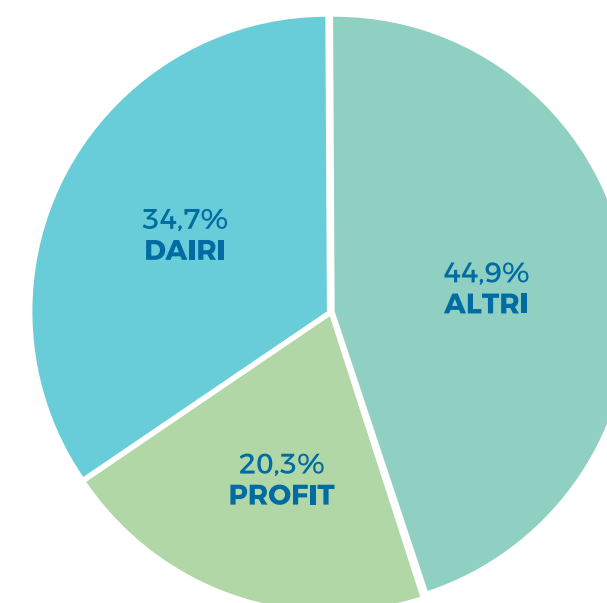
- Osservazionali: 67% del totale (79 studi).
- Interventistici: 33% del totale (39 studi).

Questa distribuzione riflette una prevalenza di studi osservazionali, spesso fondamentali per raccogliere dati epidemiologici e migliorare la comprensione di specifiche patologie. Il 35% di questi studi è stato promosso direttamente dal DAIRI, dimostrando un forte impegno nella promozione della ricerca interna. Circa il 20% degli studi attivati era di natura profit, sostenuto da aziende farmaceutiche, garantendo una buona capacità attrattiva per investitori privati.

L'investimento complessivo per gli studi attivati ha raggiunto € 1.423.056,36, dimostrando una capacità attrattiva significativa.

DISTRIBUZIONE DEI PROMOTORI DEGLI STUDI CLINICI

2023



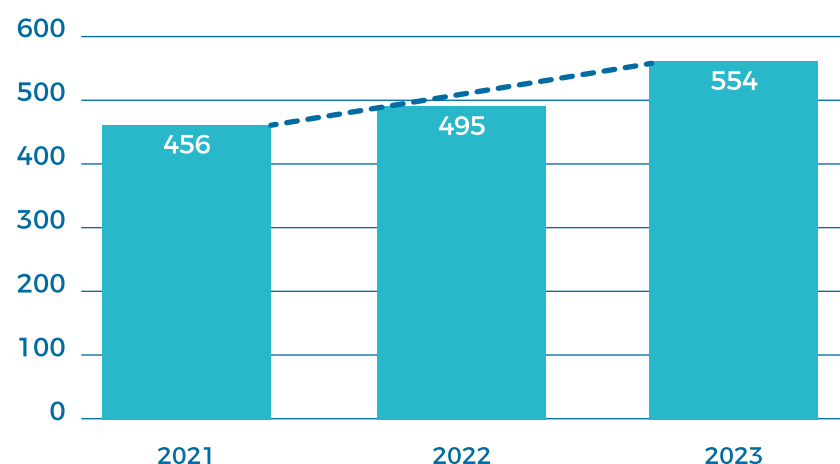
Studi Clinici Attivi e Arruolamento

Nel 2023, il numero complessivo degli studi clinici attivi è aumentato del 12% rispetto all'anno precedente, arrivando a 554 studi in corso. Questo incremento dimostra la crescita costante e l'impegno del CTC nel potenziamento della ricerca clinica.

L'arruolamento dei pazienti ha raggiunto una cifra complessiva di 6.981 pazienti, un risultato che evidenzia l'importanza degli studi clinici per l'accesso dei pazienti a nuove terapie e trattamenti innovativi.

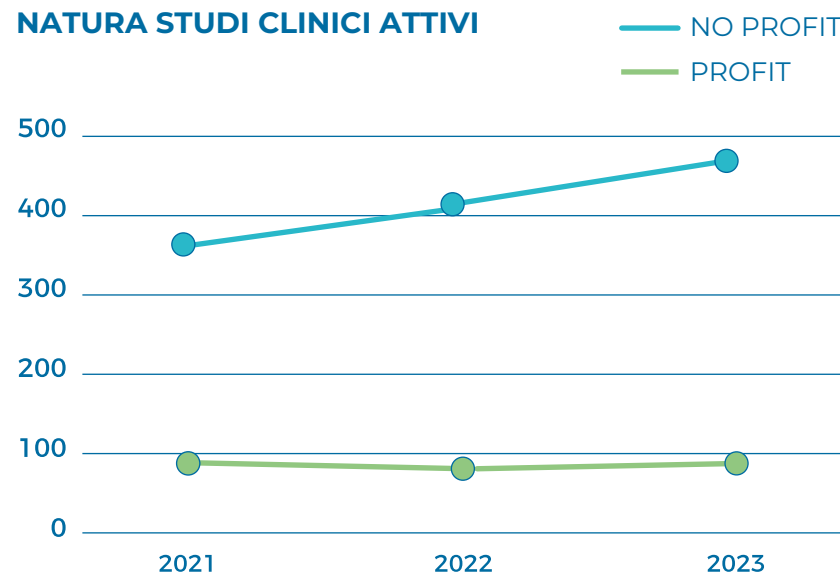
Circa l'84% degli studi attivi era di natura no-profit, sottolineando l'attenzione posta sulla ricerca indipendente e non sponsorizzata, mentre il 16% era promosso da aziende farmaceutiche. Questo equilibrio riflette l'impegno del CTC nel garantire una diversificazione delle fonti di finanziamento e delle collaborazioni.

STUDI CLINICI ATTIVI



Il grafico mostra un aumento costante nel numero di studi clinici attivi.

NATURA STUDI CLINICI ATTIVI



Il grafico mostra un andamento pressoché stabile degli studi clinici di natura profit e un lieve incremento degli studi no-profit, dell'11% nel 2023 rispetto al 2022.

Fatturato

Il fatturato generato dagli studi clinici nel 2023 è stato pari a € 597.983,67, un dato che testimonia l'impatto economico positivo derivante dalla partecipazione a studi clinici. Questi risultati complessivi dimostrano la crescita e la solidità del Clinical Trial Center, che continua a rappresentare un punto di riferimento nella conduzione di studi clinici di alta qualità, a vantaggio dei pazienti e della comunità scientifica.



COMITATO ETICO

Nel corso del 2023, ci sono stati alcuni cambiamenti normativi significativi che hanno influenzato l'attività del Comitato Etico:

- **Riforma dei Comitati Etici Territoriali:** In base al Decreto del 30 gennaio 2023 del Ministero della Salute, sono stati definiti i criteri per la composizione e il funzionamento dei Comitati Etici Territoriali (CET). Questo ha portato a una nuova organizzazione dei comitati etici su base regionale, con l'introduzione di tariffe uniche per le sperimentazioni cliniche.
- **Riorganizzazione del Comitato Etico Territoriale:** Con la D.G.R. n. 24-6629 del 21 marzo 2023, l'AOU AL è stata assegnata al Comitato Etico Territoriale dell'AOU Maggiore della Carità di Novara, consolidando la governance etica delle sperimentazioni cliniche su scala territoriale.
- **Aggiornamenti normativi sull'autorizzazione degli studi clinici:** Nel 2023, è stato necessario adeguare il regolamento interno alle nuove normative, con la deliberazione n. 607 del 29 dicembre 2023 che ha ridefinito l'iter autorizzativo e le modalità di gestione amministrativa delle sperimentazioni cliniche.

Questi cambiamenti hanno garantito un adeguamento del Comitato Etico alle nuove esigenze regolatorie, promuovendo un processo più efficiente e armonizzato per la valutazione e l'approvazione degli studi clinici a livello regionale.

Ricerca Traslazionale

La ricerca traslazionale vuole colmare un divario tra la ricerca di base e la pratica clinica.

Il suo fine è trasferire i risultati della ricerca di laboratorio al letto del paziente:

- Applicazione della ricerca di base: utilizzare i risultati della ricerca preclinica per sviluppare nuove terapie e strumenti clinici.
- Validazione clinica: valutare l'efficacia e la sicurezza di nuove terapie o dispositivi in studi clinici.
- Adattamento della pratica clinica: modificare e migliorare gli approcci terapeutici esistenti in base ai risultati della ricerca.

RUOLO DELLA SSD MEDICINA TRASLAZIONALE DEL DAIRI

All'interno del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) dell'AOU AL, la SSD Medicina Traslazionale riveste un ruolo fondamentale nel coordinare e promuovere la ricerca traslazionale, facilitando il passaggio dalla ricerca di base alla pratica clinica e alla comunità ("from bench to bed to community"). In questo modo, sostiene la mission del DAIRI di migliorare la salute dei pazienti attraverso l'innovazione scientifica e terapeutica.



L'illustratore Lele Gastini che ha realizzato il murales della sede del DAIRI.



Prof. Luigi Castello, Responsabile SSD Medicina Traslazionale DAIRI.

Le principali attività della SSD includono

- Istituzione e coordinamento delle Unit Disease e dei Project Group, gruppi multidisciplinari e multiprofessionali dedicati alla produzione di risultati clinici e di ricerca volti a migliorare la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e la gestione delle malattie.
- Integrazione dei risultati della ricerca di base nei protocolli clinici, promuovendo l'applicazione delle innovazioni nei trattamenti dei pazienti.

La SSD è attualmente composta da 14 Unit Disease e 3 Project Groups, che lavorano con l'obiettivo di potenziare la sinergia tra assistenza e ricerca.

Nel 2023, con la Determinazione n. 654 del 27/04/2023, la composizione della cabina di regia della Medicina Traslazionale è stata ampliata con l'integrazione del Responsabile dell'Area Sviluppo Strategico e Innovazione Organizzativa e del Responsabile dell'Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie (URPS). Questo ha consentito una maggiore sinergia tra assistenza e ricerca.

Le attività svolte dimostrano un impegno costante nel trasferire le scoperte scientifiche alla pratica clinica, con un approccio multidisciplinare che integra competenze cliniche, scientifiche e tecnologiche. Grazie alla collaborazione tra le diverse Unit Disease e i Project Groups, la SSD ha contribuito in modo significativo al progresso della medicina traslazionale, con un impatto concreto sulla salute dei pazienti.

Le attività hanno coperto una vasta gamma di patologie, dall'oncologia all'ematologia, dalle malattie respiratorie alle patologie rare pediatriche. I progetti hanno contribuito a migliorare la comprensione dei meccanismi patologici e delle risposte terapeutiche, aprendo nuove strade per l'innovazione clinica e tecnologica.

Studi clinici e progetti di ricerca principali

Sono di seguito elencati i principali ambiti di ricerca sviluppati nell'anno da ciascuna Unit. Per il dettaglio completo si veda l'allegato degli studi clinici e delle pubblicazioni.

1. Unit Centro Bosio

La Unit Centro Bosio ha sviluppato e condotto studi sulla gestione delle patologie gastrointestinali pediatriche. Ha realizzato ricerche sull'efficacia di probiotici nella sindrome dell'intestino irritabile e sull'uso di tecnologie avanzate per il trattamento del pectus excavatum, oltre a implementare nuovi marcatori diagnostici per la malattia di Hirschsprung.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- GAB-IBSPED: Bifidobacterium adolescentis PRL2019 nella sindrome dell'intestino irritabile pediatrica: uno studio controllato randomizzato (GAB-IBSPED).



Progetti

- Impiego della tecnologia nel trattamento chirurgico del pectus excavatum. **Sottomesso a Fondazione TIM.**
- Malattia di Hirschsprung: implementazione di nuovi marcatori diagnostici in immunoistochimica su materiale fissato in formalina e incluso in paraffina. **Sottomesso a Fondazione CRT.**
- Search for genetic factors implicated in Hirschsprung Associated Enterocolitis through whole genome and transcriptome sequencing and differential co-expression network analysis; genetic overlap with Inflammatory Bowel Diseases. **Progetto finanziato dall'Università degli Studi di Genova.**
- Trattamento del Pectus Excavatum.
- Gestione del paziente pediatrico con colica renale.

2. Unit Chirurgia Robotica

L'Unità di ricerca in Chirurgia Robotica ed HPB integra i chirurghi dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria, nonché il team multidisciplinare di radiologi, oncologi, patologi e personale infermieristico, coinvolti nella ricerca inerente la chirurgia epatobiliopancreatica, mininvasiva e robotica, per fornire le migliori cure possibili ai nostri pazienti, nel rispetto di protocolli sempre aggiornati e in accordo con le principali linee guida e standard internazionali.

82

L'Unità Operativa di Chirurgia Oncologica, Robotica e HPB coordina oggi numerosi studi clinici che hanno l'obiettivo di far progredire le tecniche e le conoscenze relative al trattamento mininvasivo e robotico delle neoplasie del distretto epatobiliopancreatico, e non solo, coinvolgendo prestigiosi centri italiani e internazionali.

3. Unit Mesotelioma

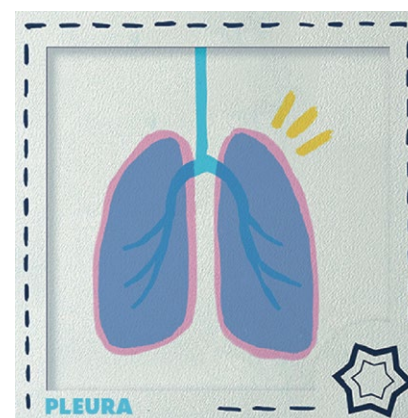
La Unit Mesotelioma si è concentrata su studi riguardanti il mesotelioma pleurico maligno e altre neoplasie oncologiche legate all'esposizione all'amianto. Gli studi condotti hanno come obiettivo principale la caratterizzazione di biomarcatori predittivi, l'analisi di fattori genetici e lo sviluppo di approcci terapeutici innovativi.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- NIBIT-MESO2: Biomarcatori predittivi di efficacia dal regime di combinazione con nivolumab e ipilimumab per i pazienti affetti da mesotelioma pleurico maligno - Studio Italiano sul Mesotelioma con Ipilimumab e Nivolumab (SIMIN): Studio NIBIT-MESO-2.
- IDEALWARE: Treatment patterns and survival outcomes for metastatic castration sensitive prostate cancer: real world evidence from five different European countries.
- AIPATH: Patomica e Radiomica per predire gli outcomes al trattamento per i pazienti affetti da carcinoma non a piccole cellule in stadio III non resecabile.
- BLOOM: Studio osservazionale retrospettivo sulla relazione tra



Congresso OASIS - Holistic Care in Hirschsprung Disease a Rostock.



- esposizione all'amianto modelli istologici e prognosi dei pazienti con mesotelioma pleurico.
- NAMPT-MESO: Il ruolo prognostico e predittivo dell'enzima nicotinamide fosforibosiltransferasi (NAMPT) nei pazienti con mesotelioma avanzato.
- GRP78-MESO: Il ruolo prognostico e predittivo di GRP78 di membrana e dei relativi autoanticorpi.

Progetti

- Mesobiome: prognostic and predictive role of gut and pleural microbiota in advanced mesothelioma patients a feasibility exploratory pilot study. **Sottomesso a Fondazione Berlucci.**
- Prognostic and predictive role of gut and pleural microbiota in advanced mesothelioma patients a feasibility exploratory pilot study. **Sottomesso a Fondazione Roche.**
- Identification of fully-human targeting antibodies and development of related immunotherapies for pleural mesothelioma. **Sottomesso a Ministero Università e Ricerca.**
- Multiomic aNalysis to Develop a predictive Signature pleural mesothelioma-MINDSET. **Sottomesso a Ministero della Salute.**
- Integrative multi-omics for the earliest and best management of pleural mesothelioma patients. **Sottomesso a ente erogante non specificato.**

4. Unit Fase I Ematologia

La Unit Fase I - Ematologia ha condotto numerosi studi clinici, focalizzati principalmente su terapie avanzate per il trattamento di leucemie, linfomi e sindromi mielodisplastiche.

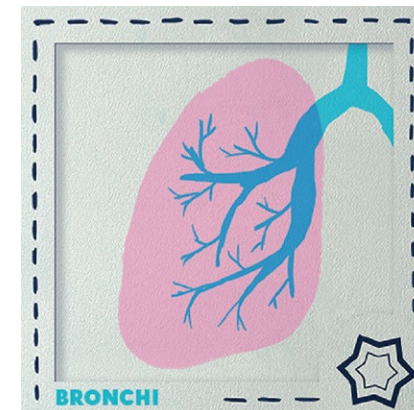
Questi studi mirano a identificare nuovi regimi terapeutici e valutare la sicurezza e l'efficacia di farmaci emergenti.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- M20-638: Studio Clinico di Fase III in Aperto per Valutare Sicurezza ed Efficacia di Epcoritamab in Combinazione con Rituximab e Lenalidomide (R2) rispetto a R2 in Soggetti con Linfoma Follicolare Recidivato o Refrattario (EPCORE™ FL-1).
- CPI-0610-04: Studio di Fase III randomizzato in doppio cieco con controllo attivo di Pelabresib (CPI-0610) e Ruxolitinib rispetto a placebo e Ruxolitinib nei pazienti con MF naïve al trattamento con JAKi.
- ROPEG-PV: Studio osservazionale sull'uso di Ropenginterferone Alfa-2b nella Policitemia Vera.
- PKRPC001 MO-TRANS: Studio di Fase IIb prospettico randomizzato in doppio cieco controllato con placebo multicentrico volto a valutare l'efficacia e la sicurezza di mocravimod come trattamento aggiuntivo e di mantenimento in pazienti adulti affetti da leucemia mieloide acuta (LMA) in fase di trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (HSCT).
- AML2420: Studio interventistico di Fase II prospettico multicentrico

83

- in pazienti affetti da leucemia mieloide acuta secondaria a neoplasie mieloproliferative non eleggibili per chemioterapia intensiva per valutare una terapia di combinazione con decitabina e venetoclax.
- LOXO-BTK-20030: Studio di Fase III in aperto randomizzato per valutare pirtobrutinib (LOXO-305) rispetto a ibrutinib in pazienti affetti da leucemia linfatica cronica/linfoma linfocitico a piccole cellule (BRUIN-CLL-314).
- QOL-ONE Phoenix: Efficacia e Sicurezza del Luspatercept per il Trattamento dell'Anemia dovuta alle Sindromi Mielodisplastiche con del5q refrattarie/resistenti/intolleranti a precedenti Trattamenti e che richiedono Trasfusioni di Globuli Rossi.
- ADCT-402-203: Uno studio di Fase II in aperto su loncastuximab tesirine in combinazione con rituximab (lonca-r) in pazienti non idonei/fragili precedentemente non trattati con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) (LOTIS-9).
- M20-621: Studio Clinico di Fase III Randomizzato In Aperto per Valutare la Sicurezza e l'Efficacia di Epcoritamab in Combinazione con R-CHOP rispetto a R-CHOP in Soggetti con Linfoma Diffuso a Grandi Cellule B (DLBCL) di Nuova Diagnosi.
- optiMATE: Ottimizzazione della combinazione MATRix come induzione della remissione nel PCNSL: trattamento di induzione ridotto nel linfoma primitivo del sistema nervoso centrale di nuova diagnosi - una sperimentazione di Fase III randomizzata.
- VALUABLE: Venetoclax associato a rituximab ritardato e consolidamento con ibrutinib finalizzati alla malattia minima residua non rilevabile (uMRD) in pazienti con leucemia linfatica cronica (CLL) naïve al trattamento.
- SLSG18-301: Studio randomizzato in aperto sull'efficacia e la sicurezza della monoterapia di mantenimento con galinpepimut-S (GPS) rispetto alla scelta da parte dello sperimentatore della miglior terapia disponibile in soggetti con leucemia mieloide acuta che hanno raggiunto la remissione completa dopo la terapia di salvataggio di seconda linea.
- CLOSE: Evoluzione Clonale in pazienti con leucemia linfatica cronica in progressione portatori di alterazioni subclonali di TP53 trattati con ibrutinib come terapia di prima linea.
- TAK-573-1501: Studio in aperto di Fase I/II per valutare la sicurezza la tollerabilità l'efficacia la farmacocinetica e l'immunogenicità di modakafusp alfa come agente singolo in pazienti con mieloma multiplo recidivante/refrattario.
- ARISE: Studio multicentrico italiano osservazionale di raccolta dati secondari sull'uso di acalabrutinib nel trattamento di pazienti con Leucemia Linfatica Cronica.
- GO43878: Uno studio di Fase III in aperto multicentrico randomizzato che valuta Glofitamab come agente singolo rispetto alla scelta dello sperimentatore in pazienti con linfoma a cellule del mantello recidivato/refrattario.
- VYSION Study: Studio osservazionale italiano su Vyxeos liposomal nella pratica clinica reale.



Progetti

- Promozione della qualità di vita dopo la dimissione dei pazienti sottoposti a terapia CAR-T e dei loro caregivers. **Sottomesso a GILEAD Sciences S.r.l..**
- Newly diagnosed adult Philadelphia chromosome-positive acute lymphoblastic leukemia (Ph+ ALL). Sequential treatment with ponatinib and the bispecific monoclonal antibody blinatumomab vs chemotherapy and imatinib. **Sottomesso a Fondazione Roche.**
- A phase 3 prospective randomized multi-center intervention trial of early intensification in AML patients bearing FLT3 mutations based on peripheral blast clearance. A MYNERVA-GIMEMA study. **Sottomesso a Fondazione Roche.**
- ArISTreaM - Artificial intelligence for systematic review of treatments in chronic myeloproliferative neoplasms. **Sottomesso a Fondazione GIMEMA - Franco Mandelli ONLUS.**



5. Unit Patologie Respiratorie e Inquinamento Atmosferico

La Unit Patologie Respiratorie e Inquinamento Atmosferico si è focalizzata principalmente su studi clinici e osservazionali relativi a patologie polmonari avanzate, in particolare il cancro polmonare non a piccole cellule (NSCLC) e la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO). I principali studi condotti mirano a migliorare le opzioni terapeutiche per queste patologie attraverso l'uso di nuove combinazioni farmacologiche e modelli di presa in carico dei pazienti.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- OCTOPUS: Studio osservazionale ambispettico che descrive la diagnosi e i modelli di trattamento nella pratica clinica di adulti affetti da cancro polmonare non a piccole cellule metastatico con mutazione BRAF V600E per valutare l'efficacia del trattamento e la qualità della vita.

- SENECA: Valutazione dell'efficacia di un nuovo modello di presa in carico dei pazienti affetti da broncopneumopatia cronica ostruttiva e/o scompenso cardiaco.
- AMAZE-lung: Studio multicentrico a braccio singolo di fase II sull'efficacia di amivantamab lazertinib e bevacizumab in pazienti con NSCLC avanzato con mutazione del gene EGFR e progressione su precedente terapia con inibitori EGFR di terza generazione.
- CHOROS ORION: Valutazione degli esiti clinici in real-life dopo l'inizio del trattamento con Trixeo (Budesonide / Glicopirronio / Formoterolo) uno studio non interventistico multicentrico prospettico di coorte in un contesto di normale pratica clinica in Italia.
- BRONCH-AdvE: Procedure broncoscopiche effetti avversi.

Progetti

- AMAZE-lung: Amivantamab lazertinib and bevacizumab in patients with EGFR-mutant advanced non-small cell lung cancer with progression on previous third-generation EGFR-TKI. **Sottomesso a Fondazione Roche.**

6. Unit Microbiota

La Unit Microbiota ha concentrato le sue attività di ricerca nel campo del trapianto di microbiota fecale (FMT) e nello studio del microbiota intestinale in pazienti affetti da patologie oncologiche avanzate.

- Autorizzazione del Centro Nazionale Trapianti in data 10/07/2023 all'utilizzo del prodotto congelato, come previsto dal Programma nazionale emendato approvato dal CSS.
- Trapianto Microbiota Fecale da materiale congelato.

Progetti

- Mesobiome: prognostic and predictive role of gut and pleural microbiota in advanced mesothelioma patients a feasibility exploratory pilot study. **Sottomesso a Fondazione Berlucci.**
- Prognostic and predictive role of gut and pleural microbiota in advanced mesothelioma patients a feasibility exploratory pilot study. **Sottomesso a Fondazione ROCHE.**

7. Unit Malattie Infettive

La Unit Malattie Infettive è impegnata nella ricerca clinica e nel miglioramento delle strategie di trattamento per diverse infezioni gravi, in particolare nelle malattie ad alto impatto come la tubercolosi, le infezioni fungine invasive e le infezioni da batteri MDR.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- CLIO-TB: Descrizione delle caratteristiche clinico-patologiche e valutazione degli outcome di trattamento dei pazienti con diagnosi di tubercolosi nel periodo pre, intra e post-pandemico.
- SUPER-GLU-CAN: Impatto del b-D-glucano nella gestione della candidosi invasiva in terapia intensiva.



Parte del team della SC Malattie Infettive.



La Neurochirurgia nel 2023 ha celebrato 50 anni di attività con un convegno.

- ITACA: Fattori predittivi di mortalità precoce e tardiva e valutazione dell'efficacia terapeutica in pazienti con batteriemia associata ad isolamento di Acinetobacter baumannii MDR.

Progetti

- Surface Functionalization: an antiviral approach to prevent the contamination of emerging pathogens (CELLOPHANE). **Sottomesso a ISS.**
- Candida Auris e lo screening dei pazienti critici: metodologie a confronto e fattibilità. **Sottomesso a GILEAD Sciences S.r.l.**

8. Unit Patologie Perinatali e Pediatriche

La Unit Patologie Perinatali e Pediatriche ha portato avanti progetti di ricerca sulla salute materno-fetale e neonatale, focalizzandosi sulla prevenzione e diagnosi precoce di patologie rare e carenze nutrizionali nei bambini.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- Progetto Scientifico per il Registro per la Ricerca Scientifica e Clinica sulla Sindrome di Prader-Willi.
- SHINE: Studio clinico di determinazione della dose in aperto per valutare due regimi di Sucrosomial® Iron in bambini con diversi livelli di gravità della carenza di ferro.
- NeoSMA Piemonte-Valle D'Aosta: Progetto di screening Neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale 5q (SMA5q) nella popolazione neonatale del Piemonte-Valle D'Aosta.

9. Unit Neuroscienze

La Unit Neuroscienze ha condotto ricerche sui tumori cerebrali, sulla prevenzione degli infortuni e sulla diagnosi precoce di patologie neurodegenerative e ha promosso progetti per la gestione delle cefalee croniche, consolidando un approccio multidisciplinare tra diverse specialità.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- REFER-GLIO: Analisi della distribuzione geografica delle diagnosi di glioma ad alto grado nella provincia di Alessandria.
- MIRTO: Monitoraggio dell'Impatto della Rimozione del Tumore cerebrale.
- FIFA: Efficacia nella prevenzione degli infortuni ed effetti neurofisiologici della somministrazione di un protocollo di prevenzione in telemonitoraggio in atleti calciatori.
- ROTA-USE STUDY: Studio clinico pragmatico multicentrico in aperto randomizzato e controllato spontaneo no-profit con un dispositivo medico a basso rischio sull'utilizzo rotazionale delle interfacce vs. lo standard di cura per i pazienti trattati con Ventilazione Non Invasiva a pressione positiva per l'insufficienza respiratoria acuta ipercapnica.

Progetti

- A multidisciplinary combined approach with plasma CSF and imaging biomarkers for the early diagnosis of neurodegenerative dementia. **Sottomesso a Fondazione Roche.**
- La presa in carico di pazienti con cefalea primaria cronici. **Sottomesso a Regione Piemonte.**

10. Unit Innovazione Tecnologica in Cardiologia Interventistica

La Unit Innovazione Tecnologica in Cardiologia Interventistica ha focalizzato i suoi sforzi su studi che esplorano l'uso di tecnologie avanzate per il trattamento delle patologie cardiovascolari critiche.

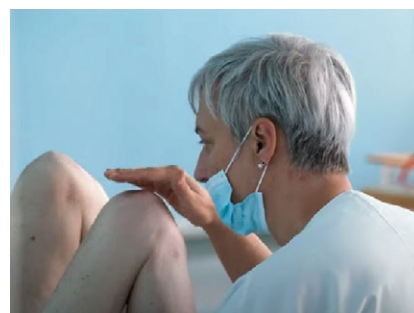
Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- ARSENAL: Studio italiano su stent per dissezione aortica.
- 70033093ACS3003: Studio di Fase III randomizzato in doppio cieco controllato con placebo guidato dagli eventi per dimostrare l'efficacia e la sicurezza di milvexian un inibitore orale del fattore XIa dopo una recente sindrome coronarica acuta.

11. Unit Medicina Riabilitativa

La Unit Medicina Riabilitativa si è concentrata su studi innovativi e sullo sviluppo di dispositivi tecnologici avanzati per migliorare la gestione della riabilitazione e delle condizioni muscolo-scheletriche nei pazienti. Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- SELF-STOMA: Educazione al self-care per via remota nei pazienti con stomia: protocollo di studio per un trial multicentrico di non inferiorità randomizzato controllato in parallelo.
- NOD: Affidabilità e validità del dinamometro portatile NOD®. Un nuovo strumento per la valutazione della forza di presa isometrica.
- QUDISTRO: Indagine sulla Qualità di vita della diade colpite da Stroke e ricoverati presso i reparti di neurologia e riabilitazione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria: studio osservazionale longitudinale no profit.
- PRIME: Adattamento e validazione per il contesto italiano dei Questionari PRIME-P (Pediatric Rehabilitation Intervention Measure of Engagement-Parent) e PRIME-SP (Pediatric Rehabilitation Intervention Measure of Engagement-Service Provider).
- SPA-S-899-01-21: Studio clinico adattativo multicentrico randomizzato in doppio cieco a gruppi paralleli controllato con placebo sull'efficacia e la tollerabilità di diverse dosi crescenti di clodronato intra-articolare in pazienti con artrosi dolorosa del ginocchio.
- ASTRO: Valutazione delle tempistiche di recupero funzionale di pazienti con anemia sideropenica post intervento di chirurgia maggiore in terapia con ferro sucrosomiale rispetto a pazienti trattati con solfato ferroso.
- FIFA: Efficacia nella prevenzione degli infortuni ed effetti neurofisiologici della somministrazione di un protocollo di prevenzione in telemonitoraggio in atleti calciatori.



Convegno sulle malattie emorragiche congenite.

- APP: System for tracking and evaluating performance (STEM-APP). Validazione di una nuova applicazione mobile in pazienti operati di protesi d'anca e di ginocchio.
- MEDINAR: Applicazione della Medicina basata sulla Narrazione nel trattamento di pazienti in riabilitazione.

Progetti

- Innovative App improves quality of life for mBC HEER2 patients. **Sottomesso a Pfizer.**
- Concessione del brevetto per l'invenzione "Soletta per la stimolazione di recettori sensoriali plantari e relativo metodo" in risposta alla domanda inviata nel 2021.

12. Unit Malattie emorragiche e trombotiche

La Unit Malattie Emorragiche e Trombotiche si concentra sulla ricerca e gestione di patologie ematologiche complesse, tra cui la trombocitopenia immune e il trattamento degli shock cardiogeno. Le attività di ricerca del 2023 si distinguono per il focus sull'innovazione terapeutica e l'applicazione di nuovi modelli di gestione clinica.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- ISGE: Indicatori di esito delle cure e gestione dell'emofilia: studio osservazionale prospettico.
- GIMEMA ITP1122: Valutazione Real-World tra i centri italiani dell'efficacia e della sicurezza di fostamatinib in pazienti adulti affetti da trombocitopenia immune.
- IMPROVE: Trattamento profilattico con turoctocog- α -pegol (ESPEROCT®) nei pazienti con emofilia A: studio osservazionale retrospettivo e prospettico.

Progetti

- UNLOCK: computational model for stratification and management of cardiogenic shock. Sottomesso a UE.
- A framework for an integrated assessment of cardiac rehabilitation programs in patients acutely managed for cardiogenic shock. **Sottomesso a Ministero della Salute.**
- Chimeric antigen receptor (CAR) T cells directed against CD19 are currently changing the landscape for treatment of patients with refractory and/or relapsed B-cell malignancies. **Sottomesso a Roche.**

13. Unit Geriatria e Gerontologia

La Unit Geriatria e Gerontologia è impegnata nella gestione e ricerca delle malattie acute e croniche che colpiscono gli anziani, con particolare attenzione al miglioramento dei percorsi di cura per i pazienti più fragili.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica della Unit:

- ACU-ACE: Quantificare il numero di pazienti anziani con patologia acuta che necessitano di ricovero presso ACE Unit: studio prospet-

tico osservazionale longitudinale presso le SC Geriatria Medicina Interna e Pneumologia dell'AOU di Alessandria.

- EUDERLY: Valutazione di efficacia di un gruppo psicoeducativo con formati misti di intervento sulle variabili di autoefficacia e training neurocognitivo nel Disturbo neurocognitivo lieve (MCI mild cognitive impairment).

Progetti

- A multidisciplinary combined approach with plasma CSF and imaging biomarkers for the early diagnosis of neurodegenerative dementia. **Sottomesso a Fondazione ROCHE.**

14. Unit Tumori Cutanei

La Unit Tumori Cutanei si è focalizzata sul rendere più efficienti i riferimenti dei pazienti nelle varie fasi della malattia, definendo protocolli condivisi per la prevenzione e il follow-up.

15. Project Group per la ricerca in medicina generale e pediatria di libera scelta

Il Project Group per la Ricerca in Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta è focalizzato sul miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria di base, sulla promozione e sviluppo di un filone di ricerca sulle cure primarie e sulla promozione della partecipazione dei medici di famiglia e dei pediatri di libera scelta alla ricerca sull'assistenza sanitaria di base.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica del Project Group:

- RISCAPED: Screening del rischio cardiovascolare in età evolutiva - La prevenzione cardiovascolare inizia fin da piccoli.
- ASTER: Gestione della Broncopneumopatia Cronico Ostruttiva (BPCO) nel contesto della medicina generale in Italia.
- DISCOVER: Fattori predittivi della risposta alla campagna vaccinale COVID-19: il ruolo del medico di medicina generale.
- OVERSEE: Studio osservazionale sull'impatto del COVID-19 sui soggetti diabetici: valutazione di potenziali fattori predittivi del livello di aderenza al percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale.

16. Project Group Bone Health

Il Project Group Bone Health è focalizzato sulla gestione delle patologie ossee e correlate alla fragilità ossea, sui trattamenti antirassorbitivi per ridurre la perdita di massa ossea nei pazienti con tumori solidi e malattie ematologiche, nonché sulla prevenzione di complicanze gravi come l'osteonecrosi.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica del Project Group:

- BH-CTIBL: Studio osservazionale sul trattamento antirassorbitivo



nei pazienti con tumore mammario e prostatico a rischio di Cancer-Treatment Induced Bone Loss (CTIBL): valutazione della compliance e altri outcomes.

- BH-BONEMET: Studio osservazionale sul trattamento antirassorbitivo nei pazienti con metastasi ossee da tumori solidi: valutazione di sopravvivenza e di incidenza di Osteonecrosi delle Ossa Mascelari (Osteonecrosis of the Jaw ONJ) correlata a farmaci.
- BH-MYELOMA: Studio osservazionale nei pazienti con mieloma: outcomes e complicanze in una popolazione "real life".
- BH-SBRT: Studio osservazionale sul trattamento radioterapico dei pazienti con metastasi ossee mediante radioterapia stereotassica (SBRT): valutazione di outcome a distanza.

17. Project Group per la Ricerca sulle Patologie Asbesto Correlate

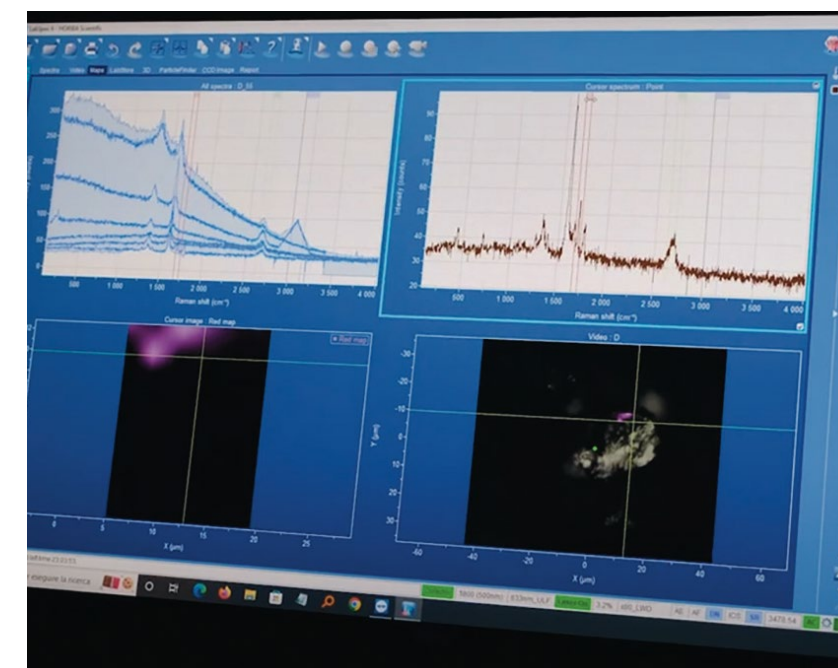
Il Project Group si è impegnato nell'implementazione di progetti di ricerca volti ad approfondire le conoscenze sulle patologie asbesto-correlate.

Di seguito sono riportati gli studi clinici attivati e i progetti nell'ambito dell'attività scientifica del Project Group:

- AsBio: Identificazione di fibre di amianto e altri possibili inquinanti ambientali e delle loro modifiche in tessuti biologici derivanti da pazienti affetti da tumori del tratto gastrointestinale tramite microscopia SEM/EDX e spettroscopia Micro-RAMAN.

Progetti

- Integrazione AsBio. **Sottomesso a Fondazione Cassa di Risparmio Alessandria.**



CENTRO STUDI SPEDALITÀ CURA E COMUNITÀ PER LE MEDICAL HUMANITIES (CSCC)

Nel 2023, l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria ha consolidato il proprio impegno nella promozione delle Medical Humanities (MH) attraverso il Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSCC), istituito all'interno del DAIRI. Le Medical Humanities, discipline che integrano l'approccio umanistico alla medicina, giocano un ruolo fondamentale nel miglioramento della qualità della cura e del benessere del paziente. Nel corso dell'anno, il Centro Studi ha proseguito un percorso di promozione e potenziamento delle attività di ricerca e formazione in questo settore, rafforzando l'integrazione tra scienza, etica e cultura umanistica.

Festival Medical Humanities "Iconografia della Salute"

Uno degli eventi di maggior rilievo organizzati dal CSCC nel 2023 è stata la quarta edizione del Festival Medical Humanities "Iconografia della Salute", in collaborazione con il Centro Nazionale delle Malattie Rare dell'Istituto Superiore di Sanità e la Società Italiana di Medicina Narrativa (SIMeN). Questo evento, preceduto da una serie di seminari preparatori intitolati "Aspettando il Festival", ha rappresentato un importante spazio di riflessione su come le MH favoriscano una visione olistica del paziente, attraverso un dialogo interdisciplinare che ha come punto di riferimento la cura integrata.

Il tema del festival per il 2023 è stato "Etica e Tempo", esplorando come il concetto di tempo influenzi la salute e la cura del paziente. La riflessione ha toccato aspetti filosofici, scientifici e culturali, mettendo in luce come il tempo giochi un ruolo determinante nelle decisioni terapeutiche e nella gestione delle malattie croniche e degenerative. L'etica, in questo contesto, è stata analizzata come fondamento imprescindibile per garantire dignità, rispetto e attenzione alla persona in un quadro di cura complesso e sfidante.



Prima giornata del Festival delle Medical Humanities dedicata all'etica con Carlo Maria Petrini.

Uno degli appuntamenti di "Aspettando il Festival" con Sandro Spinsanti.



Presentazione di "Verba Curant" alla prima giornata nazionale dedicata a Cultura e Salute a Torino.

Progetti di Ricerca e Formazione in ambito Medical Humanities

1. Verba Curant

Il progetto Verba Curant, finanziato dalla Compagnia di San Paolo e parte del Cultural Wellbeing Lab, ha continuato a generare un impatto significativo sull'organizzazione ospedaliera e il benessere degli operatori sanitari. L'obiettivo del progetto è migliorare il grado di empatia e benessere attraverso la narrazione, rispondendo alla domanda: "Lo storytelling migliora la salute?". Il progetto ha coinvolto 175 partecipanti, e i risultati preliminari sono stati presentati nel 2023 alla prima giornata nazionale dedicata a Cultura e Salute.

2. Digital Narrative Medicine

Il Progetto Digital Narrative Medicine, avviato nel 2021 in collaborazione con Cristina Cenci, è proseguito nel 2023 con l'espansione in nuovi reparti dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria. Il progetto utilizza una piattaforma digitale per ascoltare le narrazioni dei pazienti e dei caregiver, al fine di personalizzare i percorsi di cura. Due protocolli approvati dal Comitato Etico, NARGEN e MEDNAR, hanno consentito di estendere l'applicazione della medicina narrativa digitale nei reparti di Ginecologia e Riabilitazione, con l'obiettivo di co-costruire percorsi diagnostici e terapeutici centrati sul paziente.

3. Ospedale Verde e Studio PERSEFONE

Lo Studio PERSEFONE, iniziato nel 2022 e proseguito nel 2023, ha valutato l'impatto di un intervento di "nature therapy" sui professionisti sanitari del Presidio Riabilitativo Borsalino. Attraverso il monitoraggio di parametri fisiologici e psicologici, lo studio ha dimostrato come l'esposizione alla natura possa migliorare il benessere psicofisico degli operatori, contribuendo a un ambiente di lavoro più sano e sostenibile.



Pazienti nell'orto del Presidio Riabilitativo durante il Borsalino Day.

4. Borsalino Day

Il Borsalino Day, evento annuale orientato alla valorizzazione delle Medical Humanities nel contesto riabilitativo, ha coinvolto professionisti sanitari, pazienti e la comunità in due giorni di attività culturali e sportive. Questo evento ha sottolineato l'importanza di una riabilitazione integrata, che tenga conto non solo degli aspetti clinici, ma anche del benessere psicologico e sociale del paziente.



Avvio all'AOU AL del Progetto NAME Piemonte.

5. Progetto NAME Piemonte

Nel 2023, il Progetto NAME (Narrative Medicine in Piemonte) ha rappresentato uno dei principali filoni di ricerca e formazione nel campo della medicina narrativa. Realizzato in collaborazione con la Società Italiana di Medicina Narrativa (SIMeN) e altri partner regionali, il progetto ha coinvolto diversi reparti dell'AOU AL e altre strutture sanitarie della Regione Piemonte, con l'obiettivo di integrare la narrazione dei pazienti nella pratica clinica. Il Progetto NAME ha promosso attività di formazione dedicate ai professionisti sanitari per sviluppare competenze narrative e migliorare la comunicazione con i pazienti. I risultati di questo progetto hanno dimostrato come la medicina narrativa possa essere un

efficace strumento di patient engagement, migliorando la qualità della relazione medico-paziente e favorendo una cura più empatica e personalizzata.

6. Dottorato di ricerca sul Fine Vita

Il Dottorato di ricerca “Ecologia dei sistemi culturali e istituzionali”, avviato nel 2023 in collaborazione con il Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche dell’Università del Piemonte Orientale, ha esplorato i temi del fine vita da una prospettiva multidisciplinare, combinando profili normativi e prassi clinica. Il dottorato ha creato una sinergia tra ricerca e pratiche assistenziali, fornendo una base teorica solida per affrontare le sfide etiche legate alla cura del fine vita.

Valorizzazione del Patrimonio Storico

Nel 2023, il Centro Studi ha proseguito il suo impegno nella valorizzazione del patrimonio storico dell’AOU AL, con numerose iniziative in collaborazione con il FAI e l’ACOSI. Tra queste, l’apertura straordinaria degli edifici storici dell’ospedale e una mostra dedicata alla storia dell’Ospedale di Alessandria. Queste attività hanno avuto l’obiettivo di collegare l’eredità storica con l’innovazione clinica, creando un ponte tra passato e futuro nella cura dei pazienti.

Aree di Formazione in Medical Humanities

La formazione in Medical Humanities ha continuato a svolgere un ruolo centrale nel 2023. Le principali aree di attività includono:

- Narrazione: Promozione della medicina narrativa in collaborazione con la SIMeN, con corsi dedicati all’integrazione della narrazione nella pratica clinica.
- Benessere: Progetti legati al Verde Terapeutico, alla gestione del lutto perinatale e al miglioramento del benessere psicofisico dei professionisti sanitari.
- Engagement del Paziente: Corsi di Health Literacy e Patient Engagement per favorire una partecipazione attiva dei pazienti nel loro percorso di cura.

Il Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities ha dimostrato, nel 2023, la propria capacità di promuovere un approccio umanistico alla cura, integrando le dimensioni etiche, narrative e cliniche nella pratica medica. Attraverso progetti innovativi come NAME Piemonte e il consolidamento delle attività di ricerca e formazione in ambito MH, il Centro ha confermato il suo ruolo di leadership nel campo delle Medical Humanities, contribuendo a umanizzare la medicina e a migliorare la qualità delle cure per i pazienti.



Corso di formazione su arte e lutto perinatale.

Ricerca di Popolazione

SS EPIDEMIOLOGIA CLINICA E BIOSTATISTICA

Nel corso del 2023, la S.S. Epidemiologia Clinica e Biostatistica ha consolidato il suo ruolo centrale nella ricerca clinica, applicando i principi e i metodi dell’epidemiologia e della biostatistica a numerosi progetti. L’attività della struttura si è caratterizzata per la trasversalità e interdisciplinarietà, supportando la ricerca in diverse aree e integrando le competenze epidemiologiche a supporto delle strutture dell’Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria e dell’ASL AL. Ecco i principali risultati del 2023:

1. Progettazione del protocollo di studi clinici

La S.S. ha progettato i protocolli di 12 studi attivati in AOU AL e 14 studi autorizzati in ASL AL. Tra questi, per 3 studi lo sperimentatore principale è stato individuato all’interno della struttura stessa. Le tematiche trattate riguardano principalmente amianto e mesotelioma, l’ambito riabilitativo e l’esposizione a inquinanti chimici.

2. Analisi dei dati e creazione di eCRF

- La struttura ha condotto l’analisi dei dati di 25 studi realizzati dall’AOU AL, con particolare riferimento a malattie infettive, tematica amianto, patologie ambientali, ambito infermieristico e laboratoristico, medical humanities e biobanche. Inoltre, ha realizzato 7 schede elettroniche di raccolta dati (eCRF) tramite la piattaforma REDCap (Research Electronic Data Capture).
- Per l’ASL AL, l’Epidemiologia ha analizzato i dati di 6 studi, principalmente su malattie neurologiche e pediatriche, patologie ambientali e cure palliative, e ha sviluppato 6 eCRF per studi clinici in queste aree.

3. Contributi progettuali

La S.S. ha contribuito in modo significativo alla presentazione del progetto “Mesobiome” al bando Fondazione Roche per la Ricerca 2023. Questo studio pilota esplorativo è volto a indagare il ruolo prognostico e predittivo del microbiota intestinale e pleurico nei pazienti con mesotelioma avanzato.

In sintesi, la S.S. Epidemiologia Clinica e Biostatistica ha svolto un ruolo essenziale nella ricerca clinica del 2023, fornendo supporto metodologico e statistico per una vasta gamma di studi clinici e progetti, con un focus particolare sulle patologie ambientali, l’amianto, e le malattie infettive. Le sue competenze hanno permesso di migliorare la qualità dei protocolli e la raccolta dei dati, facilitando la produzione di evidenze scientifiche utili per informare le decisioni cliniche e sanitarie.

CENTRO REGIONALE PER LA RICERCA, SORVEGLIANZA E PREVENZIONE DEI RISCHI DA AMIANTO

Il Centro Sanitario Amianto, istituito con la D.G.R. 19 marzo 2012, n. 64-3574, svolge funzioni sovrazionali per la gestione delle problematiche sanitarie correlate all'amianto. Le sue attività comprendono la pianificazione della ricerca in ambiti quali l'epidemiologia, eziologia, prevenzione, diagnosi e trattamento delle patologie amianto-correlate. Il Centro opera in stretta collaborazione con le strutture regionali, nazionali e internazionali, con l'obiettivo di promuovere la sorveglianza epidemiologica, la ricerca clinica e le attività di formazione/informazione rivolte sia alla popolazione generale che ai lavoratori esposti.

Attività principali del 2023

Sorveglianza e ricerca

- Proseguimento della definizione del Protocollo Regionale di sorveglianza sanitaria per i lavoratori ex-esposti ad amianto (Intesa Stato-Regioni, 22 febbraio 2018), presentato ai sindacati il 22 giugno.
- Collaborazione con la Banca Biologica del Mesotelioma per l'incremento dei campioni provenienti dal Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato. Sono stati inviati complessivamente 15 versamenti pleurici e 18 campioni ematici dalle SC Oncologia, SC Pneumologia e SSD Mesotelioma.
- Coordinamento del progetto nazionale "Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari" (PNC), con 13 regioni partecipanti, per la sorveglianza permanente ambiente-salute in siti contaminati come il SIN di Casale Monferrato. L'obiettivo è prevenire gli effetti avversi per la salute legati alla contaminazione e ridurre le disuguaglianze nell'accesso ai servizi di prevenzione.

Ricerca epidemiologica e clinica

- Studio osservazionale sulla relazione tra esposizione ad asbesto e prognosi nei pazienti con mesotelioma pleurico: valutazione dell'associazione tra esposizione all'amianto e sopravvivenza.
- Studio sul ruolo prognostico dell'enzima NAMPT nel mesotelioma avanzato: studio su una coorte ristretta di pazienti per valutare l'utilizzo di NAMPT come marcatore prognostico e potenziale bersaglio terapeutico.
- Studio sul ruolo del GRP78 nei pazienti con mesotelioma avanzato: valutazione della superficie cellulare del GRP78 nei pazienti di nuova diagnosi, con 5 pazienti arruolati.

Collaborazioni scientifiche

- Collaborazione con il Dipartimento di Scienza della Salute dell'Università del Piemonte Orientale per studi sulla predisposizione genetica al mesotelioma.
- Convenzione con il Centro Interdipartimentale "G. Scansetti" dell'Università di Torino per attività di ricerca in "mineralogia medica e ambientale".



Visita di Daniele Mandrioli alla sede di Casale Monferrato del DAIRI.



Evento "Mesotelioma pleurico: percorsi di cura nelle aree ad alta incidenza" a Broni.



Visita all'Aula Amianto/Asbesto di Casale Monferrato nell'ambito del programma HOPE.



Evento con le scuole "Amianto: dalla ricerca alla letteratura (e non solo)".



Formazione e informazione

- Partecipazione all'evento "Mesotelioma pleurico: percorsi di cura nelle aree ad alta incidenza" (Broni, 28 aprile 2023).
- Conclusione della raccolta dati nel progetto sulla consapevolezza del rischio amianto tra i Medici di Medicina Generale (MMG) in collaborazione con l'Università degli Studi del Molise. Su 232 MMG, il 93,1% ha partecipato, evidenziando la necessità di migliorare i corsi ECM e di aggiornamento professionale su amianto e patologie correlate.

Scambio internazionale

Accoglienza di due professionisti sanitari spagnoli presso il Centro Regionale Amianto nell'ambito del programma HOPE, con attività di ricerca sulle patologie ambientali, con focus sulle malattie amianto-correlate.

Eventi educativi

Nell'ambito della Settimana della Ricerca, il 22 novembre è stata realizzata l'iniziativa "Amianto: dalla ricerca alla letteratura (e non solo)", rivolta agli studenti degli istituti superiori di Casale Monferrato.

Il Centro continua a svolgere un ruolo cruciale nella promozione della ricerca, della prevenzione e della formazione sui rischi e le patologie legate all'amianto, con una visione integrata di contrasto alle disuguaglianze nell'accesso alle cure.

CENTRO STUDI PER LE PATOLOGIE AMBIENTALI (CSPA)

Il Centro Studi Patologie Ambientali, istituito all'interno dell'Infrastruttura Ricerca Formazione Innovazione (IRFI) del DAIRI, si impegna nella promozione della ricerca scientifica e nel monitoraggio dell'impatto delle esposizioni ambientali sulla salute umana. Il Centro svolge un ruolo strategico nella realizzazione degli obiettivi previsti dal Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 e contribuisce al raggiungimento degli obiettivi di sviluppo sostenibile delle Nazioni Unite, in particolare il Goal 3 - Salute e benessere. Nel 2023, le attività del Centro si sono sviluppate attraverso progetti di ricerca, iniziative di collaborazione interistituzionale e azioni mirate a ridurre l'impatto delle esposizioni ambientali sulla salute.

Obiettivi del Centro Studi

Le principali finalità del Centro comprendono:

- La raccolta e analisi di evidenze scientifiche per comprendere come le alterazioni ambientali influenzano la salute umana e per proporre politiche di riduzione degli effetti negativi sull'ambiente e sul sistema sanitario.
- Il sostegno a progetti di ricerca innovativi sulle patologie ambientali.

- Il trasferimento di conoscenze ai decisori pubblici riguardo all'impatto delle esposizioni ambientali.
- La costruzione di reti interdisciplinari e interistituzionali con enti pubblici, associazioni e università per promuovere collaborazioni territoriali e nazionali.

Collaborazioni e iniziative internazionali

Nel 2023, il Centro Studi ha consolidato il proprio ruolo internazionale aderendo alla rete Global Green and Healthy Hospitals (GGHH). La rete, che supporta istituzioni sanitarie in tutto il mondo, mira a ridurre l'impatto ambientale degli ospedali, promuovendo al contempo la salute della comunità e del pianeta. L'AOU AL si è impegnata a raggiungere gli obiettivi di sostenibilità definiti dall'Agenda GGHH, con particolare attenzione ai settori energia e trasporti, per i quali sono state intraprese azioni concrete e definiti obiettivi futuri.

Nel 2023, è stata finalizzata una convenzione con l'Associazione Medici per l'Ambiente (ISDE ITALIA ODV), culminata nella partecipazione al bando HORIZON-HLTH-2024-ENVHLTH-02-06 con il progetto AERATE. Questo progetto mira a chiarire l'impatto ambientale delle sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) aerotrasportate in termini di contaminazione ed esposizione umana. Le PFAS, sostanze chimiche persistenti nell'ambiente, sono state al centro di numerose ricerche del Centro Studi nel 2023.

98

Studi sulle Patologie Asbesto-Correlate

Un focus rilevante delle attività del Centro è stato lo studio delle patologie asbesto-correlate. A Casale Monferrato, presso il presidio ospedaliero dedicato, sono stati condotti diversi studi, tra cui:

- Lo studio osservazionale retrospettivo e prospettico per la raccolta dati su pazienti affetti da interstiziopatie polmonari, che ha arruolato 42 pazienti.
- Lo studio pilota sulla valutazione psicologica del rischio percepito dalla comunità residente a Cella Monte, che ha coinvolto 54 soggetti.
- Lo studio sulla sopravvivenza del paziente con mesotelioma non epitelioide, volto a identificare fattori predittivi di sopravvivenza nei pazienti seguiti presso l'AOU AL e l'ASL AL.

Inoltre, è stato avviato un importante progetto innovativo di identificazione di fibre di amianto e altri inquinanti ambientali in pazienti con tumori gastrointestinali, utilizzando tecniche avanzate come la microscopia SEM/EDX e la spettroscopia Micro-RAMAN. Nel 2023, sono stati arruolati 7 pazienti affetti da tumori del tratto gastrointestinale.

Ricerca su esposizioni ambientali e industriali

Nel 2023, il Centro Studi ha continuato a concentrarsi sugli effetti sulla salute derivanti dall'esposizione a sostanze chimiche, in particolare le PFAS. Alcuni dei principali studi condotti includono:

- Lo studio pilota sulla validazione delle metodiche di rilevazione delle PFAS in campioni biologici e di acqua potabile, condotto su

coorti residenti in diverse aree dell'alessandrino. Sono stati arruolati 76 soggetti a Montecastello e 17 a Frugarolo.

- Lo studio sull'esposizione a PFAS nei residenti nei pressi del Polo Chimico di Spinetta Marengo, che ha valutato l'impatto delle sostanze chimiche in funzione della distanza dal sito industriale.
- Uno studio pilota retrospettivo sugli esiti del parto nelle donne residenti vicino al Polo Chimico tra il 2000 e il 2020, con l'obiettivo di descrivere l'incidenza di complicanze in relazione alla vicinanza al sito.

Studi sulle Patologie con componente ambientale

Tra gli studi più rilevanti del 2023, vi è il progetto NEXT HERA, volto a identificare patologie con possibili componenti ambientali attraverso un questionario perfezionato, implementato nella routine clinica dei pazienti seguiti presso l'AOU AL. Questo strumento è stato sviluppato in collaborazione con la SSD Medicina Traslazionale e mira a fornire dati rilevanti per la gestione clinica delle patologie legate all'ambiente.

Un altro studio significativo ha riguardato la valutazione delle caratteristiche prognostiche di pazienti con glioblastoma multifforme, con particolare attenzione alla storia pregressa di malattie allergiche e atopiche. Nel 2023, sono stati arruolati 88 pazienti per valutare la loro sopravvivenza globale e l'impatto delle caratteristiche cliniche preesistenti.

Il Centro Studi Patologie Ambientali ha avuto un anno intenso e produttivo nel 2023, concentrandosi sull'ampliamento delle conoscenze riguardanti le esposizioni ambientali e il loro impatto sulla salute umana. Attraverso una stretta collaborazione con enti di ricerca, università e organizzazioni internazionali, il Centro ha rafforzato il proprio ruolo di leadership nella ricerca sulle patologie ambientali, contribuendo significativamente alla protezione della salute pubblica e alla promozione di politiche sostenibili. Le attività del Centro continueranno a evolversi, con l'obiettivo di migliorare la qualità della vita e il benessere delle comunità colpite da esposizioni ambientali dannose.

99



Inaugurazione della mostra sulle Patologie Ambientali nell'ambito del Progetto @pe.

Ricerca Professioni Sanitarie

UNITÀ RICERCA PROFESSIONI SANITARIE (URPS)

L'Unità Ricerca Professioni Sanitarie (URPS) si è distinta nel 2023 per una significativa attività di ricerca in ambito infermieristico, con una forte integrazione di competenze e un approccio multidisciplinare. La rete aziendale degli infermieri di ricerca, composta da 11 referenti dipartimentali e 67 infermieri di struttura, ha facilitato la partecipazione e il coordinamento di numerosi studi clinici, con l'obiettivo di migliorare la pratica clinica e promuovere la ricerca applicata alle professioni sanitarie.

Principali studi clinici attivati nel 2023

1. Studio ESCOPETRA: Studio osservazionale fenomenologico sull'esperienza comunicativa della persona tracheostomizzata.
2. Studio QUDISTRO: Studio longitudinale sulla qualità di vita dei pazienti colpiti da ictus e dei loro caregiver.
3. Studio CODOSAOS: Indagine sulla percezione e conoscenza della donazione di sangue tra gli operatori sanitari.
4. Studio PRIME: Adattamento e validazione di questionari per valutare il coinvolgimento nelle cure pediatriche riabilitative.
5. Studio ISGE: Studio sugli indicatori di esito e gestione dell'emofilia in collaborazione con l'Unità Malattie Emorragiche.
6. Studio PIFA-LEPRE: Indagine su prevalenza, incidenza e fattori associati alle lesioni da pressione nei pazienti ospedalizzati.
7. Studio GETINI: Studio sulla corretta gestione della terapia iniettiva nei pazienti con nuova prescrizione insulinica.
8. Studio VICA-BPCO: Studio sull'esperienza dei caregiver nella gestione dei pazienti con BPCO.
9. Studio QoL-FMT: Studio sulla qualità della vita dei pazienti sottoposti a trapianto di microbiota fecale.
10. Studio TELE-ONCO: Studio sull'attivazione di un servizio di televisita per pazienti oncologici.



Donazione di estratto di lavanda per alcuni studi delle professioni sanitarie.

Sottomissione di bandi e finanziamenti

L'URPS ha sottomesso diversi progetti, tra cui uno sulla qualità della vita dei pazienti sottoposti a terapia CAR-T e uno sull'educazione per i pazienti con emicrania cronica, collaborando con partner come Pfizer e GILEAD Sciences.

CENTRO STUDI RICERCA DELLE PROFESSIONI SANITARIE (CSRPS)

Il CSRPS, formalizzato nel 2022, è un punto di riferimento per la promozione della ricerca infermieristica, integrando competenze di varie



Conferenza dell'University of Medicine and Health Sciences a Dublino.

istituzioni universitarie e sanitarie. Il Centro si distingue per le sue attività di divulgazione ed educazione, incluse iniziative sui canali social e programmi di formazione rivolti a professionisti sanitari.



Principali studi multicentrici attivi

1. HEARTS-IN-DYADS: Studio sulla gestione del self-care in pazienti con coronaropatia ischemica e i loro caregiver.
2. REMOTIVATE-HF: Studio sull'efficacia del colloquio motivazionale remoto nel miglioramento del self-care per pazienti con scompenso cardiaco.
3. SELF-STOMA: Studio sull'educazione al self-care per pazienti stomizzati, valutando l'efficacia degli interventi educativi remoti.
4. SCOAAI: Studio osservazionale sui comportamenti di self-care nei pazienti oncologici in terapia con antitumorali orali.

Collaborazioni e network

Il CSRPS collabora con una vasta rete di enti nazionali ed internazionali, tra cui l'Università di Novara, l'IRCCS Reggio Emilia, il Royal College of Surgeons in Ireland (RCSI) e l'Università di Pennsylvania, contribuendo all'internazionalizzazione della ricerca infermieristica e al miglioramento della pratica clinica basata sull'evidenza.

In sintesi, l'Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie (URPS) e il Centro Studi Ricerca delle Professioni Sanitarie (CSRPS) hanno contribuito nel 2023 a sviluppare e promuovere la ricerca nelle professioni sanitarie, con un impatto positivo sulla pratica clinica e sulla qualità delle cure fornite ai pazienti.



International Research Conference a Dublino.

Ricerca Organizzativa

CENTRO STUDI INTERAZIENDALE DI MANAGEMENT SANITARIO

Il Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario (CESIM), istituito nel 2021 all'interno del contesto del DAIRI in collaborazione con l'ASL AL, si è posto l'obiettivo di contribuire allo sviluppo e all'efficienza del sistema sanitario attraverso progetti di ricerca e innovazione nel management sanitario. CESIM opera con una visione orientata alla gestione per processi e all'integrazione delle competenze legate alla data science e al data management in sanità, promuovendo modelli gestionali avanzati e buone pratiche nell'assistenza sanitaria primaria e ospedaliera.

Grazie alla collaborazione con personale sanitario di ASL AL e AOU AL, medici specializzandi, borsisti e tesisti, CESIM ha realizzato nel 2023 importanti studi e progetti di innovazione, con un focus specifico sull'ottimizzazione dei percorsi terapeutici e sulla revisione organizzativa delle strutture sanitarie, sia a livello locale che europeo.

Attività di ricerca del CESIM nel 2023

Nel corso del 2023, il CESIM ha promosso e coordinato sei studi clinici in ambito di management sanitario, che hanno fornito indicazioni rilevanti sulla gestione dei percorsi terapeutici, la prevenzione e l'assistenza:

- REGISTRO COVID-19: uno studio osservazionale sulle modalità di ricovero e gestione dei pazienti affetti da COVID-19.
- GENERATE: studio sulla gestione del rischio cardiovascolare nei pazienti con ipercolesterolemia.
- SENECA: ricerca sull'attività degli infermieri di famiglia nella gestione domiciliare dei pazienti affetti da broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO).
- MARSHALL: studio sull'implementazione di un nuovo modello di presa in carico per pazienti con disabilità motoria grave.
- DISCOVER: studio sul ruolo del medico di medicina generale nel favorire la vaccinazione anticovid.
- OVERSEE: uno studio sull'impatto del COVID-19 sull'aderenza alle cure nei pazienti diabetici.

Questi studi hanno generato dati significativi che influenzano le politiche sanitarie locali e forniscono modelli replicabili in altre realtà sanitarie.

Per conto della Regione Piemonte dal 2022 il CESIM gestisce il coordinamento scientifico e amministrativo del progetto di Biomonitoraggio Integrato sulle matrici ambientali dell'area di Spinetta Marengo e dalla fine del 2023 anche il progetto di studio "Biomonitoraggio Umano PFAS" di cui la Regione Piemonte è promotore.



Innovazione organizzativa e gestione dei PDTA

Il CESIM ha assunto un ruolo di guida nell'implementazione e revisione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) a livello interaziendale, promuovendo una visione per processi in sanità. Nel 2023, il Centro ha coordinato la revisione e il monitoraggio di diversi PDTA per garantire la qualità dei servizi sanitari, tra cui:

- PDTA Malattia renale cronica: gestione ottimizzata delle cure per pazienti affetti da insufficienza renale.
- PDTA Parkinson: miglioramento dei percorsi assistenziali per i pazienti con malattia di Parkinson.
- PDTA HCV: monitoraggio della campagna di screening e presa in carico dei pazienti affetti da epatite C.

Inoltre, il CESIM ha elaborato un percorso sperimentale per la gestione della disabilità motoria, che coinvolge operatori sanitari, medici di medicina generale e associazioni dei pazienti, dimostrando come l'integrazione multidisciplinare possa migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria.

Progetti di sviluppo territoriale e innovazione

Nel corso del 2023, CESIM ha coordinato diversi progetti di innovazione manageriale e di sviluppo territoriale:

- Piano di rilancio della salute nel territorio di Acqui Terme: un progetto mirato a migliorare i servizi sanitari del territorio, favorendo un approccio integrato tra assistenza primaria e specialistica.
- Progetto di sviluppo per il presidio di Tortona: un piano di riqualificazione dei servizi sanitari in collaborazione con l'Università di Parma e la SDA Bocconi School of Management.
- Centro di alta specializzazione per la presa in carico di pazienti con patologie neuromuscolari: progetto innovativo volto alla creazione di un centro d'eccellenza per la gestione integrata dei pazienti con patologie complesse.

In ambito internazionale, CESIM è stato promotore della candidatura del DAIRI come sede per il programma formativo europeo di alta specializzazione promosso dalla rete HOPE, che prevede lo scambio di personale tra i servizi sanitari dei Paesi europei.



I professionisti spagnoli del programma HOPE nella sede di Casale Monferrato del DAIRI.

Collaborazioni nazionali e internazionali

Nel 2023, CESIM ha ampliato la propria rete di collaborazioni con istituzioni nazionali e internazionali, rafforzando le sinergie con enti di rilievo come la SDA Bocconi School of Management, il Master in Management Sanitario (MIMS), la Fondazione ENI Enrico Mattei e il Centro Cardiologico Monzino-IEO. CESIM ha inoltre avviato una cooperazione con l'ospedale "Dom Alexandre do Nascimento" in Angola per lo sviluppo dei servizi di cardiologia e cardiocirurgia.

A livello locale, CESIM ha collaborato con Accreditation Canada, leader mondiale nel settore dell'accreditamento per l'eccellenza, al fine di promuovere approcci innovativi e processi di qualità presso le strutture sanitarie di ASL AL.

Coordinamento del Piano Locale Cronicità e Progetto CIRCE

Tra le attività di coordinamento del CESIM nel 2023 spicca la gestione del Piano Locale Cronicità, che ha visto la collaborazione della Cabina di Regia interaziendale ASL AL – AOU AL. Il piano è stato aggiornato con nuovi percorsi di cura e gestione delle cronicità, in particolare per i pazienti affetti da patologie renali, neurodegenerative e respiratorie. CESIM è inoltre responsabile dell'implementazione delle buone pratiche nelle cure primarie all'interno del progetto europeo "EU4Health AWP 2022 - 2027 Joint Action CIRCE", che mira a migliorare la gestione delle cronicità in Europa attraverso soluzioni innovative.

104

Seminari e formazione

Nel settembre 2023, CESIM ha inaugurato un ciclo di seminari dedicati al management sanitario, con il primo appuntamento del 28 settembre che ha esplorato le componenti manageriali del sistema sanitario e le nuove opportunità nella medicina generale. Il ciclo è proseguito nei mesi successivi, con l'obiettivo di diffondere le migliori pratiche e promuovere una cultura di innovazione tra professionisti sanitari e manager del settore.

Il Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario (CESIM) ha dimostrato un impegno continuo nel promuovere innovazioni organizzative e gestionali nel settore sanitario. Attraverso progetti di ricerca, collaborazioni nazionali e internazionali e l'implementazione di nuovi modelli di gestione, CESIM si è affermato come un punto di riferimento per la promozione dell'efficienza e della qualità dei servizi sanitari. Le attività svolte nel 2023 sottolineano l'importanza della ricerca e del data management come strumenti fondamentali per migliorare la sostenibilità e la funzionalità del sistema sanitario.



Intervento di SDA Bocconi alla XVIII Giornata Scientifica con Valeria Tozzi.

ASSISTENZA

105

Ricovero e cura

L'AOU AL offre una gamma completa di servizi medici e chirurgici, con un'elevata competenza in numerose specialità cliniche, inclusi trattamenti innovativi in ambito oncologico, cardiologico, neurologico e gastroenterologico.

Si citano a titolo esemplificativo:

- Cardiologia e Chirurgia Cardiovascolare, che offrono prestazioni di alto livello per la diagnosi e il trattamento delle malattie cardiache, includendo procedure interventistiche complesse.
- Oncologia, con un focus sull'assistenza multidisciplinare per i pazienti oncologici, garantendo un percorso completo dalla diagnosi al trattamento, fino alla cura palliativa.
- Ematologia, che offre prestazioni di alto livello per la diagnosi e il trattamento delle malattie del sangue, includendo terapie innovative e trapianti di midollo osseo.
- Chirurgia Generale e Laparoscopica, che utilizza tecnologie innovative per interventi chirurgici mininvasivi, contribuendo a ridurre i tempi di recupero e migliorare gli esiti clinici.

Particolare attenzione è dedicata anche alla gestione delle patologie croniche, con percorsi assistenziali integrati che assicurano un trattamento continuativo e multidisciplinare dei pazienti con malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche e neurodegenerative.

TABELLA INDICATORI DI PERFORMANCE

	2021	2022	2023
NUMERO TOTALE POSTI LETTO (RO)	585	572	569
NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO (RO)	18.380	19.210	19.837
NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO PER PATOLOGIE RELATIVE ALLA DISCIPLINA	11.915	12.441	6.119
% RICOVERI	64.8%	64.8%	30.8%
DEGENZA MEDIA	9,50	9,10	8,85
INDICE OCCUPAZIONE POSTI LETTO	84	85	86,19
INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE	IP DRG M: 1.16 IP DRG C: -0.01	IP DRG M: 0,76 IP DRG C: -0.32	-0,55
INDICE DI CASE MIX PER LA MISURAZIONE DELLA COMPLESSITÀ DELLA CASISTICA TRATTATA E PESO MEDIO DEL DR	PM: 1,52	PM: 1,53	PM: 1,99

Il numero totale di posti letto day hospital è di 95 negli anni 2019-2023

L'età media dei pazienti ricoverati per presidio è di:

- Civile: 64 anni
- Infantile: 4 anni
- Borsalino: 69 anni

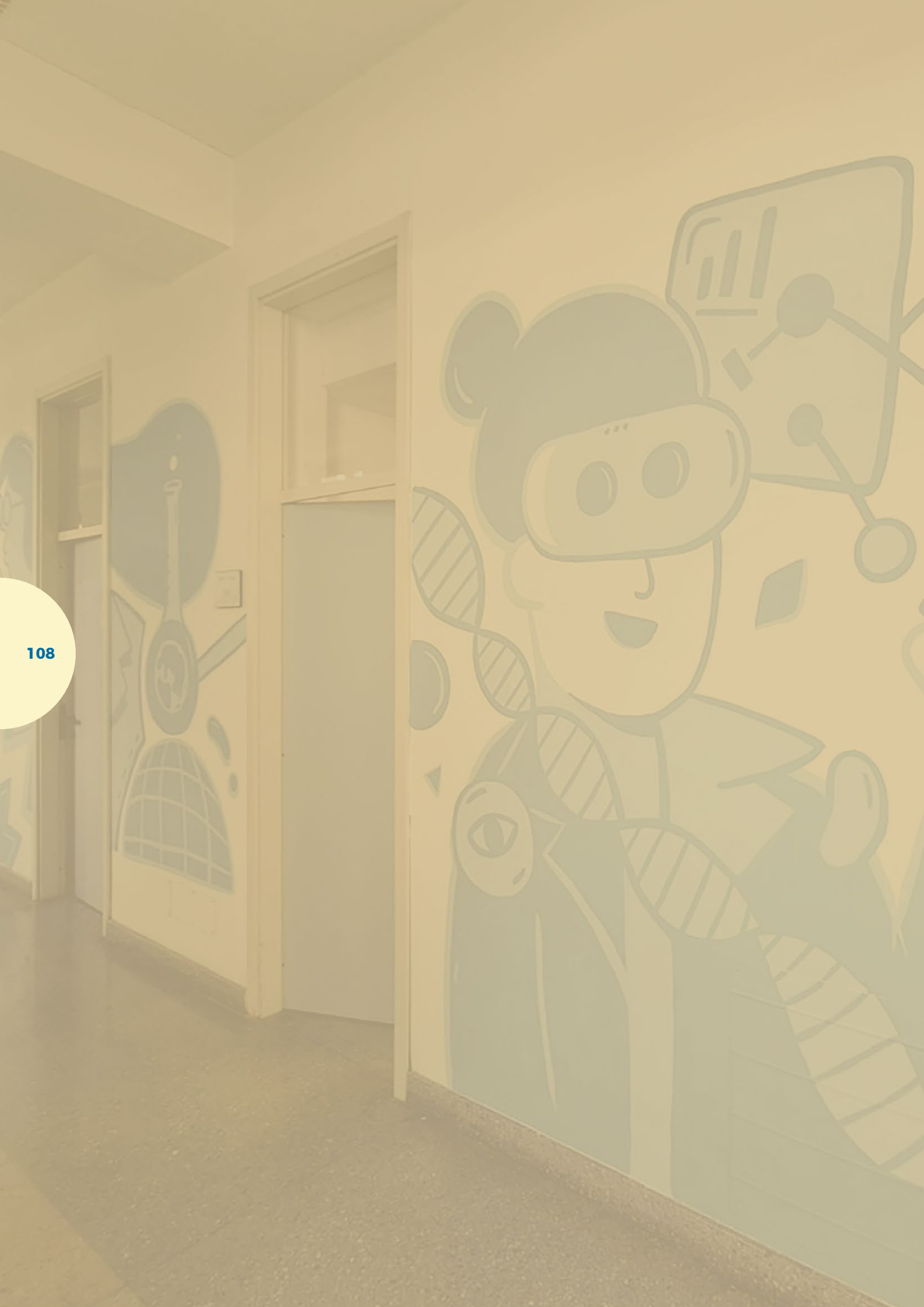
Si riporta di seguito la domanda di ricovero dell'anno 2023 che la popolazione rivolge all'Azienda in relazione ai DRG prevalenti esclusi i parti. Il Peso medio dei DRG prevalenti è in aumento del 13% passando dal 1,95 del 2022 al 2,21.

TABELLA RAGGRUPPAMENTI OMOGENEI DI DIAGNOSI (DRG) PREVALENTI

DRG	TP	PESO
087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	M	1,22
576 - Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	M	1,64
127 - Insufficienza cardiaca e shock	M	1,03
557 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	2,24
104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	C	6,06
075 - Interventi maggiori sul torace	C	2,40
014 - Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	1,26
403 - Linfoma e leucemia non acuta con CC	M	1,86
430 - Psicosi	M	0,77

Circa il 70% dei ricoveri avvengono in emergenza/urgenza e il 30% è ricovero programmato.

Rispetto al 2022 il case mix dei DRG è variato sostituendo le diagnosi 422 - Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni e 079 - Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con le diagnosi 075 - Interventi maggiori sul torace e 403 - Linfoma e leucemia non acuta con CC.



PROCESSI AMMINISTRATIVI E FUNDRAISING

PROCESSI AMMINISTRATIVI DAIRI

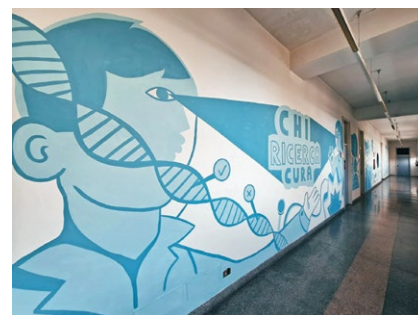
La SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi del DAIRI è stata istituita formalmente nel luglio 2023 attraverso un atto aziendale, con l'obiettivo di fornire un supporto integrato alle attività di ricerca, formazione e innovazione all'interno dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria. Questa nuova struttura rappresenta un importante passo avanti nella razionalizzazione e ottimizzazione dei processi amministrativi, organizzativi e di comunicazione, al fine di facilitare il coordinamento e il supporto alla ricerca sanitaria di alta qualità.

Il settore dedicato ai processi amministrativi offre un supporto operativo essenziale per la gestione della ricerca, coordinando tutte le attività burocratiche, contrattuali e regolamentari necessarie. Questa area ha un ruolo chiave nella gestione dei fondi di ricerca, nell'amministrazione delle rendicontazioni finanziarie, nell'elaborazione di contratti per progetti di ricerca clinica e traslazionale, e nella gestione delle collaborazioni con enti esterni, istituzioni universitarie e partner industriali. Inoltre, l'area assicura che tutte le attività di ricerca rispettino le normative nazionali e internazionali, in particolare in relazione ai trial clinici. Le attività amministrative della SSD sono fondamentali per il buon funzionamento della ricerca sanitaria. Esse includono:

- **Gestione delle convenzioni e dei contratti:** La SSD si occupa della stipula e gestione di convenzioni con enti esterni, istituzioni accademiche e aziende farmaceutiche per la conduzione di studi clinici e di ricerca traslazionale. Nel 2023, sono state negoziate e stipulate numerose convenzioni che hanno contribuito a facilitare il finanziamento e la gestione operativa di importanti progetti di ricerca.
- **Rendicontazione finanziaria e gestione dei fondi di ricerca:** Il settore è responsabile della gestione amministrativa dei fondi destinati alla ricerca, assicurando che tutte le spese siano monitorate e rendicontate in conformità con le normative vigenti. Questo include la gestione delle sovvenzioni ottenute da bandi pubblici e privati, la rendicontazione a enti finanziatori nazionali e internazionali e l'assistenza nelle procedure di controllo contabile.
- **Gestione delle sperimentazioni cliniche:** La SSD supporta la gestione delle sperimentazioni cliniche in tutte le fasi, dalla sottomissione dei protocolli ai comitati etici fino alla supervisione delle pratiche amministrative legate alla conduzione degli studi. Le attività comprendono la redazione di contratti con sponsor farmaceutici e CRO (Contract Research Organizations), la verifica della conformità alle normative di AIFA e dell'EMA e la gestione dei documenti richiesti per la partecipazione a trial clinici.

Gestione dei Progetti di Ricerca

Il supporto amministrativo offerto dalla SSD si estende lungo tutto il ciclo di vita di un progetto di ricerca, dalla fase di pre-award fino alla fase di post-award, includendo il monitoraggio e la rendicontazione finale. I principali step di questo processo includono:



Fase Pre-Award

1. **Identificazione e analisi delle opportunità di finanziamento:** Il supporto amministrativo inizia con l'individuazione dei bandi di finanziamento nazionali e internazionali, tra cui quelli della Commissione Europea (es. Horizon Europe), AIFA, MIUR, e fondazioni private. Viene fornita assistenza nella verifica dei requisiti di eleggibilità, nella valutazione delle opportunità e nella pianificazione dei progetti.
2. **Predisposizione e sottomissione delle proposte:** Una volta identificata l'opportunità, la SSD supporta i ricercatori nella redazione della documentazione necessaria per la sottomissione della proposta. Questo include la preparazione dei moduli amministrativi, la stesura del budget dettagliato e la definizione degli accordi contrattuali con partner e sponsor. L'ufficio garantisce che la proposta sia conforme alle linee guida dei finanziatori.
3. **Negoziare e stipula dei contratti:** Una volta ottenuto il finanziamento, l'ufficio amministrativo negozia e stipula i contratti di collaborazione con enti finanziatori, aziende farmaceutiche e CRO (Contract Research Organizations). Questo processo coinvolge la definizione di tutte le clausole economiche e legali per assicurare una corretta gestione del progetto.

Fase Post-Award

La fase post-award è altrettanto importante e comprende tutte le attività necessarie per garantire il buon svolgimento e la chiusura di un progetto di ricerca. Gli step chiave includono:

1. **Monitoraggio e gestione dei fondi:** Una volta che il progetto è attivo, la SSD si occupa della gestione finanziaria, assicurandosi che le risorse siano allocate e spese secondo quanto stabilito nel budget approvato. Questo include la supervisione delle spese, la gestione delle fatturazioni e dei rimborsi, e il rispetto delle scadenze finanziarie previste dal contratto.
2. **Gestione amministrativa e coordinamento delle risorse:** Il supporto amministrativo si estende alla gestione delle risorse umane (borsisti, ricercatori, collaboratori) impiegate nel progetto, assicurando che tutte le pratiche legate all'assunzione, alla gestione contrattuale e al monitoraggio del personale siano seguite in modo efficiente.
3. **Rendicontazione e reportistica:** Uno dei compiti più critici è la rendicontazione finanziaria e scientifica del progetto. La SSD fornisce supporto nella redazione dei report intermedi e finali richiesti dai finanziatori, inclusa la raccolta dei dati economici e scientifici. Il settore garantisce che tutti i requisiti di rendicontazione siano rispettati, assicurando la trasparenza e il corretto utilizzo dei fondi.
4. **Supporto per audit e controlli:** La SSD gestisce eventuali audit interni o esterni condotti dai finanziatori, assicurando che tutte le pratiche amministrative e contabili siano conformi alle normative e pronte per eventuali verifiche.

Il supporto amministrativo della SSD non si limita ai singoli progetti di ricerca, ma si estende a tutte le attività del DAIRI. Questo comprende:

- **Gestione centralizzata delle risorse finanziarie:** La SSD si occupa della pianificazione e gestione del budget complessivo del DAIRI, assicurando che tutte le attività di ricerca e innovazione siano finanziate in modo sostenibile e conforme alle previsioni economiche.
- **Coordinamento delle attività di formazione:** L'ufficio assiste nella gestione e organizzazione dei programmi di alta formazione, master universitari e corsi ECM, fornendo supporto nella pianificazione logistica, nella gestione amministrativa delle iscrizioni e nella rendicontazione delle attività formative.
- **Gestione delle convenzioni con enti esterni:** La SSD supporta la gestione delle convenzioni e dei partenariati con università, centri di ricerca e aziende, facilitando la collaborazione tra enti e promuovendo l'innovazione attraverso progetti di ricerca congiunti.
- **Supervisione delle sperimentazioni cliniche:** In stretta collaborazione con il Clinical Trial Center (CTC), la SSD offre un supporto amministrativo per la gestione delle sperimentazioni cliniche, garantendo il rispetto delle normative AIFA e la corretta gestione dei protocolli clinici.

Le attività della SSD rappresentano quindi un pilastro strategico per il successo delle iniziative di ricerca e innovazione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria, assicurando che il personale sanitario e i ricercatori possano concentrarsi sull'avanzamento scientifico, mentre i processi amministrativi e burocratici sono gestiti in modo efficace e conforme alle normative vigenti.

Borse di studio

La gestione delle borse di studio all'interno del DAIRI rappresenta un elemento cruciale per sostenere la formazione e la ricerca nell'ambito sanitario. Questo processo è progettato per garantire un approccio strutturato e trasparente. Ogni fase, dalla pianificazione alla conclusione, è attentamente coordinata per assicurare che i progetti formativi e di ricerca si svolgano nel rispetto degli obiettivi definiti e delle risorse disponibili.

Il percorso di gestione delle borse di studio inizia con l'identificazione delle necessità formative e di ricerca, e la successiva pubblicazione dei bandi. Segue una fase di selezione rigorosa che coinvolge esperti del settore, finalizzata a garantire che i candidati migliori siano scelti per contribuire ai progetti di ricerca strategici dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria. Una volta assegnate le borse, viene curata la contrattualizzazione e l'integrazione dei borsisti nei team di ricerca, con un costante monitoraggio delle attività svolte e una gestione amministrativa efficace, per garantire che le risorse siano allocate in modo ottimale. Infine, al termine del percorso, viene richiesta la rendicontazione delle attività e delle risorse utilizzate, in un'ottica di trasparenza e accountability. Il supporto amministrativo fornito dal settore è essenziale per garantire il corretto svolgimento dell'intero processo, assicurando che ogni fase sia allineata agli obiettivi formativi e di ricerca dell'Azienda.



Ecco l'elenco completo delle borse di studio attivate nel 2023, con una descrizione per ciascuna:

1. Studio clinico "Consolidamento con ADCT-402 (loncastuximab tesirine)" per linfoma a cellule del mantello recidivato/refrattario (R/R)

- Descrizione: Valutazione dell'efficacia di loncastuximab tesirine nei pazienti con linfoma recidivato o refrattario, specialmente intolleranti agli inibitori della tirosina chinasi di Bruton (BTKi).
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 119 del 27/01/2023

2. Studio clinico di Fase III su tumore del colon-retto metastatico con mutazione RAS

- Descrizione: Confronto tra le terapie FOLFIRI con cetuximab o bevacizumab nei pazienti con carcinoma del colon-retto metastatico.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 120 del 27/01/2023

3. Sviluppo e monitoraggio di indicatori di processo nel biobanking

- Descrizione: Ottimizzazione dei processi di biobanking attraverso l'implementazione di indicatori chiave.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Project Manager
- Provvedimento: Det. n° 187 del 08/02/2023

4. Healthcare support per pazienti HIV gestiti a distanza

- Descrizione: Gestione a distanza di pazienti HIV tramite telemedicina, con supporto a un Data Manager per il monitoraggio dei dati.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 260 del 20/02/2023

5. Implementazione della tecnologia NGS per la diagnosi del mesotelioma

- Descrizione: Introduzione del sequenziamento di nuova generazione (NGS) per la diagnosi avanzata del mesotelioma.
- Struttura assegnataria: SC Anatomia e Istologia Patologica - SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 263 del 20/02/2023

6. Progetto BIOCARCIMAM: Implementazione dati e campionamento per il carcinoma mammario

- Descrizione: Raccolta di dati e campioni biologici per lo studio sul carcinoma mammario.
- Struttura assegnataria: SS Centro di Raccolta Materiale Biologico
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 560 del 07/04/2023

7. Ottimizzazione dei flussi dei farmaci sperimentali tramite il programma Log80

- Descrizione: Ottimizzazione della gestione dei farmaci sperimentali con l'utilizzo di software specifico per la tracciabilità.
- Struttura assegnataria: SC Farmacia - SC IRFI
- Figura professionale: Farmacista
- Provvedimento: Det. n° 720 del 11/05/2023

8. Start-up e raccolta di indicatori degli studi clinici presso il CTC

Descrizione: Gestione e monitoraggio dell'avvio di studi clinici e della raccolta di dati presso il Clinical Trial Center.

- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 865 del 01/06/2023

9. Gestione della feasibility e data management di studi clinici profit

- Descrizione: Supporto alla fattibilità e alla gestione dati per studi clinici sponsorizzati da aziende farmaceutiche.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 866 del 01/06/2023

10. Patient Engagement

- Descrizione: Progetto per migliorare il coinvolgimento dei pazienti nella ricerca, con un approccio centrato sul paziente.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Psicologa
- Provvedimento: Det. n° 984 del 28/06/2023

11. Presa in carico di preadolescenti e adolescenti

- Descrizione: Supporto psicologico e gestione di interventi psicoeducativi rivolti a preadolescenti e adolescenti.
- Struttura assegnataria: SSD Psicologia - SC IRFI
- Figura professionale: Psicologa
- Provvedimento: Det. n° 1228 del 16/08/2023

12. Identificazione di amianto e inquinanti nei tumori gastrointestinali

- Descrizione: Identificazione dell'amianto e altri inquinanti nei tessuti di pazienti con tumori gastrointestinali, tramite microscopia e spettroscopia.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1315 del 13/09/2023

13. Gestione campioni biologici e sviluppo della biobanca di Alessandria

- Descrizione: Gestione dei campioni biologici per studi clinici e sviluppo della biobanca di Alessandria.
- Struttura assegnataria: SS Centro di Raccolta Materiale Biologico

- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1313 del 13/09/2023

14. Analisi degli strumenti di Health Literacy

- Descrizione: Progetto per l'analisi e implementazione di strumenti per migliorare la comprensione delle informazioni sanitarie da parte dei pazienti.
- Struttura assegnataria: SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi - DAIRI
- Figura professionale: Esperto in Lingue e Culture Moderne
- Provvedimento: Det. n° 1347 del 20/09/2023

15. Malattia minima residua nel linfoma follicolare e mantellare

- Descrizione: Ricerca sulla malattia minima residua nei pazienti con linfoma follicolare e mantellare, per migliorare la diagnosi precoce e le strategie terapeutiche.
- Struttura assegnataria: SCDU Ematologia - SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1349 del 20/09/2023

16. Gestione feasibility studi clinici

- Descrizione: Supporto alla valutazione della fattibilità di studi clinici, con particolare attenzione agli studi sponsorizzati da aziende farmaceutiche.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1372 del 25/09/2023

17. Attività di data entry per studi clinici promossi dal DAIRI

- Descrizione: Inserimento e gestione dati per studi clinici promossi dal Dipartimento delle Attività Integrate di Ricerca e Innovazione.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1373 del 25/09/2023

18. Gestione di clinical trials promossi da aziende farmaceutiche

- Descrizione: Supporto alla gestione di studi clinici sponsorizzati da aziende farmaceutiche, con particolare attenzione ai processi di gestione dei dati.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Data Manager
- Provvedimento: Det. n° 1434 del 09/10/2023

19. Utilizzo di software per la raccolta dati clinici

- Descrizione: Implementazione di software per gestire e raccogliere dati clinici, essenziali per una corretta analisi statistica in studi clinici.
- Struttura assegnataria: SC IRFI
- Figura professionale: Statistico
- Provvedimento: Det. n° 1425 del 06/10/2023

FONDAZIONE PER LA RICERCA

SolidAL per la Ricerca nasce dalla collaborazione tra la Fondazione Solidal ETS e l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria con l'obiettivo di supportare la ricerca sanitaria e biomedica.

Rappresenta lo strumento operativo che persegue gli obiettivi delle due realtà allo scopo di promuovere la ricerca e renderla economicamente sostenibile, generare innovazione e trasferire i risultati scientifici nella pratica clinica a favore dei pazienti.

Promuove lo sviluppo della conoscenza, consapevole del suo valore per lo sviluppo del territorio e raccoglie fondi per supportare tutti i professionisti nella realizzazione di progetti di ricerca, nella produzione scientifica e nella definizione di percorsi di alta formazione.

L'obiettivo è, quindi, valorizzare e incrementare il capitale umano indispensabile per una ricerca di qualità: attraverso la raccolta fondi è possibile attivare borse di studio per giovani ricercatori che lavorano all'interno del DAIRI.

Le attività di ricerca si concentrano su alcune specifiche aree come le patologie ambientali, le professioni sanitarie, la biobanca e i laboratori di ricerca integrati con l'Università del Piemonte Orientale, con il fine ultimo di migliorare le cure, mettendo sempre al centro i bisogni di salute del paziente.

Il Comitato Solidal per la Ricerca ha inoltre portato avanti un'intensa attività di comunicazione e sensibilizzazione, al fine di coinvolgere la comunità e promuovere la raccolta fondi. Tra le iniziative di maggiore rilievo si annovera la Settimana della Ricerca, che ha beneficiato di un inserto mensile all'interno del quotidiano locale "Il Piccolo", di comunicati stampa e di campagne social mirate, amplificando così la visibilità delle attività di ricerca svolte dall'Azienda.

ATTIVITÀ DI FUNDRAISING

La raccolta fondi è un processo che richiede una stretta integrazione operativa con le attività dell'Azienda e una pianificazione strategica accurata. È fondamentale sviluppare efficacemente sia i programmi di comunicazione interna che quelli esterni. A tal fine, è stato creato un settore dedicato all'interno della SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi del DAIRI, con l'obiettivo di evitare la frammentazione delle proposte e dei contatti con sponsor e donatori. Questo approccio aiuta a prevenire confusione e sovrapposizioni, favorendo una valutazione strategica più ampia e coordinata. Si tratta di una delle prime esperienze in Piemonte di istituzionalizzazione del fundraising in ambito aziendale, con l'obiettivo di mettere a sistema le attività di raccolta fondi e migliorare la brand reputation.

Nel 2023 è stata rinnovata la collaborazione tra l'Azienda Ospedaliero - Universitaria e la Fondazione Solidal ETS, creando una sinergia per la promozione della ricerca, il fundraising e il supporto alle attività di ricerca. Questa collaborazione trova il suo punto di sintesi nel Comi-



Festa del Vino del Monferrato UNESCO a Casale.



Mostra Regionale di San Giuseppe a Casale Monferrato.

tato Solidal per la Ricerca, che rappresenta lo strumento operativo per perseguire gli obiettivi comuni. Il Comitato mira a rendere la ricerca economicamente sostenibile, generare innovazione e trasferire i risultati scientifici nella pratica clinica a beneficio dei pazienti, valorizzando e incrementando il capitale umano, essenziale per una ricerca di qualità.

Grazie alle attività di raccolta fondi e sensibilizzazione, nel 2023 sono stati raggiunti risultati significativi, tra cui il finanziamento di pubblicazioni, il supporto a percorsi formativi e a eventi scientifici nazionali e internazionali, e l'acquisto di strumenti per la ricerca. In particolare, sono state attivate cinque borse di studio: una dedicata alla ricerca nelle Medical Humanities, con un focus sull'Health Literacy; una per uno psicologo presso il Centro Studi per le Patologie Ambientali; una per un fundraiser a sostegno di Solidal per la Ricerca; e tre borse per data manager, una presso la Biobanca, l'altra presso il Clinical Trial Center, una terza presso la sede di Casale Monferrato del DAIRI, grazie ai fondi raccolti durante la Festa del Vino di settembre. Inoltre, è stato finanziato un Dottorato di ricerca nell'ambito delle Medical Humanities.

Il 26 ottobre 2023 è stato inoltre aggiornato il Gruppo di Lavoro Fundraising con l'obiettivo di "Garantire una funzionale gestione del fundraising a livello aziendale e dipartimentale (DAIRI), e a garantire l'adempimento di quanto richiesto dal Dossier Ministeriale nell'ambito del percorso IRCCS" e di individuare "persone in rappresentanza dei vari settori DAIRI, dell'esperienza maturata nel settore e delle competenze ritenute necessarie". Dopo il primo incontro di metà dicembre 2023, il Gruppo ha calendarizzato i successivi con cadenza quindicinale.

Si ricordano infine alcuni eventi di raccolta fondi e sensibilizzazione svolti nel 2023. Tra questi figurano come novità rispetto agli anni precedenti la partecipazione a Casale Monferrato alla Mostra Regionale di San Giuseppe (marzo) e alla Festa del Vino del Monferrato UNESCO (settembre), oltre alla conferma di altre iniziative ad Alessandria come gli aperitivi solidali, Gagliaudo tra i mercanti (settembre), la III edizione della Settimana della Ricerca (novembre) e la campagna di Natale.

Nel corso del 2023, è stato anche avviato un progetto di ricerca sulla riabilitazione, con un focus sul verde terapeutico, e un progetto nell'ambito della ricerca delle professioni sanitarie. Questi progetti rappresentano ulteriori passi verso l'obiettivo di promuovere la ricerca e innovare nel campo della sanità.

PREMI PER LA RICERCA

Nel corso del 2023, l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria ha consolidato il proprio impegno nel promuovere la ricerca scientifica attraverso l'avvio di iniziative strategiche di fundraising, con l'obiettivo di sostenere e valorizzare il merito, l'innovazione e la produzione scientifica dei propri professionisti. Tra le attività di maggior rilievo si segnala la prima edizione del Premio Roberto Riccoboni Solidal, nato dalla partnership tra Solidal per la Ricerca e Riccoboni Holding Srl, gruppo

leader nella gestione integrata ambientale e nella bonifica da inquinanti. Il Premio, istituito in memoria di Roberto Riccoboni, mira a sostenere la ricerca sanitaria, ponendo particolare attenzione alle patologie legate a fattori ambientali, al contributo innovativo dei laboratori di ricerca, e all'impatto generato nella risposta ai bisogni di salute del territorio. Il riconoscimento, del valore di 15.000 euro, è destinato al miglior progetto presentato dai professionisti della SSD Laboratori di Ricerca del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI). La premiazione ufficiale è avvenuta durante la Settimana della Ricerca (20-25 novembre 2023), nel corso di un evento dedicato che ha visto la partecipazione di undici progetti in concorso. Il progetto vincitore, coordinato da Valentina Pizzo, ha riguardato la "Valutazione delle alterazioni nel microbiota intestinale come fattore predittivo allo sviluppo di asma bronchiale", con un focus specifico sulla popolazione pediatrica del territorio alessandrino. Tale progetto rappresenta un passo avanti nella comprensione delle dinamiche del microbiota intestinale come potenziale indicatore di rischio per patologie respiratorie croniche. Parallelamente, sono stati assegnati altri due prestigiosi riconoscimenti nell'ambito del Premi della Ricerca, cofinanziati dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria e da Solidal per la Ricerca, dedicati alla memoria del dott. Nicola Giorgione e di Maria Rosa Monaco.

Il Premio in memoria del dott. Nicola Giorgione è stato conferito a Manuela Zanni, Dirigente Medico di Ematologia, per il suo contributo alla ricerca sul mantenimento post-trapianto autologo nei pazienti affetti da linfoma mantellare. Lo studio, pubblicato nel 2021 con l'affiliazione dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria, si è focalizzato sull'efficacia del farmaco biologico Lenalidomide e ha dimostrato un significativo aumento della sopravvivenza nei pazienti trattati. Il processo di selezione del vincitore ha coinvolto la valutazione di una commissione esaminatrice multidisciplinare, basata su criteri di impact factor e rilevanza clinico-scientifica, rafforzando l'impegno dell'Azienda nel valorizzare la ricerca e l'innovazione.

Il Premio in memoria di Maria Rosa Monaco, rivolto alle Professioni Sanitarie, ha riconosciuto il miglior studio clinico osservazionale o interventistico attivo negli anni 2021-2022. A ricevere il premio è stata Francesca Palmisano, Infermiera di Ematologia, per il suo studio sulle complicanze da tossicità nei pazienti sottoposti a CAR-T, un'innovativa terapia immunologica per il trattamento del linfoma a grandi cellule. Lo studio, iniziato nel 2022 e tuttora in corso, valuta l'insorgenza di complicanze nei pazienti trattati, mediante l'utilizzo di scale specifiche per misurare gli esiti clinici (outcomes) e la durata della degenza ospedaliera. Questo lavoro ha un'importanza strategica nel migliorare la gestione clinica di pazienti sottoposti a terapie avanzate, contribuendo a delineare nuovi standard di cura.



Conferenza stampa di presentazione del Premio Roberto Riccoboni Solidal e premiazione della vincitrice.



Consegna del Premio della Ricerca in memoria di Nicola Giorgione.



Consegna del Premio della Ricerca in memoria di Maria Rosa Monaco.

APPENDICE 1

STUDI

STUDI CLINICI PROFIT attivi

ELENCO DI TUTTI GLI STUDI CLINICI (OSSERVAZIONALI/INTERVENTISTICI), PROFIT, ATTIVI NEL 2023

1 Studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, guidato dagli eventi per dimostrare l'efficacia e la sicurezza di milvexian, un inibitore orale del fattore XIa, dopo una recente sindrome coronarica acuta (70033093ACS3003).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

2 Studio clinico multicentrico internazionale randomizzato in doppio cieco, controllato con placebo, per valutare l'effetto di Empagliflozin, una volta al giorno, sugli esiti cardio-renalni in pazienti con insufficienza renale cronica (EMPA-KIDNEY).
Sperimentatore principale: Calvi Cristina, S.C. Nefrologia e Dialisi. *Tipologia studio:* Interventistico.

3 ABTECT-2 - Valutazione del trattamento con ABX464 come terapia nella colite ulcerosa 2 (ABTECT-2).
Sperimentatore principale: Condino Giovanna, S.C. Gastroenterologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

4 Sperimentazione clinica di fase IIIB randomizzata, in aperto, a due bracci e a gruppi paralleli per valutare l'efficacia e la sicurezza di FIRTECH (cerotto per infrarosso-terapia) per il trattamento di pazienti che soffrono di lombalgia acuta da lieve a moderata (LPS16453).
Sperimentatore principale: Cassini Fabrizio, S.C. Terapia del dolore. *Tipologia studio:* Interventistico.

5 Studio di fase III, in doppio cieco, controllato verso placebo volto a valutare Quizartinib (AC220) somministrato in associazione con chemioterapia di induzione e consolidamento e somministrato come terapia di mantenimento in soggetti di età compresa tra 18 e 75 anni con recente diagnosi di leucemia mieloide acuta FLT3-ITD (+) (QuANTUM-First) (Daiichi-Sankyo_ AC220-A-U302).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

6 Studio Post-Autorizzativo Retrospectivo e Prospettico sulla sicurezza a lungo termine di Triossido di Arsenico come prima linea nel trattamento dei pazienti con Leucemia Acuta Promielocitica (APL) a rischio basso e intermedio. (GIMEMA APL0618).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C.

Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

7 Studio di fase III di confronto tra Anastrozolo, Letrozolo ed Exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con Tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel carcinoma mammario ormono-responsivo) (gim 3 - fata - farm5kmee).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

8 Studio clinico randomizzato controllato in doppio cieco di fase III che confronta l'aggiunta di Atezolizumab verso placebo in aggiunta a Paclitaxel e Carboplatino verso placebo in donne con carcinoma dell'endometrio in fase avanzata o recidivante. studio AtTEnd.
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

9 Uno studio di fase 2 in aperto su loncastuximab tesirine in combinazione con rituximab (lonca-r) in pazienti non idonei/fragili precedentemente non trattati con linfoma diffuso a grandi cellule b (dlbcl) (lotis-9) (ADCT-402-203).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

10 Studio prospettico, non interventistico, a singolo braccio, volto ad indagare il controllo glicemico a lungo termine in pazienti con diabete di tipo 2, che iniziano Kultiophy® (IDegLira) nella reale pratica clinica in Italia. (REX).
Sperimentatore principale: Gabellieri Enrico, S.C. Endocrinologia e malattie metaboliche. *Tipologia studio:* Osservazionale.

11 Studio multicentrico italiano osservazionale di raccolta dati secondari sull'uso di acalabrutinib nel trattamento di pazienti con Leucemia Linfatica Cronica (ARISE).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

12 Valutazione degli esiti clinici in real-life dopo l'inizio del trattamento con Trixeo (Budesonide / Glicopirronio / Formoterolo), uno studio non interventistico,

multicentrico, prospettico, di coorte, in un contesto di normale pratica clinica in Italia (CHOROS ORION).
Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

13 Studio multicentrico, prospettico, non interventistico, a braccio singolo, volto a valutare i parametri clinici associati all'uso di Semaglutide orale una volta al giorno nella reale pratica clinica in una popolazione adulta con diabete di tipo 2 in Italia (PIONEER-REAL).
Sperimentatore principale: Gallo Marco, S.C. Endocrinologia e malattie metaboliche. *Tipologia studio:* Osservazionale.

14 Evoluzione Clonale in pazienti con leucemia linfatica cronica in progressione portatori di alterazioni subclonali di TP53 trattati con ibrutinib come terapia di prima linea (CLOSE).
Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

15 Studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, con controllo attivo di Pelabresib (CPI-0610) e Ruxolitinib rispetto a placebo e Ruxolitinib nei pazienti con MF naïve al trattamento con JAKi (CPI-0610-04).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

16 Uno studio multicentrico randomizzato di fase III che mette a confronto Atezolizumab più Bevacizumab e la chemioterapia standard rispetto a Bevacizumab e la chemioterapia standard come trattamento di prima linea per il mesotelioma pleurico maligno di stadio avanzato (ETOP 13-18 BEAT-meso).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Interventistico.

17 Studio osservazionale retrospettivo-prospettico su pazienti italiani con melanoma trattati in setting adiuvante nella Cohort MAP per valutare la sopravvivenza libera da recidiva e la sopravvivenza globale - Studio MADAM (Maximizing Adjuvant MAP) (MADAM).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

18 Uno studio di fase III, in aperto, multicentrico, randomizzato che valuta Glofitamab come agente singolo rispetto alla scelta dello sperimentatore in pazienti con linfoma a cellule del mantello recidivato/refrattario (GO43878).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

19 Studio clinico randomizzato, multicentrico, in aperto di fase II per la valutazione di Palbociclib neoadiuvante in associazione a terapia ormonale e blocco di HER2 rispetto a Paclitaxel in associazione al blocco di HER2 per pazienti anziane affette da carcinoma mammario in stadio iniziale positivo ai recettori ormonali / HER2-positivo (IBCSG 55-17 TOUCH).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

20 Studio di Fase IV, randomizzato, in aperto, multicentrico, sull'efficacia e la sicurezza della dose standard di radio- 223 dicloruro rispetto alle dosi standard di una nuova terapia anti-ormonale (NAH) in pazienti con carcinoma della prostata resistente alla castrazione con metastasi ossee in progressione durante/dopo una linea di NAH. (20510).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

21 Valutazione del trattamento intramuscolare con un dispositivo medico a base di collagene combinato a terapia fisica nel miglioramento funzionale delle estremità inferiori e nella riduzione del dolore in soggetti con sindrome del muscolo piriforme. Indagine clinica in doppio cieco controllata e randomizzata (PIRIMUSCLE/MDG20182403).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

22 Trapianto autologo dopo terapia di induzione con Rituximab/Ibrutinib/Ara-c nel linfoma mantellare generalizzato - uno studio randomizzato dell'European MCL Network Trial (TRIANGLE).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

23 Studio multicentrico randomizzato di fase II/III su MOR00208 con Bendamustina verso Rituximab con bendamustina in pazienti affetti da linfoma a grandi cellule B diffuso recidivato o refrattario (R-R- DLBCL) non idonei per la chemioterapia ad alte dosi (HDC) e il trapianto di cellule staminali autologhe (ASCT) -B-MIND (MOR208).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

24 Studio di fase 3, in aperto, randomizzato per valutare pirtobrutinib (LOXO-305) rispetto a ibrutinib in pazienti affetti da leucemia linfatica cronica/linfoma linfocitico a piccole cellule (BRUIN-CLL-314) (LOXO-BTK-20030).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

25 Studio di Fase III di ibrutinib in combinazione con venetoclax in soggetti con linfoma a cellule mantellari (MCL) (PCYC-1143-CA).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

26 Studio non interventistico, retrospettivo e prospettico, multicentrico, a singolo braccio, per la valutazione di efficacia e sicurezza di Obinutuzumab nei pazienti con linfoma follicolare in fase avanzata non precedentemente trattato (URBAN ML41215). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

27 Studio osservazionale non-interventistico con Ibrutinib come terapia di seconda linea nel trattamento del linfoma mantellare e della macroglobulinemia di Waldenstrom (OLIMPUS). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

28 Studio multicentrico, in aperto, di Fase II teso a valutare sia l'aumento e la conferma della dose di Zilovertamab vedotin (MK-2140) in combinazione con R-CHP in partecipanti con DLBCL che, nella parte di espansione, per valutarne l'efficacia (MK2140-007). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

29 Studio Basket, Multicentrico, in Aperto, di Fase 2 per Valutare la Sicurezza e l'Efficacia di MK-2140 come Monoterapia e in Combinazione in Partecipanti con Tumori Aggressivi e Indolenti dei Linfociti B (MK-2140-006). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

30 Studio di Fase III, randomizzato, in doppia cecità, controllato con placebo, che si propone di confrontare l'efficacia e la sicurezza dell'azacitidina orale, somministrata insieme alla miglior terapia di supporto, versus la migliore terapia di supporto come trattamento di mantenimento a soggetti con leucemia mieloide acuta che hanno raggiunto una risposta completa (CC-486-AML-001). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

31 Studio randomizzato di Fase III, in doppio cieco, controllato con placebo, volto a valutare l'efficacia e la sicurezza di Roxadustat (FG-4592) per il trattamento dell'anemia in pazienti affetti da sindrome mielodisplastica (SMD) a più basso rischio con basso carico trasfusionale (LTB) di globuli rossi (RBC) (FGCL-4592-082). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia.

Tipologia studio: Interventistico.

32 Studio Clinico di Fase 3, Randomizzato, In Aperto per Valutare la Sicurezza e l'Efficacia di Epcoritamab in Combinazione con R-CHOP rispetto a R-CHOP in Soggetti con Linfoma Diffuso a Grandi Cellule B (DLBCL) di Nuova Diagnosi (M20-621). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

33 Studio multicentrico di fase 2 in aperto, per valutare la sicurezza, l'efficacia e la farmacodinamica di IMG-7289 in pazienti affetti da trombocitemia essenziale (IMG-7289-CTP-201). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

34 Studio randomizzato, in aperto, di Fase III per valutare imetelstat (GRN163L) rispetto alla migliore terapia disponibile (BAT) in pazienti affetti da mielofibrosi (MF) a rischio intermedio-2 o alto, refrattari al trattamento con inibitori della Janus chinasi (JAK) (GRN163LMYF3001). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

35 ENHANCE: studio randomizzato, in doppio cieco, multicentrico volto a confrontare magrolimab in combinazione con azacitidina rispetto ad azacitidina più placebo in pazienti con sindrome mielodisplastica di rischio più elevato e naïve al trattamento (5F9009 - ENHANCE). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

36 Studio di fase 2/3 randomizzato, controllato, in aperto su KRT-232 in soggetti con mielofibrosi primaria (PMF), MF post-policitemia vera (post-PV-MF) o MF post-trombocitopenia essenziale (post-ET-MF) recidivati o refrattari al trattamento con inibitori delle Janus chinasi (JAK) (KARTOS). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

37 Studio multicentrico, in aperto, di estensione per valutare la sicurezza e l'efficacia di Bomedemstat per il trattamento di pazienti con neoplasie mieloproliferative (MPN) arruolati in uno studio clinico precedente con Bomedemstat (IMG-7289-CTP-202). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

38 Prospero - Studio osservazionale prospettico per identificare e descrivere i fattori predittivi per eventi

tromboembolici in pazienti affetti da policitemia vera ad alto rischio (CINC424BIT01 (Prospero)). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

39 Studio Clinico di Fase 3 in Aperto per Valutare Sicurezza ed Efficacia di Epcoritamab In Combinazione con Rituximab e Lenalidomide (R2) rispetto a R2 in Soggetti con Linfoma Follicolare Recidivato o Refrattario (EPCORE™ FL-1) (M20-638). *Sperimentatore principale:* Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

40 Studio di fase II multicentrico, randomizzato, in aperto di CARFILZOMIB, CICLOFOSFAMIDE e DESAMETASONE (CCyd) come INDUZIONE pre trapianto e consolidamento post trapianto o CARIFLZOMIB, LENALIDOMIDE e DESAMETASONE (CRd) come INDUZIONE pre trapianto e consolidamento post trapianto o trattamento continuo con CARFILZOMIB, LENALIDOMIE E DESAMETASONE (12 cicli) senza trapianto, tutti seguiti da MANTENIMENTO con LENALIDOMIDE (R) versus LENALIDOMIDE E CARFILZOMIB (CR) in pazienti affetti da Mieloma Multiplo (MM) alla diagnosi, eleggibili al trapianto autologo (UNITO-MM-01/FORTE). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

41 “A prospective non-interventional post-authorization safety study (PASS) of lenalidomide in previously untreated adult multiple myeloma patients who are not eligible for transplant (“transplant noneligible” [TNE]) (“Revlimid® TNE “ (CC-5013-MM-034). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

42 Studio di fase III di confronto tra Daratumumab, VELCADE (bortezomib), Lenalidomide, e Dexamethasone (D-VRd) vs VELCADE, Lenalidomide, e Dexamethasone (VRd) in pazienti con mieloma multiplo precedentemente non trattato eleggibili per una terapia ad alta dose (PERSEUS). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

43 Studio di fase II randomizzato, in parallelo, in aperto volto a indagare la sicurezza, l'efficacia e la farmacocinetica di diversi regimi posologici di belantamab mafodotin come agente monoterapico (GSK2857916) in partecipanti con mieloma multiplo recidivante o refrattario (DREAMM-14) (DREAMM-14). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C.

Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

44 Progetto EMN di Biobanca (EMN-BIOBANK). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

45 Studio di Fase III su Teclistamab in combinazione con Lenalidomide rispetto a Lenalidomide da solo in partecipanti con mieloma multiplo di nuova diagnosi come terapia di mantenimento dopo trapianto di cellule staminali autologhe (MajesTEC-4 Study) (EMN30). *Sperimentatore principale:* Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

46 Studio osservazionale prospettico italiano a due stadi per valutare l'efficacia e gli esiti associati al trattamento con Lutathera (177Lu) oxodotreotide in soggetti adulti con tumori neuroendocrini gastroenteropancreatici (GEP-NET) non resecabili o metastatici, progressivi, ben differenziati (G1 e G2), positivi per il recettore della somatostatina - REAL-LU (AAA-LU-ITA-001). *Sperimentatore principale:* Muni Alfredo, S.C. Medicina Nucleare. *Tipologia studio:* Osservazionale.

47 Valutazione delle prestazioni e della sicurezza di una medicazione in polvere spray di caolino leggero e argento sulfadiazina sulle lesioni cutanee con componente essudativa. Uno studio in aperto, multicentrico, a braccio singolo (PSC-DS Silk 19). *Sperimentatore principale:* Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

48 Valutazione della sicurezza e dell'efficacia di SOFARGEN® GEL nella riduzione dell'area dell'ulcera in pazienti con ulcere da pressione e ulcere degli arti inferiori. Uno studio in aperto, a braccio singolo, multicentrico. (PSC-DS- GEL 19). *Sperimentatore principale:* Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

49 Studio di Fase III, randomizzato, multicentrico, in aperto, a tre bracci con obinutuzumab in associazione a clorambucile, ACP-196 in associazione a obinutuzumab e ACP-196 in monoterapia in soggetti affetti da leucemia linfatica cronica precedentemente non trattata (ACE-CL-007). *Sperimentatore principale:* Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

50 Studio di Fase III, randomizzato, in aperto,

di LOXO-305 rispetto a idelalisib più rituximab o bendamustina più rituximab a scelta dello sperimentatore nel trattamento della leucemia linfatica cronica/del linfoma linfocitico a piccole cellule pretrattati con un inibitore di BTK (BRUIN CLL-321) (LOXO-BTK-20020).
Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

51 Primi dati del mondo reale sui pazienti affetti da NSCLC non resecabile allo stadio III, trattati con durvalumab dopo chemioradioterapia (PACIFIC REAL WORD D4194R00005).
Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

52 Studio di fase III, randomizzato, multicentrico, in aperto teso a valutare lurbinectedina in monoterapia o lurbinectedina in combinazione con irinotecano rispetto alla scelta dello sperimentatore (topotecano o irinotecano) in pazienti con carcinoma polmonare a piccole cellule recidivante (SCLC) (LAGOON).
Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

53 Studio di Fase III, randomizzato, controllato verso placebo, con osservatore in cieco, condotto in diversi paesi, per dimostrare l'efficacia di una singola dose di vaccino sperimentale GSK RSVPreF3 OA negli adulti con età ≥60 anni (RSV OA=ADJ-006).
Sperimentatore principale: Polla Biagio, S.S.D. Riabilitazione cardio-respiratoria. *Tipologia studio:* Interventistico.

54 Studio non interventistico sul trattamento con edoxaban nella pratica clinica di routine in pazienti con fibrillazione atriale non valvolare (ETNA-AF-Europe) (ETNA). *Sperimentatore principale:* Santi Roberto, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

55 Studio osservazionale ambispettico che descrive la diagnosi e i modelli di trattamento nella pratica clinica di adulti affetti da cancro polmonare non a piccole cellule metastatico con mutazione BRAF V600E, per valutare l'efficacia del trattamento e la qualità della vita (OCTOPUS).
Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

56 Studio di fase IIb prospettico randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, multicentrico, volto a valutare l'efficacia e la sicurezza di mocravimod come trattamento aggiuntivo e di mantenimento in pazienti adulti affetti da leucemia mieloide acuta (LMA) in fase di

trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) (PKRPC001 MO-TRANS).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

57 Risultati retrospettivi del paziente PRO (A7005) (PRO (A7005)).
Sperimentatore principale: Cassini Fabrizio, S.C. Terapia del dolore. *Tipologia studio:* Osservazionale.

58 Sperimentazione di Fase III, multicentrica, in aperto, a lungo termine per valutare la sicurezza e l'efficacia di Efgartigimod (ARGX 113) PH20 per via sottocutanea in pazienti adulti con trombocitopenia immune primaria (ARGX-113-2005 (ADVANCE+)).
Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Interventistico.

59 Studio osservazionale, prospettico, multicentrico, real-world, per valutare l'efficacia di tafasitamab in combinazione con lenalidomide seguito da tafasitamab in monoterapia in pazienti con linfoma B diffuso a grandi cellule recidivato o refrattario non eleggibile a trapianto in Italia (PRO-MIND).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

60 Studio clinico di determinazione della dose, in aperto, per valutare due regimi di Sucrosomial® Iron in bambini con diversi livelli di gravità della carenza di ferro. Studio SHINE (SHINE).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

61 Uno studio prospettico, Randomizzato, di non inferiorità per valutare la sicurezza e l'efficacia del palloncino rivestito con farmaco BA9 per il trattamento della Restenosi intra-stent: prima sperimentazione sull'uomo - (REFORM).
Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

62 Studio randomizzato, in aperto, sull'efficacia e la sicurezza della monoterapia di mantenimento con galinpepimut-S (GPS) rispetto alla scelta da parte dello sperimentatore della miglior terapia disponibile in soggetti con leucemia mieloide acuta che hanno raggiunto la remissione completa dopo la terapia di salvataggio di seconda linea. (SLSG18-301).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

63 Selution DeNovo - Uno studio clinico in aperto,

internazionale, multicentrico, randomizzato e prospettico che confronta la strategia con DEB SELUTION e la strategia con DES. (Selution DeNovo).
Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

64 Strategie di trattamento con upadacitinib, raggiungimento dei "target" di trattamento e mantenimento della risposta in pazienti affetti da artrite reumatoide di grado da moderato a severo nella pratica clinica (UPHOLD) (UPHOLD).
Sperimentatore principale: Stobbione Paolo, S.S.D. Reumatologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

65 Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, in aperto di confronto tra Atezolizumab (anticorpo anti-PDL1) in combinazione con chemioterapia adiuvante basata su antraciclina/taxano e chemioterapia da sola in pazienti con cancro della mammella triplo negativo operabile (BIG 16-05/AFT-27/WO39391).
Sperimentatore principale: Vincenti Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

66 A non-interventional, multicenter, multiple cohort study investigating the outcomes and safety of atezolizumab under real-world conditions in patients treated in routine clinical practice (M040653).
Sperimentatore principale: Zai Silvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

67 Studio randomizzato di Fase III su sitravatinib in combinazione con nivolumab rispetto a docetaxel in pazienti affetti da tumore polmonare non a piccole cellule non squamoso avanzato che presentano progressione della malattia durante o dopo chemioterapia a base di platino e terapia con inibitore del checkpoint (SAPPHIRE).
Sperimentatore principale: Zai Silvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

68 Studio randomizzato di Fase III su MRTX849 rispetto a Docetaxel in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule con mutazione KRAS G12C precedentemente trattato (KRYSTAL-12).
Sperimentatore principale: Zai Silvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

69 Studio di Fase III, randomizzato, in aperto su A+AVD rispetto ad ABVD come terapia di prima linea in pazienti affetti da linfoma di Hodgkin classico in stadio avanzato (C25003).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

70 Studio clinico adattativo, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, a gruppi paralleli, controllato con placebo, sull'efficacia e la tollerabilità di diverse dosi crescenti di clodronato intra-articolare in pazienti con artrosi dolorosa del ginocchio (SPA-S-899-01-21).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

71 Studio in aperto di fase 1/2 per valutare la sicurezza, la tollerabilità, l'efficacia, la farmacocinetica e l'immunogenicità di modakafusp alfa come agente singolo in pazienti con mieloma multiplo recidivante/refrattario (TAK-573-1501).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

72 Studio di fase III, randomizzato, in aperto di LOXO-305 rispetto ad inibitori della BTK a scelta dello sperimentatore in pazienti affetti da linfoma a cellule mantellari precedentemente trattato e naïve agli inibitori della BTK (BRUIN MCL-321) (LOXO-BTK-20019).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

73 Sperimentazione di fase III, randomizzata, in aperto su epcoritamab rispetto alla chemioterapia a scelta dello sperimentatore nel linfoma diffuso a grandi cellule B recidivante/refrattario (GCT3013-05).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

74 Studio in aperto, multicentrico, randomizzato, di fase III, volto a confrontare T-Guard versus ruxolitinib nel trattamento di pazienti con malattia acuta da trapianto contro ospite refrattaria agli steroidi (SR-aGVHD) di grado III o IV (BMT CTN 2002).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

75 Studio osservazionale italiano su Vyxeos liposomal nella pratica clinica reale (VYSION Study).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

76 Studio di fase III randomizzato, in aperto, multicentrico, volto a confrontare zanubrutinib (BGB-3111) più rituximab rispetto a bendamustina più rituximab in pazienti affetti da linfoma mantellare non trattato in precedenza idonei al trapianto di cellule staminali (BGB-3111-306).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

77 Studio di fase I/II, in aperto, con aumento progressivo della dose di GEN3013 in pazienti con linfoma a cellule B recidivante, progressivo o refrattario (GCT3013-01).

Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

78 Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, volto a confrontare l'efficacia e la sicurezza di tafasitamab più lenalidomide in aggiunta a R-CHOP rispetto a R-CHOP in pazienti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) (frontMIND - MOR208C310).

Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

79 Studio di Fase III, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, multicentrico per valutare l'efficacia e la sicurezza di tafasitamab più lenalidomide in aggiunta a rituximab rispetto a lenalidomide in aggiunta a rituximab in pazienti con linfoma follicolare recidivante/refrattario (R/R) di grado da 1 a 3a o linfoma della zona marginale R/R (INCMOR0208-301).

Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

126

80 “Studio locale, multicentrico, di fase IIb, in aperto sulle caratteristiche molecolari di donne in post-menopausa con carcinoma mammario avanzato positivo per il recettore ormonale (HR+) HER2-negativo, in trattamento di prima linea con ribociclib e letrozolo (BioItaLEE).

Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

81 Studio non interventistico sul trattamento con acido bempedoico e/o la sua combinazione a dose fissa con exetimibe nella normale pratica clinica in pazienti affetti da ipercolesterolemia primaria oppure dislipidemia mista (MILOS).

Sperimentatore principale: Mazzarino Stefano, SC Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

82 PRESERVE1: Sperimentazione di fase 3, randomizzata, in doppio cieco di trilaciclib rispetto a placebo in pazienti che ricevono folfoxiri/bevacizumab per il carcinoma del colon-retto metastatico. *Sperimentatore principale:* Buosi Roberta, SC Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

83 “A multicentric, prospective clinical survey on long term performance of an acetabular component in primary total hip arthroplasty” (MEDACTA).

Sperimentatore principale: Bonzanini Giancarlo, SC Ortopedia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

84 “A phase III, open-label, local, multicenter study of the molecular features of postmenopausal women with hormone receptor positive (HR+) HER2- negative advanced breast cancer on first-line treatment with ribociclib and letrozole” (BioITALEE).

Sperimentatore principale: Buosi Roberta, SC Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

85 Efficacia e sicurezza di diversi regimi di dosaggio della combinazione metocarbamol/paracetamolo nella lombalgia acuta (Studio MIOPAIN).

Sperimentatore principale: Ferrarese Moreno Fulvio, Medicina Territoriale. *Tipologia studio:* Interventistico.

86 Studio clinico di determinazione della dose, in aperto, per valutare due regimi di Sucrosomial *Iron in bambini con diversi livelli di gravità della carenza di ferro. Studio SHINE.

Sperimentatore principale: Aicardi Marco, SC Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

87 Studio clinico per valutare il funzionamento di ziltekimab rispetto al placebo in persone con insufficienza cardiaca e infiammazione (HERMES). *Sperimentatore principale:* Nardi Federico, SC Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

88 Studio di fase II sulla terapia in combinazione con Adagrasib in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato con mutazione KRAS G12C (KRYSTAL-17).

Sperimentatore principale: Buosi Roberta, SC Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

89 Studio interventistico, non farmacologico, monocentrico per il trattamento infiltrativo intra-articolare con midollo osseo, autologo nella patologia artrosica del ginocchio (VEGA).

Sperimentatore principale: Chirillo Danilo Francesco, SC Ortopedia. *Tipologia studio:* Interventistico.

90 Gestione della Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) nel contesto della medicina generale in Italia.

Sperimentatore principale: Ferrarese Moreno Fulvio, Medicina Territoriale. *Tipologia studio:* Interventistico.

91 ReVideo nella riabilitazione visiva.

Sperimentatore principale: Vercesi Antonio, Oculistica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

STUDI CLINICI NO-PROFIT

ELENCO DI TUTTI GLI STUDI CLINICI (OSSERVAZIONALI/INTERVENTISTICI), NO-PROFIT, ATTIVI NEL 2023

1 Studio clinico multicentrico controllato randomizzato tra due regimi di follow up a diversa intensità di esami nelle pazienti trattate per carcinoma dell'endometrio (TOTEM).

Sperimentatore principale: Aguggia Vittorio, S.C. Ostetricia e Ginecologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

2 Studio controllato randomizzato a cluster - stepped wedge - sull' implementazione del protocollo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) nella gestione perioperatoria delle pazienti sottoposte a isterectomia per patologia ginecologica benigna o per neoplasie del collo-corpo dell'utero in Regione Piemonte. Uno studio del progetto EASY-NET. (ERAS Isterectomia).

Sperimentatore principale: Aguggia Vittorio, S.C. Ostetricia e Ginecologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

3 L'infezione da SARS-CoV-2 in gravidanza e puerperio: studio prospettico dell'Italian Obstetric Surveillance System (ItOSS).

Sperimentatore principale: Aguggia Vittorio, S.C. Ostetricia e Ginecologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

4 Raccolta dati osservazionale per la valutazione delle prestazioni cliniche del sostituto osseo sintlife spine (certificato ce) nella normale prassi clinica in cage in procedure di fusione intervertebrale (SINTlife in cage). *Sperimentatore principale:* Barbanera Andrea, S.C. Neurochirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

5 Valutazione del ruolo prognostico-predittivo degli autoanticorpi anti alfa-enolasi (enoa) nei pazienti affetti da adenocarcinoma del pancreas (PDAC) (ENOAPA).

Sperimentatore principale: Bellotti Giovanna, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

6 Studio randomizzato, di fase II, per la valutazione dell'efficacia di Regorafenib vs Placebo in pazienti con adenocarcinoma gastrico o adenocarcinoma della giunzione gastroesofagea, HER2-negativo localmente avanzato/metastatico non in progressione di malattia dopo chemioterapia di prima linea contenente fluoro pirimidine in associazione a composti del platino. a- MANTRA GOIRC- 05-2016 (a-MANTRA).

Sperimentatore principale: Bellotti Giovanna, S.C.

Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

7 Sviluppo di un modello murino umanizzato di mesotelioma maligno per la valutazione preclinica di nuove immunoterapie (MesoModel).

Sperimentatore principale: Bertino Pietro, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

8 Studio di sieroprevalenza Sars Cov19: analisi della persistenza della risposta anticorpale (N.A.).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

9 La cultura è cura: laboratorio di formazione per operatori di cura (Verba Curant).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

10 Studio esplorativo di identificazione delle fibre di amianto in pazienti residenti a Casale Monferrato e comuni limitrofi, affetti da tumori che la IARC ha individuato essere associati all'esposizione all'amianto (BONNIE Study).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

11 Valutazione del titolo anticorpale anti-SARS-CoV-2 pre e post vaccino e sua correlazione con i livelli ematici di PFAS negli operatori sanitari dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria (SIA).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

12 Studio su COVID-19 in coorti di soggetti ex-esposti ad amianto: valutazioni su incidenza, ospedalizzazione, mortalità (ROAD-19).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

13 Valutazione psicologica del rischio percepito dalla comunità residente in un'area caratterizzata da

127

utilizzo improprio di amianto (SOLARIA).
Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione.
Tipologia studio: Osservazionale.

14 Validazione di metodiche di rilevazione di sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) in campioni biologici: studio pilota su due coorti del territorio alessandrino (NEFTI).
Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione.
Tipologia studio: Osservazionale.

15 Quantificare il numero di pazienti anziani con patologia ACUta che necessitano di ricovero presso ACE Unit: studio prospettico osservazionale longitudinale presso le SC Geriatria, Medicina Interna e Pneumologia dell'AO di Alessandria (ACU-ACE).
Sperimentatore principale: Castello Luigi, S.C. Medicina Interna. *Tipologia studio:* Osservazionale.

16 Risvolti economici e sulla salute di due differenti strategie di follow up nel tumore della testa e del collo avanzato efficacemente curato (HETECO).
Sperimentatore principale: Blengio Fulvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

128

17 Studio prospettico di coorte in pazienti affetti da carcinoma squamocellulare della testa e del collo ricorrente e/o metastatico trattati con trattamento sistemico di prima linea (REALKEY).
Sperimentatore principale: Blengio Fulvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

18 Valutazione del potenziale prognostico di caratteristiche anamnestiche, clinicopatologiche e molecolari selezionate in pazienti con glioblastoma multiforme (Glio-Pro).
Sperimentatore principale: Blengio Fulvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

19 Prevalenza di depressione e ansia nei pazienti BPCO affetti da insufficienza respiratoria cronica in ossigenoterapia domiciliare e ossigenoterapia e NIV (ADOBI).
Sperimentatore principale: Arcadipane Federica, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

20 Le aggressioni verso il personale sanitario e amministrativo: una indagine descrittiva longitudinale presso l'Azienda Ospedaliera (ASO) SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria. (AGGRESTICO).

Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

21 Le patologie ambientali: indagine esplorativa sul percepito del personale sanitario. Studio prospettico osservazionale qualitativo (PABI-SANI).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

22 COVID-19: il vissuto nei racconti dei professionisti sanitari (PC_Covid19RE).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

23 Registro Aziendale di segnalazione delle aggressioni rivolte al personale delle Professioni Sanitarie e Amministrativo operante presso l'Azienda ospedaliera di Alessandria SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo (REGISTRO AGGRESSIONI).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

24 Patomica e Radiomica per predire gli outcomes al trattamento per i pazienti affetti da carcinoma non a piccole cellule in stadio III non resecabile (AIPATH).
Sperimentatore principale: Cerbone Luigi, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

25 Descrizione dei sintomi residui post Covid-19 nel personale sanitario AO AL dopo la chiusura dell'infortunio e valutazione della qualità di vita post infezione: Studio prospettico osservazionale, longitudinale, monocentrico, no profit (POSTCOVID1).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

26 Valutazione della percezione delle competenze cliniche infermieristiche nei diversi setting assistenziali: studio misto esplicativo sequenziale (QUAN+qual) multicentrico (COCLISETA).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

27 Nephro Walking : Attivazione di un programma di attività fisica per il benessere psicofisico nel paziente dializzato e trapiantato: studio pilota (WALKI-PAD).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura

Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

28 Uno studio randomizzato di fase III su trastuzumab + alpelisib +/- fulvestrant rispetto a trastuzumab + chemioterapia in pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato HER2 + pretrattato con PIK3CA mutato (ALPHABET).
Sperimentatore principale: Vincenti Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

29 Efficacia del colloquio motivazionale effettuato per via remota sul miglioramento del self-care nelle persone con scompenso cardiaco (ReMOTIVATE-HF).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

30 Studio interventistico finalizzato a valutare l'efficacia dell'aroma di lavanda nella riduzione di ansia e dolore in pazienti sottoposti a biopsia prostatica (LA-BIOPRO).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

31 Self-care nei pazienti che assumono farmaci antitumorali orali: studio osservazionale (SCOAAI2022).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

32 Studio BIO-COVID-19: biomarcatori e predittori precoci di andamento prognostico, risposta a possibili trattamenti e rischio di sovra-infezioni in pazienti affetti da COVID-19 ricoverati in area intensiva o semintensiva (BIO-COVID-19).
Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

33 Studio multicentrico, a braccio singolo, di fase II sull'efficacia di amivantamab, lazertinib e bevacizumab in pazienti con NSCLC avanzato con mutazione del gene EGFR e progressione su precedente terapia con inibitori EGFR di terza generazione (AMAZE-lung).
Sperimentatore principale: Piovano Pier Luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

34 Registro dinamico MULTIcentrico delle infezioni batteriche e fungine gravi della Società Italiana di Terapia Antinfettiva (MULTI-SITA).
Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

35 Registro delle Endocarditi Infettive (REI).
Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

36 Studio longitudinale retrospettivo per la raccolta dati e il monitoraggio dell'Antimicrobico-resistenza (AMR).
Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.S. Prevenzione e Controllo Infezioni Ospedaliere e Antimicrobial Stewardship. *Tipologia studio:* Osservazionale.

37 Esiti a Lungo Termine in pazienti con Endocardite Infettiva (LEIOT).
Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

38 Promoting patient safety and quality improvement in critical care (Margherita PROSAFE).
Sperimentatore principale: Bonato Valeria, S.S. Terapia Intensiva polivalente. *Tipologia studio:* Osservazionale.

39 Efficacy of Albumin Replacement and Balanced Solution in Patients with Septic Shock (the ALBIOSS-BALANCED trial): a 2-by-2 factorial, investigator-initiated, open-label, multicenter, randomized, controlled trial (ALBIOSS-BALANCED).
Sperimentatore principale: Bonato Valeria, S.S. Terapia Intensiva polivalente. *Tipologia studio:* Interventistico.

129

40 Studio interventistico di fase II, prospettico, multicentrico, in pazienti affetti da leucemia mieloide acuta secondaria a neoplasie mieloproliferative non eleggibili per chemioterapia intensiva, per valutare una terapia di combinazione con decitabina e venetoclax (AML2420).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

41 Valutazione e miglioramento della qualità della cura nelle unità di terapia semintensiva (FENICE).
Sperimentatore principale: Boverio Riccardo, S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza. *Tipologia studio:* Osservazionale.

42 Programma di monitoraggio sistematico e miglioramento continuo della qualità dell'assistenza in diabetologia pediatrica (ISPEDCard).
Sperimentatore principale: Bracciolini Patrizia, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

43 Rischio di osteoporosi metasteroidea in pazienti con malattia glomerulare studio italiano esplorativo (R-SOLARIS).

Sperimentatore principale: Brezzi Brigida, S.C. Nefrologia e Dialisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

44 Multi-centre retrospective study to describe the use and outcomes of ECP in combination with new treatment protocols in Acute and Chronic GvHD (ECP Combination Study).
Sperimentatore principale: Brunello Lucia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

45 Studio osservazionale prospettico multicentrico sulla terapia con cellule CAR T nei linfomi: monitoraggio di fattibilità, efficacia, tossicità e biomarcatori nella pratica clinica (CAR T).
Sperimentatore principale: Brunello Lucia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

46 System for tracking and evaluating performance (STEM-APP). Validazione di una nuova applicazione mobile in pazienti operati di protesi d'anca e di ginocchio (APP).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslationale. *Tipologia studio:* Interventistico.

47 Ottimizzazione della terapia antiretrovirale in pazienti HIV positivi virosoresi: studio osservazionale a lungo termine (MOSAicO: a Multicenter Observational Study on cArt Optimization in hiv patients) (MOSAicO).
Sperimentatore principale: Cammalleri Francesca, S.C. Farmacia ospedaliera. *Tipologia studio:* Osservazionale.

48 Valutazione dell'efficacia del trattamento riabilitativo e della terapia comportamentale nell'incontinenza fecale e soiling in pazienti pediatriche con patologie congenite rare MAR e HSCR (PELFLOOR-REHA).
Sperimentatore principale: Cantone Enrica, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

49 Registro Italiano Arresti Cardiaci - RIAC: Studio multicentrico osservazionale sull'epidemiologia e l'outcome dell'arresto cardiaco in Italia (RIAC2014-2019).
Sperimentatore principale: Caria Claudio, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

50 Sicurezza ed efficacia della terapia con venetoclax somministrata pre o post HSCT in pazienti con leucemia linfatica cronica (UNITO-CLL07).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

51 Efficacia e sicurezza delle immunoglobuline

mensili somministrate per via sottocutanea in pazienti con leucemia linfatica cronica ed ipogammaglobulinemia trattati con chemioimmunoterapia, oppure con inibitori di btk (IBRUTINIB) o di bcl2 (VENETOCLAX). Studio osservazionale retrospettivo (SMI-CLL).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

52 Uno studio osservazionale retrospettivo multicentrico per valutare le caratteristiche cliniche e l'esito dei pazienti affetti da linfoma della zona marginale recidivante o refrattario trattati con Ibrutinib (Marginal-IBr-Oss-2022).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

53 Studio italiano su stent per dissezione aortica (ARSENAL).
Sperimentatore principale: Cavoza Corrado, S.C. Cardiocirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

54 Uso di nuovi anticoagulanti (NOAC) per la prevenzione dell'ictus in pazienti con recenti episodi di Fibrillazione Atriale perioperatoria dopo chirurgia non cardiaca. (ASPIRE-AF) (ASPIRE-AF).
Sperimentatore principale: Colò Gabriele, S.C. Ortopedia e Traumatologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

55 Valutazione delle tempistiche di recupero funzionale di pazienti con anemia sideropenica post intervento di chirurgia maggiore in terapia con ferro sucrosomiale rispetto a pazienti trattati con solfato ferroso (ASTRO).
Sperimentatore principale: Scavia Anna, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

56 Implicazioni neurologiche nell'ambito della perfusione cerebrale anterograda eseguita in interventi di cardiocirurgia (NEIMAN).
Sperimentatore principale: Cavoza Corrado, S.C. Cardiocirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

57 Concentrazione plasmatica dell'elemento traccia Cobalto in pazienti sottoposti ad interventi cardiocirurgici 'on pump' (Co-CCH).
Sperimentatore principale: Cavoza Corrado, S.C. Cardiocirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

58 Chirurgia "Re-redo" della valvola mitrale in pazienti con disfunzione ventricolare sinistra: uno studio monocentrico (RE-REDO).
Sperimentatore principale: Cavoza Corrado, S.C. Cardiocirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

59 Studio osservazionale sul trattamento antirassorbitivo nei pazienti con metastasi ossee da tumori solidi: valutazione di sopravvivenza e di incidenza di Osteonecrosi delle Ossa Mascellari (Osteonecrosis of the Jaw, ONJ) correlata a farmaci (BH-BONEMET).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

60 Terapia di combinazione versus monoterapia con ceftazidime/avibactam nel trattamento delle infezioni da Pseudomonas aeruginosa: uno studio multicentrico osservazionale e retrospettivo (CONCEPT).
Sperimentatore principale: Chichino Guido, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

61 Integrazione del FUNDAMENTAL OF CARE FRAMEWORK nella formazione infermieristica (FoC-FORM) (FoC-FORM).
Sperimentatore principale: Chilin Giovanni, SSD Coordinamento Amministrativo. *Tipologia studio:* Osservazionale.

62 Analisi delle sottopopolazioni linfocitarie in pazienti affetti da COVID-19: uno studio osservazionale retrospettivo (LINFO-COVID).
Sperimentatore principale: Ciriello Maria Marilde, S.C. Laboratorio Analisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

63 Gestione del rischio cardiovascolare: focus ipercolesterolemia (GENERATE).
Sperimentatore principale: Ciriello Maria Marilde, S.C. Laboratorio Analisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

64 Terapia con rivaroxaban delle trombosi venose portali, mesenteriche e spleniche. Studio pilota, prospettico di coorte (RIVASVT100).
Sperimentatore principale: Contino Laura, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

65 Studio osservazionale sul trattamento antirassorbitivo nei pazienti con tumore mammario e prostatico a rischio di Cancer-Treatment Induced Bone Loss (CTIBL): valutazione della compliance e altri outcomes (BH-CTIBL).
Sperimentatore principale: Vincenti Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

66 Remissione sostenuta senza trattamento nella leucemia mieloide cronica BCR-ABL+: uno studio prospettico che confronta Nilotinib versus Imatinib con passaggio a Nilotinib in assenza di risposta ottimale (CML1415).
Sperimentatore principale: Corsetti Maria Teresa, S.C.

Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

67 Valutazione della qualità della vita a lungo termine in pazienti con leucemia acuta promielocitica già trattati con Triossido di Arsenico o chemioterapia standard (QoL-APL0816).
Sperimentatore principale: Corsetti Maria Teresa, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

68 Valutazione della qualità di vita in pazienti con neoplasie mieloproliferative PhiladelphiaNegative. Registro osservazionale GIMEMA per pazienti MPN italiani (PROPHECY).
Sperimentatore principale: Corsetti Maria Teresa, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

69 Confronto post-inoculo di BoNT-A tra l'efficacia del trattamento fisioterapico condotto in teleriabilitazione rispetto alla normale pratica in reparto o l'assenza di fisioterapia in pazienti con spasticità conseguente a esiti di ictus e trauma cranico (BONTEL).
Sperimentatore principale: Cosenza Lucia, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

70 La risposta immunitaria del personale ospedaliero al contagio da SARS-CoV-2: la siero prevalenza nell'Azienda Ospedaliera di Alessandria (IMMUNO-COVID).
Sperimentatore principale: Cotroneo Alida, S.S.a. Medico Competente. *Tipologia studio:* Osservazionale.

71 Studio osservazionale nei pazienti con mieloma: outcomes e complicanze in una popolazione "real life" (BH-MYELOMA).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

72 Mononeuropatie craniche: valutazione epidemiologica retrospettiva di una coorte di pazienti afferenti ad ambulatori di Neurologia (MONOCRANIAL).
Sperimentatore principale: De Angelis Nicoletta, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

73 Studio osservazionale sul trattamento radioterapico dei pazienti con metastasi ossee medianteradioterapia stereotassica (SBRT): valutazione di outcome a distanza (BH-SBRT).
Sperimentatore principale: Carlevato Roberta, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

74 Valutazione di correlazione tra esito di Biopsia Fusion pre- Risonanza Magnetica multiparametrica ed esito di Prostatectomia Radicale in pazienti con tumore

alla prostata (BIRI-pros).

Sperimentatore principale: Di Stasio Andrea, S.C. Urologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

75 Studio randomizzato di fase III che compara triossido di arsenico (ato) in combinazione con acido all-trans retinoico (atra) e idarubicina contro la terapia standard con atra e chemioterapia basata su antracicline (regime aida) in pazienti con nuova diagnosi di leucemia acuta promielocitica ad alto rischio (APOLLO-TRIAL) (APOLLO).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

76 Studio osservazionale multicentrico, retrospettivo e prospettico, per la valutazione dell'incidenza di forme familiari LMA/SMD in pazienti affetti da neoplasie mieloidi (LMA/SMD) (AML2120).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

77 Studio osservazionale retrospettivo sulla relazione tra esposizione all'amianto, modelli istologici e prognosi dei pazienti con mesotelioma pleurico (BLOOM).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

78 Studio interventistico di fase III, prospettico, randomizzato, multicentrico sulla intensificazione precoce del trattamento basata sulla Clearance dei Blasti Periferici in pazienti affetti da AML con mutazione FLT3. Studio MYNERVA-GIMEMA. AMELIORATE (AML Early Intensification based on peripheral bLAst cLEarance) (AML1919).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

79 Studio di fase IIA sulla fattibilità e l'efficacia di Inotuzumab Ozogamicin (IO) in pazienti adulti con Leucemia Linfoblastica Acuta a cellule B con Malattia Minima Residua positiva prima di un trapianto di cellule staminali ematopoietiche (GIMEMA ALL2418).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

80 Leucemia acuta linfoblastica Philadelphia-positiva dell'adulto alla diagnosi. Trattamento sequenziale con il ponatinib e l'anticorpo monoclonale bispecifico blinatumomab vs chemioterapia e imatinib (GIMEMA ALL2820).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

81 Run-in di Sicurezza e Studio di Fase II in Aperto, Multicentrico, su Sicurezza, Tollerabilità ed Efficacia del Venetoclax in combinazione con Fludarabina, Citarabina e Idarubicina in induzione nella Leucemia Mieloide Acuta non-M3 di nuova diagnosi (AML1718).
Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

82 Trauma Management Epidemiology in Alessandria area: analysis of a regional trauma system in Northern Italy throughout Covid era - AleTraME (Alessandria Trauma Management Epidemiology) (AleTraMe).
Sperimentatore principale: De Stefano Francesca, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

83 International registry on thoracic cancer patients with COVID-19. TERA-VOLT (Thoracic cancers international Covid 19 collaboration) (TERA-VOLT).
Sperimentatore principale: Delfanti Sara, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

84 Impatto della polmonite COVID-19 sulla qualità di vita e disabilità residua dopo la dimissione ospedaliera in pazienti trattati con NIV/C-PAP: studio osservazionale, prospettico, multicentrico (VIDI-CAP).
Sperimentatore principale: Di Matteo Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

85 Addestramento multidisciplinare al caregiver di paziente con grave cerebrolesione acquisita: studio osservazionale prospettico (MULTICARE).
Sperimentatore principale: Di Matteo Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

86 Indagine sulle competenze e la pratica degli infermieri riguardo alla somministrazione di farmaci mediante sondini enterali: studio osservazionale, trasversale, descrittivo (CONI-FAS).
Sperimentatore principale: Di Matteo Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

87 Ecografia vescicale nella pratica clinica infermieristica: studio osservazionale prospettico (ECOCLIN).
Sperimentatore principale: Di Matteo Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

88 Indagine descrittiva sull'adeguatezza della

preparazione intestinale prima della colonscopia: studio retrospettivo dei pazienti afferenti alla SS Endoscopia Digestiva ad Elevata Complessità dell'AO di Alessandria (PRE-COLON).
Sperimentatore principale: Di Matteo Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

89 Studio Osservazionale. Registro Clinico della sorveglianza attiva per Tumore alla Prostata a Basso Rischio (SATP).
Sperimentatore principale: Di Stasio Andrea, S.C. Urologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

90 Registro delle febbri di origine sconosciuta (FADOI.07.2018).
Sperimentatore principale: Dionisio Rosa, S.C. Medicina Interna. *Tipologia studio:* Osservazionale.

91 Studio osservazionale prospettico multicentrico della tossicità intestinale, ematologica e urinaria da irradiazione dell'area linfonodale pelvica (IHU WPRT TOX) nel tumore della prostata (IHU WPRT TOX).
Sperimentatore principale: Durante Oreste, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

92 STRAIT-LUC trial: La Radioterapia Stereotassica (SRT) in associazione all'Immunoterapia per il trattamento delle metastasi cerebrali da carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC): uno studio prospettico osservazionale multicentrico (STRAIT-LUC).
Sperimentatore principale: Durante Oreste, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

93 Radioterapia Adiuvante in pazienti affetti da neoplasia del Polmone non a piccole cellule localmente avanzato sottoposti a Chirurgia: studio retrospettivo multicentrico della valutazione della Tossicità Acuta e Tardiva (RAC-TAC).
Sperimentatore principale: Durante Oreste, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

94 Sinergia tra radioterapia e immunoterapia nel mesotelioma pleurico (SHINE Study).
Sperimentatore principale: Durante Oreste, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

95 Procedure broncoscopiche, effetti avversi (BRONCH-AdvE).
Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

96 Implementation of who standards for improving

the quality of pediatric hospital care: cluster randomised controlled trial (CHOICE).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

97 Implementazione dell'utilizzo di un Point of Care Test nella diagnosi di Influenza A e B in un Pronto Soccorso Pediatrico (POCT-FLUCO).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

98 Descrizione delle caratteristiche CLInico-patologie e valutazione degli Outcome di trattamento dei pazienti con diagnosi di TuBercolosi nel periodo pre, intra e post-pandemico (CLIO-TB).
Sperimentatore principale: Tunesi Simone, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

99 Registro internazionale sull'iperinfiammazione correlata a COVID-19 in bambini e giovani adulti (HyperPED-COVID).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

100 Studio multicentrico open-label non comparativo per valutare l'effetto e la sicurezza dell'integratore alimentare mannite in pazienti pediatrici affetti da stipsi funzionale cronica (MANNAPED).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

101 DATABASE IBD PEDIATRICHE (IBD).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

102 Terapia antibiotica breve nelle infezioni delle vie urinarie (ivu) febbrili del bambino: trial multicentrico controllato randomizzato (SHORT THERAPY).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

103 Combinazione di venetoclax ed obinutuzumab come terapia di prima linea seguita da venetoclax oppure da venetoclax in associazione a zanubrutinib in caso di malattia residua: trattamento per pazienti giovani con leucemia linfatica cronica e caratteristiche genetiche prognosticamente sfavorevoli basato sulla malattia minima residua - Studio VIS (CLL2222).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

104 Studio randomizzato controllato multicentrico di una combinazione di probiotici (Lactobacillus reuteri

LMG P-27481 and Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103) nella prevenzione della diarrea da antibiotico e dei sintomi gastrointestinali nei bambini (Reuteri-GG).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Interventistico.

105 Valutazione dell'attività fisica in bambini ed adolescenti affetti da patologie gastrointestinali (Attiviamo-GI).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

106 Ingestione di caustici: prima survey nazionale in età pediatrica (Caustici).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

107 Ibrutinib per il trattamento dell'anemia emolitica autoimmune in pazienti con Leucemia Linfatica Cronica/ Linfoma a piccoli linfociti o Linfocitosi monoclonale a cellule B CLL-like (CLL2323).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

108 Riconoscimento precoce della Sindrome Iperinfiammatoria Multisistemica Covid-19 correlata in Pronto Soccorso: analisi della presentazione clinica, dei dati laboratoristici e strumentali, dei pazienti con diagnosi di MIS-C all'esordio. (MIS-C).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

109 Partecipazione e costruzione dell'identità dei bambini migranti nella scuola e nei servizi sanitari (progetto PRIN) (N.A.).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

110 La partecipazione e la costruzione dell'identità dei bambini migranti nella scuola e nei servizi sanitari. Azione 3.1 scuola in ospedale (2017BJXWMT (Bando PRIN 2017)).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

111 Indagine sulla percezione individuale e CONoscenze in merito alla DONazione di SAngue tra gli Operatori Sanitari dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria: studio osservazionale descrittivo (CODOSAOS).
Sperimentatore principale: Peretti Graziella, S.C. Medicina trasfusionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

112 La storia naturale della Rettocolite Ulcerosa in età pediatrica e in età adulta (PAUCH).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

113 Caratterizzazione e impatto del microbiota mucosa-adeso nella pseudo-ostruzione intestinale cronica (CIPO), valutazione in pazienti pediatrici con CIPO (CIPO).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

114 Analisi delle manifestazioni reumatiche nelle malattie infiammatorie croniche intestinali in età pediatrica: studio osservazionale nazionale per conto del gruppo IBD della Società Italiana di Gastroenterologia (SIGENP) (RD-IBD).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

115 Studio multicentrico osservazionale intra-ospedaliero sul blocco del ganglio stellato per la gestione dello storm aritmico (STAR).
Sperimentatore principale: Frigerio Laura, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

116 Analisi degli outcomes clinici e dei fattori predittivi/prognostici dei pazienti affetti da carcinoma della prostata resistente alla castrazione sottoposti a trattamento con olaparib nella pratica clinica (COROS).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

117 OnCovid19: natural history and outcomes of cancer patients during the COVID19 epidemic (ONCOVID19).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

118 VIP: Validazione della versione italiana del "Patient-Reported Outcomes - Common Terminology Criteria for Adverse Events (PRO-CTCAE)": studio prospettico multicentrico osservazionale su diversi tipi di cancro (VIP).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

119 Studio sulla tossicità cardiovascolare da Lonsurf (CARTOON).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

120 ESMO COVID-19 and CAnCer REgistry Protocol

(ESMO-CoCARE).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

121 Exemestane in aggiunta alla terapia standard, nel trattamento di prima linea, in donne con cancro ovarico epiteliale positivo ai recettori del Progesterone e/o degli Estrogeni. Studio clinico, randomizzato, multicentrico di fase III, in doppio cieco, controllato con placebo (EXPERT).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Interventistico.

122 Impatto della pandemia COVID-19 sulla sfera psico-sociale e sulla qualità di vita dei pazienti oncologici con metastasi ossee (PsyCO-B).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

123 Studio delle caratteristiche radiologiche alla Tomografia Computerizzata dei casi di Osteonecrosi delle Ossa Mascellari (Osteonecrosis of the Jaw, ONJ) correlata a farmaci: studio osservazionale RAD-ONJ (RAD-ONJ).
Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

124 Trattamento radioterapico stereotassico dei linfonodi nella neoplasia prostatica oligometastatica: valutazione dei sistemi di riposizionamento Combifix e Wing Board. Studio osservazionale retrospettivo (CO-WINBO).
Sperimentatore principale: Antonetti Simone, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

125 Studio dell'utilizzo del Plasma iperimmune come immunoterapia passiva nei pazienti con patologie ematologiche, positivi al SARS-CoV2 e profonda alterazione B linfocitaria (PemCoV).
Sperimentatore principale: Gaidano Valentina, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

126 Protocollo di sorveglianza immunologica per valutare l'efficacia e la durata dell'immunità post-infezione da SARS-CoV-2 in una coorte di pazienti ematologici. (ema-NTA).
Sperimentatore principale: Gaidano Valentina, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

127 Programma di monitoraggio sistematico e miglioramento continuo della qualità dell'assistenza diabetologica. Studio osservazionale longitudinale retrospettivo. (ANNALI AMD).
Sperimentatore principale: Gallo Marco, S.C.

Endocrinologia e malattie metaboliche. *Tipologia studio:* Osservazionale.

128 Studio retrospettivo per valutare il Ruolo del D-Chiro-inositolo nel controllo metabolico del diabete gestazionale e il suo impatto sulla gravidanza e sul feto (DCI in GDM).
Sperimentatore principale: Gallo Marco, S.C. Endocrinologia e malattie metaboliche. *Tipologia studio:* Osservazionale.

129 Indagine di prevalenza sul delirio postoperatorio nei pazienti ricoverati in Terapia Intensiva di CCH e fattori di rischio associati: studio osservazionale cross-sectional (DEPATI).
Sperimentatore principale: Gardalini Menada, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

130 Percezione del rischio cardiovascolare: descrizione del fenomeno in prevenzione primaria (CV-RP).
Sperimentatore principale: Simonelli Niccolò, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

131 Indagine sulla patient satisfaction in SC Ostetricia e Ginecologia dell'Azienda Ospedaliera SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria: Studio osservazionale cross sectional (PASA-OGI).
Sperimentatore principale: Gatti Denise, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

132 Farmaci OFF-LABEL: utilizzo e benefici dopo l'approvazione della CFI (DRUG OFF).
Sperimentatore principale: Savi Maria Laura, S.C. Farmacia ospedaliera. *Tipologia studio:* Osservazionale.

133 Eltrombopag for the treatment of thrombocytopenia due to low- and intermediate risk myelodysplastic syndromes (EQoI-MDS).
Sperimentatore principale: Gaidano Valentina, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

134 L'ESperienza COmunicativa della PErsona TRAcheostomizzata: studio osservazionale fenomenologico ermeneutico (ESCOPETRA).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

135 Valutazione di efficacia di un gruppo psicoeducativo, con formati misti di intervento sulle

variabili di autoefficacia e training neurocognitivo nel Disturbo neurocognitivo lieve (MCI, mild cognitive impairment) (EUDERLY).
Sperimentatore principale: Pepoli Antonio, S.S.D. Psicologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

136 Evaluation of splanchnic, renal and cerebral oximetry in very low birth weight infants receiving caffeine at different doses (NIRCA).
Sperimentatore principale: Gazzolo Diego, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

137 Studio Osservazionale. sull'uso di O-Arm e C-Arm durante gli interventi di stabilizzazione dorso-lombare rispetto all'impiego singolo del C-Arm: un confronto sulla dose di raggi-X erogata al paziente utilizzando le due metodiche. (DOSARM).
Sperimentatore principale: Gerardi Donato, S.C. Radiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

138 Descrizione delle caratteristiche cliniche, del decorso, delle terapie e degli esiti di pazienti affetti da carcinoma squamocellulare cutaneo (Squamobase).
Sperimentatore principale: Ghiglione Marco, SS Chirurgia Tumori Cutanei. *Tipologia studio:* Osservazionale.

136

139 Efficacia nella prevenzione degli infortuni ed effetti neurofisiologici della somministrazione di un protocollo di prevenzione in telemonitoraggio in atleti calciatori (FIFA).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

140 A Randomized Phase III study of Decitabine with or without Hydroxyurea versus Hydroxyurea in patients with advanced proliferative Chronic Myelomonocytic Leukemia (GFM-DAC-CMML).
Sperimentatore principale: Giai Valentina, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

141 MATCH - Mesothelioma And Translational Clinical and Health-related data - a biological and clinical observational study (MATCH).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

142 Studio di coorte osservazionale prospettico per valutare nei pazienti con linfoma non-Hodgkin a cellule B l'impatto clinico dei nuovi anticorpi monoclonali MAB nella pratica clinica italiana (FIL_MAB).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

143 ELPIS- Studio osservazionale, prospettico, multicentrico, sulle aspettative del paziente che partecipa ad una Sperimentazione clinica in ambito oncologico (ELPIS).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

144 OnCovid19: natural history and outcomes of cancer patients during the COVID19 epidemic (ONCOVID19).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

145 Studio Osservazionale. Registro Clinico del Mesotelioma -MesoBase (MesoBase).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

146 Studio Osservazionale. Registro Clinico del Melanoma (MelaBase).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

147 Biomarcatori predittivi e prognostici non invasivi nel mesotelioma pleurico maligno: dai modelli pre-clinici ai modelli clinici (MESOMIC).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

148 Studio retrospettivo su pazienti affetti da mesotelioma pleurico maligno (MPM) trattati con nivolumab tramite l'accesso al Fondo Nazionale AIFA in linee di terapia successive alla prima (MIND).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

149 Valutazione dell'impatto psicologico della diagnosi di Mesotelioma Maligno (MM) e dell'efficacia di un modello di intervento di psicoterapia gruppale breve (BPG) rivolto a pazienti affetti da mm e loro familiari (BPG).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Interventistico.

150 Studio di fase III con atezolizumab verso placebo in pazienti con mesotelioma pleurico maligno dopo pleurectomia/decorticazione (AtezoMeso).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Interventistico.

151 Dabrafenib e trametinib in pazienti con melanoma metastatico e mutazione di BRAF V600 nel DNA libero circolante: uno studio prospettico,

multicentrico, in aperto di fase II (Studio Bioliquid TAILOR - BIOTAILOR" (BIO-TAILOR).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Interventistico.

152 Validazione del questionario mesothelioma distress psychological tool - patient and caregiver version attraverso un modello ad equazioni strutturali bayesiano (MPDT).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

153 Il ruolo prognostico e predittivo del microbiota intestinale nei pazienti con mesotelioma avanzato: studio pilota esplorativo di fattibilità (MICRO-MESO).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

154 Analisi di Sopravvivenza del paziente con mesotelioma non epitelioide: studio retrospettivo (SONET) (SONET).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

155 Studio di fattibilità del coinvolgimento di cani da rilevamento per la diagnosi del mesotelioma pleurico (Meso-DOG).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

156 SPECTA: screening dei pazienti affetti da tumori per un accesso efficiente alle sperimentazioni cliniche (EORTC-1553-SPECTA).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

157 Bifidobacterium adolescentis PRL2019 nella sindrome dell'intestino irritabile pediatrica: uno studio controllato randomizzato (GAB-IBSPED) (GAB-IBSPED).
Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Interventistico.

158 Valutazione della corretta GESTione della Terapia Iniettiva nei pazienti con Nuova prescrizione Insulinica: studio osservazionale prospettico (GETINI).
Sperimentatore principale: Fraccarollo Sarah, S.C. Endocrinologia e malattie metaboliche. *Tipologia studio:* Osservazionale.

159 Valutazione degli outcomes clinici della chemioterapia in associazione a terapia ormonale nel carcinoma della prostata metastatico in fase ormonosensibile. Studio osservazionale multicentrico su

pazienti sottoposti a trattamento nella pratica clinica negli ospedali italiani (ECHOS).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

160 Valutazione Real-World tra i centri italiani dell'efficacia e della sicurezza di fostamatinib in pazienti adulti affetti da trombocitopenia immune (GIMEMA ITP1122).
Sperimentatore principale: Santi Roberto Francesca, S.S. Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

161 Incidenza e decorso clinico di pazienti affetti da carcinoma della prostata resistente alla castrazione che hanno contratto infezione da COVID 19: studio osservazionale italiano (COIROS).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

162 Valutazione della cardiotossicità e ipertensione nei pazienti con carcinoma prostatico castrazione resistente non metastatici. (Apa-CARDIO-1).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

163 Valutazione degli effetti cognitivi in pazienti con tumore della prostata metastatico resistente alla castrazione trattati con abiraterone o enzalutamide (MEMORIAE).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

164 Sperimentazione di fase II randomizzata per valutare l'efficacia di una "finestra" preliminare di monoterapia con nivolumab rispetto all'inizio della somministrazione di nivolumab in concomitanza con paclitaxel e carboplatino come terapia neoadiuvante nel cancro al seno triplo negativo allo stadio iniziale (BCT 1902 Neo-N).
Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

165 Modificazioni osteo-Muscolari nel paziente mieloleso acuto e cronico: un nuovo approccio traslazionale delle Bone-muscle interactions (AMBER).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

166 Spinal orthoses Prescription in vertebral fractures 2 (SPIN-VER2): studio osservazionale di real-practice (Spin-Ver2).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

137

167 Efficacia e sicurezza di un trattamento riabilitativo multidisciplinare in pazienti affette da borsite sub-acromion deltoidea operate per tumore mammario (APRIL).

Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

168 Integrazione degli strumenti di realtà aumentata per la valutazione pre e post-operatoria delle pazienti con tumore alla mammella (AR).

Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

169 Effetti neurofisiologici della blood flow restriction: qual è il ruolo di una valutazione posturale mediante pedana robotica Hunova nei pazienti affetti da malattia di Parkinson? (BFR).

Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

170 Studio dei difetti dell'emostasi e degli eventi emorragici in pazienti in trattamento con ibrutinib (PEBBLE).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

138

171 Studio a bracci multipli, in aperto, randomizzato di fase II con MLN9708 più Desametasone orale o più Ciclofosfamide e Desametasone orale o più Bendamustina e Desametasone o più Talidomide e Desametasone orale seguiti da un periodo di mantenimento con MLN9708 in pazienti anziani affetti da Mieloma multiplo di nuova diagnosi" (UNITO_EMN 10).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

172 Il ruolo prognostico e predittivo di GRP78 di membrana e dei relativi autoanticorpi (GRP78-MESO).

Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

173 Studio clinico multicentrico, in aperto, non controllato, di Fase 2a per valutare la sicurezza e l'efficacia dell'aggiunta di Ibrutinib a Venetoclax in base ad un approccio guidato dalla malattia minima residua (MRD) in pazienti con leucemia linfatica cronica (CLL) recidivata/refrattaria (IMPROVE).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

174 Analisi integrata molecolare e clinica per la ottimizzazione della stratificazione prognostica in pazienti affetti da linfoma splenico della zona marginale (IELSG46).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

175 Rituximab, bendamustine and cytarabine followed by venetoclax (V-RBAC) in high-risk elderly patients with mantle cell lymphoma (MCL) Rituximab, bendamustina e citarabina seguiti da venetoclax (V-RBAC) in pazienti anziani, ad alto rischio con linfoma mantellare (FIL_V-RBAC).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

176 Studio pilota, ecologico e retrospettivo su partorienti residenti in un raggio di 3 chilometri dal Polo Chimico di Spinetta Marengo tra il 2000 ed il 2020 (HADAR).

Sperimentatore principale: Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

177 Caratterizzazione delle cellule progenitrici quiescenti nel Linfoma Follicolare (ACCELERATOR FL).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

178 Studio degli effetti immunomodulanti del trattamento con venetoclax in pazienti con leucemia linfatica cronica (UNITO-CLL06).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

179 Consolidamento con ADCT-402 (loncastuximab tesirine) dopo un breve ciclo di immunochemioterapia: studio di fase II in pazienti con linfoma a cellule del mantello (MCL) recidivati/refrattari (R/R) dopo trattamento con inibitori della tirosina chinasi di Bruton (BTKi) o intolleranti a BTKi (FIL_COLUMN).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

180 Caratterizzazione biologica del linfoma a cellule del mantello refrattario o recidivato dopo la prima linea di terapia: lo studio MANTLE-FIRST BIO. (FIL_MANTLE-FIRST BIO).

Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

181 Ruolo del biomarcatore MR-proADM in pazienti ricoverati in Terapia Semi-Intensiva per shock settico (MR-proADM in Septic Shock).

Sperimentatore principale: Lauritano Ernesto Cristiano, S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza. *Tipologia studio:* Osservazionale.

182 Ruolo dell'infermiere con competenze avanzate nella gestione di un nuovo schema dietetico "dieta di svezzamento" per la riduzione del sintomo diarrea nel paziente sottoposto a trapianto allogenico affetto da GvHD intestinale. (DIPAEMA).

Sperimentatore principale: Lazzarini Michela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

183 Confronto tra PECS Block 2 vs ESP Block nella chirurgia oncologica della mammella: protocollo di studio randomizzato controllato sul consumo di oppioidi postoperatorio (ESPECS).

Sperimentatore principale: Leo Mirco, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

184 Effetto della laringoscopia standard contro la video-laringoscopia sul successo del primo tentativo di intubazione guidata con ProVuTM video stylet in vie aeree difficili: studio pilota randomizzato controllato (PROVU).

Sperimentatore principale: Leo Mirco, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

185 Raccolta biobanking di materiale biologico in pazienti affetti da carcinoma della mammella associato ad una raccolta dati (BIOCARCIMAM).

Sperimentatore principale: Libener Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

186 Biobanking e Salute Pubblica - Grado di conoscenza delle biobanche e correlazione con la salute pubblica all'interno dell'Azienda Ospedaliera Nazionale SS. Antonio e Biagio Cesare Arrigo (Biobank).

Sperimentatore principale: Libener Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

187 Treatment patterns and survival outcomes for metastatic castration sensitive prostate cancer: real world evidence from five different European countries (IDEAL4WARE).

Sperimentatore principale: Cerbone Luigi, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

188 Trattamento profilattivo con TUROCTOCOG-α-PEGOL (ESPEROCT®) nei pazienti con emofilia A: studio osservazionale retrospettivo e prospettico (IMPROVE).

Sperimentatore principale: Agnelli Giacchello Jacopo, S.S. Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

189 Indicatori di esito delle cure e gestione dell'emofilia: studio osservazionale prospettico (ISGE). *Sperimentatore principale:* Amelotti Botta Monica, S.S.

Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

190 Registro COVID-19: caratteristiche epidemiologiche, cliniche e diagnostico-terapeutiche dei pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria per infezione da SARS-CoV2 (Registro COVID-19).

Sperimentatore principale: Maconi Antonio, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

191 Fattori predittivi di mortalità precoce e tardiva e valutazione dell'efficacia terapeutica in pazienti con batteriemia associata ad isolamento di Acinetobacter baumannii MDR (ITACA).

Sperimentatore principale: Calabresi Alessandra, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

192 Preliminare identificazione di patologie con possibile componente ambientale da parte dei medici ospedalieri: un progetto pilota dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria (HERA).

Sperimentatore principale: Maconi Antonio, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

193 Progetto PRESTEAH [Valutazione della Progressione della steatosi epatica non alcolica nella popolazione con infezione da HIV] (PRESTEAH).

Sperimentatore principale: Magnè Federica, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

194 Studio di Coorte Icona (hepaICONA).

Sperimentatore principale: Magnè Federica, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

195 Screening del rischio cardiovascolare in età evolutiva - La prevenzione cardiovascolare inizia fin da piccoli (RISCAPED).

Sperimentatore principale: Magrassi Silvia, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

196 Registro aziendale di Chirurgia Robotica - Protocollo operativo (Registro Chirurgia Robotica). *Sperimentatore principale:* Mancuso Maurizio, S.C. Chirurgia Toracica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

197 Rete Italiana dei registri regionali delle sindromi mielodisplastiche (MDS) (FISM-Rete Italiana MDS). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

198 Studio dell'infezione da SARS-CoV-2 nei

139

pazienti affetti da neoplasie ematologiche: l'Alleanza delle Ematologie italiane (HM-COVID19-Italy).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

199 Monitoraggio della risposta anticorpale anti-SARS-CoV2 in pazienti con leucemia linfatica cronica ed effetti della terapia con inibitori del B Cell Receptor (LLCoV2020).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

200 Epidemiologia dell'infezione da COVID-19 in pazienti con neoplasie ematologiche: un'indagine dell'Associazione europea di ematologia (EPICOVIDEHA).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

201 Le malattie mieloproliferative (MPN) e il COVID-19 (MPN-COVID).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

202 Approccio di medicina personalizzata nei pazienti con MDS: caratterizzazione del profilo molecolare del paziente per migliorare il processo decisionale clinico e raccolta sistematica di dati in un contesto "real world" al fine di migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria (FISIM-NGS-MDS).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

203 Studio osservazionale retrospettivo e prospettico per la valutazione Real World dell'andamento clinico dei pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta trattati con la combinazione di venetoclax e agenti ipometilanti, in base alla legge N. 648/96 (AML2320).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

204 Efficacia e sicurezza del Luspatercept in pazienti adulti affetti da anemia trasfusione-dipendente dovuta a sindrome mielodisplastica (MDS) con sideroblasti ad anello con rischio IPPS-R molto basso, basso o intermedio che hanno una risposta insoddisfacente o che non sono eleggibili per trattamento con eritropoietina ricombinante: uno studio retrospettivo multicentrico della Fondazione Italiana Sindromi Mielodisplastiche (FiSiM-ETS). (FiSiM-LUSPATERCEPT).
Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

205 Uso di Loncastuximab Tesirina in pazienti con

linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) o linfoma a cellule B di alto grado (HGBCL) recidivante/refrattario che hanno avuto progressione di malattia dopo il trattamento con CAR T (LORELY).
Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

206 Margherita PROSAFE: Promoting patient safety and quality improvement in critical care (PROSAFE).
Sperimentatore principale: Martuscelli Ermelinda, S.C. Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare. *Tipologia studio:* Osservazionale.

207 Studio nazionale di valutazione del ruolo della variabilità nei geni HLA, KIR e MIC nell'infezione da SARS-COV-2 e nelle sue manifestazioni cliniche. (HLACOVIT-ITALIA).
Sperimentatore principale: Mele Lia, S.C. Medicina trasfusionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

208 Correlazione tra i disturbi muscoloscheletrici ed i fattori associati degli operatori sanitari in ambito ospedaliero: studio osservazionale descrittivo (DISCOFAS).
Sperimentatore principale: Minari Patrizia, S.S.a. Medico Competente. *Tipologia studio:* Osservazionale.

209 Studio multicentrico, controllato, randomizzato di fase iii per determinare l'efficacia e la sicurezza dell'associazione di lenalidomide, melphalan and prednisone (mpr) vs melphalan (200 mg/mq) e trapianto autologo di cellule staminali in soggetti affetti (RV-MM-PI-209).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

210 Studio di fase III, randomizzato, per confrontare Bortezomib, Melfalan, Prednisone (VMP) con Melfalan ad alte dosi seguito da Bortezomib, Lenalidomide, Desametasone (VRD) come consolidamento e Lenalidomide in mantenimento in pazienti con nuova diagnosi di mieloma multiplo. (HOVON 95 MM-EMN02).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

211 Studio di fase II, multicentrico, randomizzato, in aperto, di terapia prolungata con bortezomib sottocute somministrato due volte al mese in associazione a desametasone, in pazienti affetti da mieloma multiplo in recidiva o refrattari dopo trattamento di salvataggio contenente bortezomib (26866138-MMY-2084).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C.

Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

212 Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, controllato finalizzato a determinare l'efficacia e la sicurezza del trattamento standard con lenalidomide e desametasone versus un nuovo algoritmo che prevede riduzione di dose in pazienti anziani con nuova diagnosi di mieloma multiplo e inadatti a ricevere chemioterapia convenzionale (rv-mm-pi-0752 (FRAIL)).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

213 Applicazione della Medicina basata sulla Narrazione nel trattamento di pazienti in riabilitazione (MEDINAR).
Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

214 Infezione covid-19 in pazienti con mieloma multiplo: uno studio osservazionale europeo (EMN-COVID).
Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

215 Timing to minimally invasive surgery after neoadjuvant chemoradiotherapy for rectal cancer: a multicenter randomized controlled trial (TiMiSNAR).
Sperimentatore principale: Monsellato Igor, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

216 NLR e PCR come nuovi markers nella diagnosi e la predittività dei risultati chirurgici ed oncologici nel trattamento del tumore del colon retto (NeLyCre).
Sperimentatore principale: Monsellato Igor, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

217 Studio Osservazionale. Registro Clinico del Melanoma (MelaBase) (MelaBase).
Sperimentatore principale: Ghiglione Marco, S.C. Chirurgia Plastica e Ricostruttiva. *Tipologia studio:* Osservazionale.

218 Monitoraggio dell'Impatto della Rimozione del Tumore cerebrale (MIRTO).
Sperimentatore principale: Barbanera Andrea, S.C. Neurochirurgia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

219 Registro del Trapianto di Microbiota Fecale (RETRAMI).
Sperimentatore principale: Novi Marialuisa, S.C. Gastroenterologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

220 Progetto Scientifico per il Registro per la Ricerca

Scientifica e Clinica sulla Sindrome di Prader-Willi (N.A.).
Sperimentatore principale: Secco Andrea, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

221 Monitoraggio delle complicanze da Tossicità nei pazienti sottoposti a CAR-T: studio osservazionale, prospettico. (TOX-CART).
Sperimentatore principale: Palmisano Francesca, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

222 Impianto di contropulsatore aortico in pazienti con insufficienza cardiaca acutamente decompensata (ADHF) complicata da shock cardiogeno: uno studio clinico randomizzato (Altshock-2).
Sperimentatore principale: Pappalardo Federico, S.C. Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare. *Tipologia studio:* Interventistico.

223 Cardiogenic shock: a prospective national registry to get insights in patients' profile, management and outcome (ALTSOCK-2 REGISTRY).
Sperimentatore principale: Pappalardo Federico, S.C. Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare. *Tipologia studio:* Osservazionale.

224 Comparazione delle strategie di gestione del Ventricolo sinistro (ECMO-LENS).
Sperimentatore principale: Pappalardo Federico, S.C. Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare. *Tipologia studio:* Osservazionale.

225 Il ruolo prognostico e predittivo dell'enzima nicotinamide fosforibosiltransferasi (NAMPT) nei pazienti con mesotelioma avanzato (NAMPT-MESO).
Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

226 Registro italiano di sclerosi multipla. Studio non interventistico, prospettico di raccolta dati per via elettronica dei pazienti affetti da sclerosi multipla (REGISTRO SM001).
Sperimentatore principale: Passantino Francesco, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

227 Registro italiano di sclerosi multipla. Studio retrospettivo, multicentrico, no-profit di raccolta dati per via elettronica dei pazienti affetti da sclerosi multipla (REGISTRO SM002).
Sperimentatore principale: Passantino Francesco, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

228 PROGEMUS-2 Studio esplorativo sull'interazione genoma-fenoma nella Sclerosi Multipla (PROGEMUS-2).

Sperimentatore principale: Passantino Francesco, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

229 Studio dei Neurofilamenti sierici nei pazienti con Sclerosi Multipla e NMOSD nella pratica clinica corrente (NfL_Real-life).

Sperimentatore principale: Passantino Francesco, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

230 Radioterapia radicale in pazienti Anziani affetti da neoplasia del Polmone non a piccole cellule localmente avanzato: studio retrospettivo multicentrico della valutazione dell'impatto della Sarcopenia sull'Outcome del trattamento radioterapico (RAPSO).

Sperimentatore principale: Pastorino Alice, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

231 Terapia endocrina o irradiazione parziale della mammella come trattamento postoperatorio esclusivo in donne di età ≥ 70 anni affette da tumore mammario di tipo luminale-A in stadio iniziale: studio di Fase III randomizzato di non inferiorità. (EUROPA TRIAL).

Sperimentatore principale: Pastorino Alice, S.C. Radioterapia oncologica. *Tipologia studio:* Interventistico.

232 Variabili psico-sociali e neuropsicologiche nei Disturbi Neurocognitivi (PSICOGENE).

Sperimentatore principale: Pepoli Antonio, S.S.D. Psicologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

233 Registro nazionale vats lobectomy-vats group (VATS).

Sperimentatore principale: Pernazza Fausto, S.C. Chirurgia Toracica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

234 Applicazione della Medicina Narrativa al percorso di accompagnamento al parto e nel post-parto (NARGEN).

Sperimentatore principale: Dealberti Davide, S.C. Ostetricia e Ginecologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

235 Progetto di screening Neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale 5q (SMA5q) nella popolazione neonatale del Piemonte-Valle D'Aosta (NeoSMA Piemonte-Valle D'Aosta).

Sperimentatore principale: Schena Federico, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

236 Gravi Cerebrolesioni Acquisite: fattori prognostici e qualità della cura (TIRESIA).

Sperimentatore principale: Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

237 Preliminare identificazione di patologie con possibile componente ambientale da parte dei medici dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria (NEXT HERA).

Sperimentatore principale: Maconi Antonio, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

238 Biomarcatori predittivi di efficacia dal regime di combinazione con nivolumab e ipilimumab per i pazienti affetti da mesotelioma pleurico maligno - Studio Italiano sul Mesotelioma con Ipilimumab e Nivolumab (SIMIN): Studio NIBIT-MESO-2 (NIBIT-MESO2).

Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma. *Tipologia studio:* Osservazionale.

239 Studio multicentrico di fase 2 per valutare attività e sicurezza di Ibrutinib associato a Rituximab in prima linea nei pazienti unfit affetti da Leucemia Linfocitica Cronica (LLC1114).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

240 A Phase II study of the combination of Ofatumumab and Ibrutinib followed by allogeneic bone marrow transplant or consolidation for pretreated high risk patients with Chronic Lymphocytic Leukemia (LLC1215).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

241 Attività e sicurezza dell'associazione di Venetoclax e Rituximab (VeRiTAs) in prima linea in pazienti giovani e fit con leucemia linfatica cronica (LLC) non IGHV mutati e/o TP53 mutati. Studio multicentrico di fase II (GIMEMA LLC1518).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

242 Studio Prospettico sull'incidenza della riattivazione del virus dell'Epatite B nei pazienti HBsAg positivi e non trattati con Linfoma diffuso a grandi cellule B / Leucemia Linfoide Cronica trattati con Rituximab, Chemioterapia e Tenofovir Alafenamide (CLL1818).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

243 Studio clinico multicentrico, di fase II, aperto, senza braccio di controllo, per valutare la sicurezza e l'efficacia di Venetoclax in combinazione con Atezolizumab e Obinutuzumab nella trasformazione di Richter della LLC (MOLTO).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

244 Studio osservazionale per valutare le caratteristiche cliniche e biologiche e l'outcome dei pazienti affetti da leucemia linfatica cronica recidivi o refrattari trattati con regimi contenenti venetoclax al di fuori di studi sperimentali in Italia (CLL1920).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

245 Studio osservazionale sulla diagnosi e gestione della leucemia linfatica cronica in Italia promosso dal Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto (GIMEMA CLL2121).

Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

246 Studio randomizzato di Fase III per ottimizzare l'utilizzo degli inibitori delle tirosin-chinasi (TKI) - OPTKIMA - e la qualità della vita (QoL) nei pazienti anziani (≥ 60 anni) con leucemia mieloide cronica (LMC)- Ph+ in risposta molecolare MR3.0 / MR4.0 stabile (AOBSTMO-OPTKIMA-2014).

Sperimentatore principale: Pini Massimo, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

247 Il sequenziamento di nuova generazione (NGS) per lo screening delle mutazioni del gene bcr-abl nelle leucemie philadelphia positive" (NEXT-IN CML).

Sperimentatore principale: Pini Massimo, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

248 Studio osservazionale multicentrico retrospettivo e prospettico su pazienti affetti da leucemia mieloide cronica: raccolta di dati epidemiologici e clinici nella pratica clinica reale (DB-LMC).

Sperimentatore principale: Pini Massimo, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

249 Determinazione del rischio relativo di tumore del colon-retto in pazienti con malattia di Hirschsprung (K-HSCR).

Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

250 Caratterizzazione fenotipica del megacolon congenito con studio microbiomico in relazione all'evento enterocolitico (HSCR-OVERALL).

Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

251 Studio osservazionale cross-sectional sull'ileite Crohn-like nei pazienti affetti da Malattia di Hirschsprung. Effetto combinato di pullulazione batterica, predisposizione genetica ed alterazione della

immunoregolazione (ULTRA-HSCR).

Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

252 Fisiopatologia, clinica, diagnosi e trattamento dei pazienti affetti da morbo di Hirschsprung afferenti all'Azienda Ospedaliera di Alessandria (HSCR Registry).

Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

253 Più vicino al paziente, più chiaro per il medico, più sostenibile per il sistema sanitario: un modello di medicina integrata per le malattie rare (EASY-RARE).

Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

254 A randomized phase 2 study comparing immunotherapy with chemotherapy in the treatment of elderly patients with advanced NSCLC (MILES - 5).

Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

255 Il trattamento con immunoterapia in popolazioni speciali di pazienti ad alto rischio di eventi avversi (IMMUNO-SPECIAL).

Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

256 Affidabilità e validità del dinamometro portatile NOD®. Un nuovo strumento per la valutazione della forza di presa isometrica (NOD).

Sperimentatore principale: Invernizzi Marco, SSD Medicina Traslazionale. *Tipologia studio:* Interventistico.

257 Utilizzo della dose estesa nei pazienti trattati con immune checkpoint inhibitors (ED-ICI).

Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

258 Valutazione retrospettiva del "neutrophils-to-lymphocyte ratio" (NLR) in pazienti affetti da NSCLC in stadio localmente avanzato non operabili, sottoposti ad immunoterapia dopo trattamento radio-chemioterapico ad intento radicale nell'ambito dell'Expanded Access Program (EAP) Italia per il farmaco Durvalumab (NEUTRALITY).

Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

259 Studio retrospettivo-prospettico osservazionale multicentrico sulla determinazione delle alterazioni molecolari nei pazienti con nuova diagnosi di carcinoma polmonare (ATLAS).

Sperimentatore principale: Piovano Pier luigi, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

260 Ottimizzazione della combinazione MATRix come induzione della remissione nel PCNSL: trattamento di induzione ridotto nel linfoma primitivo del sistema nervoso centrale di nuova diagnosi - una sperimentazione di fase III randomizzata (optIMATE).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

261 Analisi di Prevalenza, Incidenza, e FAttori Associati alle LESioni da PRESSIONE nei pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria: studio osservazionale prospettico (PIFA-LEPRE).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

262 Debolezza muscolare e diminuita tolleranza all'esercizio quale conseguenza a medio-lungo termine dell'infezione Covid-19: natura e meccanismi (MIO-Covid).
Sperimentatore principale: Polla Biagio, S.S.D. Riabilitazione cardio-respiratoria. *Tipologia studio:* Interventistico.

263 Adattamento e validazione per il contesto italiano dei Questionari PRIME-P (Pediatric Rehabilitation Intervention Measure of Engagement-Parent) e PRIME-SP (Pediatric Rehabilitation Intervention Measure of Engagement-Service Provider) (PRIME).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

264 Valutazione di fattori prognostici clinici e molecolari predittivi di sviluppo di linfedema in donne affette da carcinoma mammario (PROLI-CAMA).
Sperimentatore principale: Polverelli Marco, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

265 Utilizzo di stimolo vibratorio plantare associato al trattamento riabilitativo intensivo per il recupero della deambulazione e la prevenzione delle cadute nei pazienti post stroke (EIR).
Sperimentatore principale: Polverelli Marco, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

266 Valutazione della fattibilità di un intervento di nature therapy su professionisti sanitari (PERSEFONE).
Sperimentatore principale: Polverelli Marco, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

267 Studio sull'andamento degli accessi di Pronto Soccorso in Urgenza per disturbi psichiatrici durante e dopo la pandemia Sars-Cov-2 (Psico-COVID).
Sperimentatore principale: Prelati Massimo, S.C. Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

268 "Valutazione delle variazioni nella distribuzione delle manifestazioni cliniche psicopatologiche negli accessi di pronto soccorso per patologia psichiatrica (VP-PPS).
Sperimentatore principale: Prelati Massimo, S.C. Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale."

269 Studio epidemiologico, osservazionale, prospettico multicentrico sulle Terapie Intensive Pediatriche in Italia (TIPNET).
Sperimentatore principale: Racca Fabrizio, S.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

270 La ventilazione non invasiva per prevenire la necessità di ricovero in terapia intensiva nei pazienti con insufficienza respiratoria acuta (Early-NIV).
Sperimentatore principale: Racca Fabrizio, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

271 Ventilazione a lungo termine in età pediatrica (Ve.Do Piccolo).
Sperimentatore principale: Racca Fabrizio, S.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica. *Tipologia studio:* Osservazionale.

272 Utilizzo di C- Arm versus O- Arm e C- Arm combinato. Due metodologie a confronto sull' impatto delle revisioni chirurgiche: studio osservazionale retrospettivo monocentrico no profit (OCi-REC).
Sperimentatore principale: Raiano Vincenzo, S.C. Radiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

273 The impact of postoperative pancreatic fistula on disease free and overall survival after resection for left-sides pancreatic cancer (POPF-DFS).
Sperimentatore principale: Ravazzoni Ferruccio, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

274 Uno studio che valuta la mortalità dei pazienti con metastasi epatiche di origine coloretale resecabili e potenzialmente resecabili sotto pandemie di Covid19 (COROLIVER).
Sperimentatore principale: Ravazzoni Ferruccio, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

275 Is time from admission to surgery an independent prognostic factor for survival of patients with gastro-intestinal perforation associated with septic shock? (TIME Trial) An Italian Intersocietary

retrospective and prospective observational trial (TIME Trial).
Sperimentatore principale: Ravazzoni Ferruccio, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

276 "MULTivessel Immediate versus staged Revascularization in Acute Myocardial Infarction -The MULTISTARS AMI" (MULTISTARS).
Sperimentatore principale: Maggio Silvia, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

277 La qualità di vita del paziente portatore di PICC con diagnosi di malattia oncologica (LifePICC).
Sperimentatore principale: Riccio Carmela, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

278 Impatto clinico biologico delle varianti SARS-CoV-2 ed interazioni genomiche e metagenomiche con l'ospite (SURVEIL).
Sperimentatore principale: Rocchetti Andrea, S.C. Microbiologia e virologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

279 Studio osservazionale dei Pazienti Affetti da Neoplasia Neuroendocrina nella Rete Oncologica del Piemonte e Valle D'Aosta: raccolta di dati clinici ed epidemiologici nella pratica reale. Studio DATANET (DATANET).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

280 Registro internazionale di pazienti affetti da neoplasia neuroendocrina positivi per SARS-CoV-2 (INTENSIVE).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

281 Trattamento intermittente o continuo con Panitumumab + FOLFIRI in prima linea in pazienti affetti da tumore del colon-retto metastatico RAS/BRAF wild-type: studio randomizzato di fase 2 (IMPROVE).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

282 Studio di fase III in pazienti con tumore del colon-retto metastatico, RAS/BRAF wild type sul tessuto tumorale e RAS mutato su biopsia liquida con l'obiettivo di confrontare una terapia di prima linea con schema FOLFIRI in associazione a cetuximab o bevacizumab (LIBImAB).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

283 Studio italiano multicentrico di fase II con Temozolomide Metronomica in pazienti "fragili" con neoplasia neuroendocrina avanzata (NEN): studio MeTe (MeTe).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

284 Introduzione di uno strumento di Visual Management nella pratica clinica per la valutazione delle cause di prolungamento della Degenza nei pazienti oncologici (VIMADEG).
Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

285 Registro Italiano delle Cefalee (Studio RICE).
Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

286 Registro italiano sulla angioite primitiva del sistema nervoso centrale (IR-PACNS).
Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

287 Uno studio di real-life sugli effetti a breve termine della doppia antiaggregazione in pazienti con ictus ischemico e attacchi ischemici transitori (READAPT).
Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

288 Valutazione dell'outcome cognitivo in pazienti con ictus giovanile (OCIG).
Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

289 Studio osservazionale prospettico monocentrico per valutare se il vaccino anti SARS-CoV-2 può stimolare la comparsa di nuovi biomarkers autoimmuni (V_auto).
Sperimentatore principale: Sacchi Maria Cristina, S.C. Laboratorio Analisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

290 Studio osservazionale volto a valutare la correlazione tra life-style e positività ad auto-anticorpi in una popolazione di operatori sanitari (LS-AUTO).
Sperimentatore principale: Sacchi Maria Cristina, S.C. Laboratorio Analisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

291 Qualità di vita del paziente sottoposto a trapianto di Microbiota fecale: studio osservazionale prospettico (QoI-FMT).
Sperimentatore principale: Gota Claudia, S.C. Gastroenterologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

292 Sedazione guidata da Pneumologi durante broncoscopica flessibile: studio multicentrico di fattibilità (PulmoSedo).

Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

293 Valutazione dell'utilità della citologia estemporanea (ROSE) effettuata dallo pneumologo interventista in corso di EBUS-TBNA. Studio prospettico osservazionale (ROSE).

Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

294 Studio osservazionale retrospettivo e prospettico per la raccolta dati di pazienti affetti da interstiziopatie polmonari (TANTALISE).

Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

295 Studio INPLE: studio osservazionale multicentrico italiano su esiti clinici, predittori prognostici e approccio terapeutico del versamento pleurico infettivo e dell'empima (INPLE).

Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio. *Tipologia studio:* Osservazionale.

146

296 Studio prospettico di fase II di associazione di chemioterapia con R-CHOP e profilassi intensiva del SNC in pazienti con linfoma diffuso a grandi cellule B primitivo del testicolo (DLBCL) (IELSG30).

Sperimentatore principale: Salvi Flavia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

297 Identificazione dei meccanismi alla base della risposta eritroide nei pazienti affetti da mielodisplasia sottoposti a terapia ferrochelante (FISM-BIOFER12).

Sperimentatore principale: Salvi Flavia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

298 Studio clinico randomizzato a due bracci per la valutazione dell'effetto di un trattamento a base di estratto di bromelaina da ananas in soggetti pediatrici affetti da orchiepididimite (ALTO2022).

Sperimentatore principale: Sangiorgio Luciano, S.C. Chirurgia Pediatrica. *Tipologia studio:* Interventistico.

299 Modelli di gestione delle terapie antitrombotiche e dei diversi outcomes in pazienti con tumore ematologico e trombocitopenia - Management patterns of AntiThrombotics and outcomes in patients with hematological malignancy and ThrombocytopEnia: a prospective study (MATTER).

Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.C. Ematologia.

Tipologia studio: Osservazionale.

300 Efficacia e Sicurezza del Luspatercept per il Trattamento dell'Anemia dovuta alle Sindromi Mielodisplastiche con del5q refrattarie/resistenti/intolleranti a precedenti Trattamenti e che richiedono Trasfusioni di Globuli Rossi (QOL-ONE Phoenix).

Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

301 Preferences assessment and comparison between patients, clinicians and pharmacists towards the treatment of patients with atrial fibrillation with oral anticoagulant drugs (TAO).

Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

302 Indagine sulla Qualità di vita della diade colpite da Stroke e ricoverati presso i reparti di neurologia e riabilitazione dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria: studio osservazionale longitudinale no profit. (QUDISTRO).

Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

303 Confronto dei marcatori infiammatori e dei parametri coagulativi nella profilassi antitrombotica con eparina non frazionata (UFH) e con eparina frazionata (LMWH) nei pazienti affetti da coronavirus disease 19 (COVID-19) (PAUH-COVID).

Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

304 Analisi della distribuzione geografica delle diagnosi di glioma ad alto grado nella provincia di Alessandria (REFER-GLIO).

Sperimentatore principale: Blengio Fulvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

305 Modificazione delle caratteristiche di accesso in Pronto Soccorso per Disturbi Psichiatrici in età adolescenziale durante il periodo peri-pandemico Sars-Cov-2 (DP-PS-SC2).

Sperimentatore principale: Santinon Patrizia, S.C. Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

306 Studio multicentrico nazionale sui fattori correlati all'attuazione dei Trattamenti Sanitari Obbligatori nei Servizi di Salute Mentale (TSO).

Sperimentatore principale: Santinon Patrizia, S.C. Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

307 Progetto Scolta. Surveillance Cohort Long-Term

Toxicity Antiretrovirals/Antivirals (SCOLTA).

Sperimentatore principale: Sarchi Eleonora, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

308 Registro HIV (Registro HIV).

Sperimentatore principale: Sarchi Eleonora, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

309 Healthcare support for Remote HIV pAtients: utilizzo di una applicazione a supporto dei pazienti HIV+ per garantire la continuità assistenziale e valutarne l'impatto sull'aderenza alla terapia e qualità della vita (AURORA).

Sperimentatore principale: Sarchi Eleonora, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

310 Usi terapeutici: quale esito dopo approvazione del Comitato Etico? (TERAP).

Sperimentatore principale: Savi Maria Laura, S.C. Farmacia ospedaliera. *Tipologia studio:* Osservazionale.

311 Valutazione dell'efficacia di un trattamento di aromaterapia con Olio Essenziale di Lavanda per ridurre la Nausea e il Vomito Post-Operatorio (PONV): Trial randomizzato controllato a due braccia, non farmacologico, monocentrico, no profit. (LEO-PONV).

Sperimentatore principale: Savi Maria Laura, S.C. Farmacia ospedaliera. *Tipologia studio:* Interventistico.

312 Valutazione della distribuzione di Interferenti Endocrini nel latte materno, sangue materno, sangue cordonale e correlazione col profilo metabolico, in donne gravide dell'area del Piemonte sud-Orientale (EDHM).

Sperimentatore principale: Schena Federico, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

313 Il decorso clinico e trattamento dei pazienti affetti da COVID-19 ospedalizzati. Studio osservazionale retrospettivo per valutare la risposta al trattamento con Anticorpi Monoclonali (Bamlanivimab/Etesevimab, Casirivimab/Imdevimab, Sotrovimab) e Immunomodulatori (Tocilizumab, Baricitinib) in relazione allo stato vaccinale e alle varianti di SARS-Cov-2 (Treat-COVID).

Sperimentatore principale: Schimmenti Andrea, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

314 Regolazione emotiva e background culturale: due campioni clinici di adolescenti a confronto (REGEM22).

Sperimentatore principale: Manfredi Valentina, S.S.D. Psicologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

315 Studio del profilo trascrittomico piastrinico in

pazienti sottoposti a vaccinazione anti SARS-CoV-2 con diagnosi di trombocitopenia con trombosi associata a vaccinazione (VITT) (RNA-VITT).

Sperimentatore principale: Sciancalepore Patrizia, S.S. Emostasi e Trombosi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

316 Descrizione del pattern fenotipico e accrescitivo dei pazienti con deficit del gene SHOX in età evolutiva: studio nazionale retrospettivo e prospettico (SHOX).

Sperimentatore principale: Secco Andrea, S.C. Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

317 Assistenza intelligente per pazienti con cardiomiopatia dilatativa post-ischemica a ridotta frazione di eiezione sottoposti ad intervento di angioplastica coronarica percutanea ("Smart assistance for CAD patients with low ejection fraction dilated cardiomyopathy treated with percutaneous coronary intervention" - SCAD) (SCAD).

Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

318 Strategie di rivascularizzazione percutanea completa (PCI) con stent rivestiti di polimero biodegradabile a eluizione di sirolimus in pazienti con sindromi coronariche acute e patologia multivasale - Sperimentazione BioVasc (BioVasc).

Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

319 REsectability Small Bowel Obstruction LAParoscopic (RESBOLAP) Score. Multicentric Data Registry (RESBOLAP).

Sperimentatore principale: Intini Gianfrancesco, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

320 Raggiungimento di livelli target di colesterolo LDL in pazienti con sindrome coronarica acuta trattati con angioplastica coronarica percutanea: il registro JET-LDL (JET-LDL).

Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

321 Angioplastica OCT guidata vs completa nei pazienti con infarto miocardico con sopraslivellamento del tratto ST e malattia multivasale. (OCT-CONTACT).

Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

322 Registro Multicentrico per la valutazione di litotripsia intravascolare e/o Debulking Meccanico per il trattamento delle coronarie calcificate complesse: ROLLING STONE (ROLLING STONE).

147

Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

323 Registro italiano di resezioni epatiche mini-invasive nell'ambito dell'Associazione IGo MILS (Italian Group of Minimally Invasive Liver Surgery) (IGo MILS). *Sperimentatore principale:* Segreto Anna Lucia, S.C. Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

324 Emotività ed emicrania: Valutazione della risposta terapeutica e della qualità della vita in pazienti trattati con anticorpi monoclonali anti-CGRP seguiti con colloqui psicologici (MabPsy). *Sperimentatore principale:* Sepe Federica, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

325 Alessitimia ed emicrania cronica (TIARA). *Sperimentatore principale:* Sepe Federica, S.C. Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

326 “START Sorveglianza attiva o trattamento radicale alla diagnosi per tumori della prostata a basso rischio. Studio epidemiologico multicentrico nella Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta” (START). *Sperimentatore principale:* Seroa Armando, S.C. Urologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

327 Indagine sui sintomi prostatici e qualità di vita nella popolazione maschile con patologie concomitanti: studio osservazionale, cross-sectional. (SIPROST). *Sperimentatore principale:* Seroa Armando, S.C. Urologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

328 Il percorso di diagnosi e trattamento del tumore della vescica nella Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta. Un progetto di Audit and Feedback nell'ambito del programma di rete EASY-NET. (A&F Vescica). *Sperimentatore principale:* Seroa Armando, S.C. Urologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

329 Descrizione del self care nella diade dei pazienti affetti da coronaropatia ischemica e caregivers (HEARTS-IN-DYADS). *Sperimentatore principale:* Simonelli Niccolò, S.C. Cardiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

330 Valutazione dell'esposizione a sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) di soggetti residenti in un raggio di 3 e 6 chilometri dal Polo Chimico di Spinetta Marengo e sul resto del territorio del comune di Alessandria (RIGIL). *Sperimentatore principale:* Bertolotti Marinella, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

331 Studio osservazionale sull'uso di Ropeginterferone Alfa-2b nella Policitemia Vera (ROPEG-PV). *Sperimentatore principale:* Marchetti Monia, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

332 Intervento Psicologico nelle Malattie Reumatiche Autoimmuni (REMPSI). *Sperimentatore principale:* Sterpone Rossella, S.S.D. Psicologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

333 Studio clinico pragmatico, multicentrico, in aperto, randomizzato e controllato, spontaneo, no-profit, con un dispositivo medico a basso rischio sull'utilizzo rotazionale delle interfacce vs. lo standard di cura per i pazienti trattati con Ventilazione Non Invasiva a pressione positiva per l'insufficienza respiratoria acuta ipercapnica (ROTA-USE STUDY). *Sperimentatore principale:* Racca Fabrizio, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

334 Trattamento manipolativo osteopatico vs massaggio tradizionale “positive touch & massage”: studio randomizzato (OMT). *Sperimentatore principale:* Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Interventistico.

335 Valutazione dei livelli di Presepsina in fluidi biologici non convenzionali in neonati pretermine ed a termine (PRESAP). *Sperimentatore principale:* Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

336 DAIRI Biobanking Social Engagement e scuole secondarie superiori del comune di Alessandria: incontri di formazione, in termini di conoscenza delle attività di biobanking e sviluppo della consapevolezza della rilevanza della donazione per lo sviluppo della medicina personalizzata, attraverso metodologie di comunicazione innovative. (SCHOOLBIOBANKING). *Sperimentatore principale:* Libener Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

337 Valutazione dell'incidenza degli errori congeniti del metabolismo e di altri disordini genetici tra le idropi fetali non immunologiche idiopatiche: protocollo per uno studio multicentrico italiano (NIHF). *Sperimentatore principale:* Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Interventistico.

338 Monitoraggio cerebrale non invasivo di neonati prematuri con retinopatia del prematuro sottoposti ad analgesedazione per trattamento fotocoagulativo laser (NIRSROP). *Sperimentatore principale:* Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

339 Valutazione dell'efficacia di corsi con simulazione avanzata per l'assistenza al neonato in sala parto in team multidisciplinari, sullo sviluppo e mantenimento delle abilità tecniche e non tecniche (NHFS-AL). *Sperimentatore principale:* Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

340 Valutazione dell'appropriatezza delle misure di controllo relative alla trasmissione nosocomiale di malattie infettive all'interno della SS Terapia Intensiva Polivalente: studio osservazionale (TRAMU). *Sperimentatore principale:* Toselli Paola, S.S. Prevenzione e Controllo Infezioni Ospedaliere e Antimicrobial Stewardship. *Tipologia studio:* Osservazionale.

341 Osservatorio italiano delle micobatteriosi polmonari non-tubercolari (IRENE). *Sperimentatore principale:* Tunesi Simone, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

342 Spondilodisciti: studio retrospettivo osservazionale della casistica dell'Azienda ospedaliera di Alessandria (SP.AL). *Sperimentatore principale:* Tunesi Simone, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

343 Registro per la Ricerca Scientifica e Clinica sulla Sclerosi Tuberosa (N.A.). *Sperimentatore principale:* Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile. *Tipologia studio:* Osservazionale.

344 Modificazione delle caratteristiche di accesso in Pronto Soccorso per Disturbi Psichiatrici in età adolescenziale durante il periodo peri-pandemico Sars-Cov-2 (DP-PS-SC2). *Sperimentatore principale:* Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile. *Tipologia studio:* Osservazionale.

345 Registro per la Ricerca Scientifica e Clinica sulla Sindrome di Lennox Gastaut (NA). *Sperimentatore principale:* Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile. *Tipologia studio:* Osservazionale.

346 Identificazione di fattori predittivi della risposta al trattamento immuno-chemioterapico nel carcinoma mammario triplo negativo (IRIS - Immune Response Individualization Study). *Sperimentatore principale:* Vincenti Maura, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

347 Educazione al self-care per via remota nei pazienti con stomia: protocollo di studio per un trial multicentrico di non inferiorità randomizzato, controllato, in parallelo (SELF-STOMA). *Sperimentatore principale:* Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Interventistico.

348 International registry on thoracic cancer patients with COVID-19. TERA VOLT (Thoracic cancers international Covid 19 collaboration) (TERA VOLT). *Sperimentatore principale:* Zai Silvia, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

349 Raccolta biobanking di materiale biologico cutaneo in pazienti affetti da carcinoma basocellulare e carcinoma squamocellulare associato ad una raccolta dati (SKINBANK). *Sperimentatore principale:* Libener Roberta, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

350 Studio osservazionale prospettico per la valutazione di incidenza, severità e outcome della GVHD secondo I criteri della Consensus Conference NIH del 2015 (GITMO-GVCROSY). *Sperimentatore principale:* Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

351 Studio prospettico multicentrico per valutare il potenziale diagnostico dell'elastometria epatica e di score biochimici e strumentali di predire lo sviluppo di complicanze severe del fegato in pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali emopoietiche (TCSE) (ElastoVOD). *Sperimentatore principale:* Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

352 Utilizzo di collirio biologico da sangue cordonale (emocomponente ad uso non trasfusionale) in pazienti con patologie della superficie oculare, refrattari al trattamento farmacologico convenzionale e non idonei/ refrattari al trattamento con lisato piastrinico autologo. - Studio CLINICO MONOCENTRICO PILOTA (CPCB19). *Sperimentatore principale:* Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

353 Studio osservazionale per valutare l'incidenza di Graft versus host disease vuvo-vaginale cronica (c-VVGvHD) nelle donne sottoposte a trapianto di cellule staminali emopoietiche (c-VVGvHD).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

354 “Alte dosi di Ciclofosfamide post trapianto come profilassi per la GvHD, in pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali emopoietiche da donatore non familiare, non HLA identico (7/8 antigene o allele), affetti da Leucemia Mieloide Acuta o da Sindrome Mielodisplastica. (GITMO-PHYLOS).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.”

355 Studio di fase III per determinare l'impatto di gemtuzumab ozogamicin, in associazione a chemioterapia standard, sui livelli di malattia minima residua, e il ruolo di glasdegib come mantenimento post-trapianto, in pazienti adulti, di età compresa tra 18 e 60 anni, affetti da Leucemia Mieloide Acuta non precedentemente trattata, di nuova diagnosi, a rischio favorevole o intermedio (GIMEMA AML1819).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

356 Studio randomizzato, prospettico, sulla fattibilità del trapianto allogenico di cellule staminali in pazienti affetti da Sindrome mielodisplastica ad alto rischio, eseguito upfront o preceduto da azacitidina o chemioterapia convenzionale, secondo la percentuale di blasti midollari (studio ACROBAT) (MDS0519).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

357 Analisi dell'immunobiologia delle recidive di leucemia mieloide acuta dopo trapianto allogenico di CSE per la generazione di linee guida e percorsi terapeutici personalizzati (GITMO-RELAPSE).
Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

358 Studio clinico randomizzato di fase II con chemioterapia primaria con methotrexate ad alte dosi e citarabina ad alte dosi con o senza thiotepe, e con o senza rituximab, seguita da radioterapia panencefalica oppure da chemioterapia ad alte dosi supportata (IIL-IELSG32).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

359 Confronto tra radioimmunoterapia con ibritumomab Tiuxetan marcato con Ittrio-90 (zevalin) e

trapianto autologo di cellule staminali nei pazienti giovani (18-65 anni) con linfoma follicolare in recidiva: uono studio multicentrico di fase III (FIL FLAZ-12).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

360 Studio di fase III randomizzato, aperto, multicentrico, comparativo per valutare il ruolo della radioterapia mediastinica dopo regimi di chemioterapia contenente Rituximab in pazienti con una nuova diagnosi di Linfoma a grandi cellule B primitivo del mediastino (IELSG37).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

361 Bendamustina e Rituximab per il trattamento del Linfoma zona marginale splenica: IELSG-36, studio prospettico di fase II (IELSG36).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

362 Studio di fase II di combinazione di Clorambucile con Rituximab sottocutaneo seguito da terapia di mantenimento con Rituximab sottocutaneo in pazienti affetti da linfoma marginale a cellule B extranodale del tessuto linfatico associato alle mucose (Linfoma tipo MALT) (IELSG38).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

363 Studio randomizzato multicentrico di fase III con combinazione di Rituximab e Lenalidomide vs solo Rituximab come terapia di mantenimento dopo chemioimmunoterapia con Rituximab e Bendamustina per pazienti affetti da linfoma follicolare in recidiva/refrattari non elegibili per terapia ad alte dosi seguita da autotrapianto di cellule staminali (FIL_RENOIR12).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

364 Romidepsina in combinazione con CHOEP come terapia di prima linea in preparazione al trapianto di cellule staminali emopoietiche nei pazienti giovani con linfoma a cellule T periferiche a localizzazione nodale: studio di fase I-II (FIL_PTCL13).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

365 Impatto del b-D-glucano nella gestione della candidosi invasiva in terapia intensiva (SUPER-GLU-CAN).
Sperimentatore principale: Tutino Stefania, S.C. Malattie Infettive. *Tipologia studio:* Osservazionale.

366 Attivazione di un servizio di TELEvisita presso la SC. ONCOlogia - Azienda Ospedaliera di Alessandria per pazienti oncologici con potenziale mutazione genetica (TELE-ONCO).
Sperimentatore principale: Traverso Elena, S.C. Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

367 Studio randomizzato, open-label, multicentrico, di fase III a 2 bracci di confronto dell'efficacia e della tollerabilità della variante intensificata 'dose-dense/dose-intense ABVD' (ABVD DD-DI) e un programma terapeutico con ABVD a dosi standard per 2 cicli e successivamente orientato in base alla risposta PET, come trattamento di prima linea di pazienti con Linfoma di Hodgkin classico (HL) in stadio avanzato (FIL-ROUGE).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

368 Epidemiologia delle situazioni clinico-assistenziali che determinano il trasferimento non programmato verso i dipartimenti di emergenza dei residenti delle residenze sanitarie assistenziali (UTED).
Sperimentatore principale: Basso Ines, SSD Coordinamento Amministrativo. *Tipologia studio:* Osservazionale.

369 GA101-miniCHOP regimen for the treatment of elderly unfit patients with diffuse large B-cell non-Hodgkin's lymphoma. A phase II study of the Fondazione Italiana Linfomi (FIL) (FIL_GAEL).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

370 Venetoclax (ABT-199/GDC-0199) in monoterapia per il trattamento di pazienti con diagnosi di linfoma T periferico ricaduto/refrattario BCL-2 positivo del tipo non altrimenti specificato (PTCL-NOS), angioimmunoblastico (AITL) o nodale di origine T-helper follicolare (TFH): studio di fase II, in aperto, multicentrico (FIL_VERT).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

371 Studio multicentrico di fase II ad un braccio per valutare l'efficacia e la sicurezza di un trattamento di prima linea con R-CHOP in combinazione con ibrutinib e successivo mantenimento con ibrutinib in pazienti con linfoma diffuso a grandi cellule B con profilo ABC (Activated-B-Cell) e rischio intermedio/alto o alto (IPI ≥ 2) (FIL_RI-CHOP).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

372 Raccolta prospettica di dati di pazienti anziani

(≥65 aa) con linfoma di Hodgkin di tipo classico sottoposti al momento della diagnosi a valutazione geriatrica multidimensionale (VGM) (FIL_ELDHL).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

373 Valutazione della FDG-PET per il linfoma della zona marginale e il suo ruolo prognostico: un'analisi retrospettiva multicentrica internazionale (PIMENTO).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

374 Pretrattamento con prednisone +/- supplementazione di Vitamina D seguito da immunochemioterapia in pazienti anziani con linfoma diffuso a grandi cellule B. Studio randomizzato, in aperto, di fase III della Fondazione Italiana Linfomi (FIL-PREVID).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

375 Ruolo della 18F-FDG-PET nella stadiazione iniziale e suo ruolo prognostico valutati in pazienti arruolati nello studio clinico MCL0208 condotto dalla Fondazione Italiana Linfomi (FIL) (FIL_MCL0208-PET).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

376 Linfoma non Hodgkin primitivo del mediastino a cellule B (PMBCL): studio retrospettivo multicentrico della Fondazione Italiana Linfomi (FIL_PMBCL).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

377 Trattamento combinato di immunochemioterapia standard vs immunoterapia standard e chemioterapia a ridotto numero di cicli per il trattamento in prima linea di pazienti con Linfoma Follicolare ad elevato carico tumorale. Studio randomizzato in aperto di fase III della Fondazione Italiana Linfomi (FIL_FOLL19).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

378 Outcome di pazienti affetti da linfoma follicolare in trattamento di mantenimento con anticorpi monoclonali anticd20 nell'era sars-cov2: studio osservazionale multicentrico italiano retrospettivo e prospettico (R-FolStop).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

379 Studio multicentrico prospettico osservazionale sulla valutazione geriatrica multidimensionale (VGM) e sulla valutazione della sarcopenia nei pazienti anziani

affetti da linfoma mantellare (MANTELD).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

380 Studio di fase I / II b (controllato randomizzato) su Atezolizumab in combinazione con BEGEV come primo salvataggio in pazienti con linfoma di Hodgkin recidivante o refrattario candidati al trapianto autologo di cellule staminali (FIL-A-BEGEV).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

381 Qualità di vita di pazienti anziani con linfoma non-Hodgkin a basso grado trattati con immunoterapia o immunochemioterapia e/o radioterapia. Studio osservazionale prospettico della Fondazione Italiana Linfomi (FIL_QoL-ELDIND).
Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

382 Descrivere la qualità del sonno in seguito a modifica della postura notturna nei pazienti operati di Protesi Totale d'Anca con un approccio postero-laterale: studio osservazionale cross-sectional (MONOPTA).
Sperimentatore principale: Zerrilli Elisa, S.C. Medicina fisica e riabilitazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

383 Venetoclax associato a rituximab ritardato e consolidamento con ibrutinib finalizzati alla malattia minima residua non rilevabile (uMRD) in pazienti con leucemia linfatica cronica (CLL) naïve al trattamento (VALUABLE).
Sperimentatore principale: Catania Gioacchino, S.C. Ematologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

384 L'esperienza ed il Vissuto dei Caregiver che si prendono cura dei propri familiari affetti da BPCO nei sei mesi dopo la dimissione ospedaliera: studio prospettico osservazionale qualitativo. (VICA-BPCO).
Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

385 START2-Registry: SURVEY ON ANTICOAGULATED PATIENTS - REGISTRY (Registro computerizzato per la raccolta dei dati di pazienti trattati con anticoagulanti o antitrombotici).
Tipologia studio: Osservazionale.

386 Valutazione dell'allattamento materno a 7 giorni dalla dimissione: efficacia dei meccanismi di sostegno e promozione allattamento.
Sperimentatore principale: Strozzi Mariachiara, Pediatria.

Tipologia studio: Osservazionale.

387 Valutazione dei livelli di Presepsina in fluidi biologici non convenzionali in neonati pretermine ed a termine.
Sperimentatore principale: Strozzi Mariachiara, Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

388 PROMoting patient SAFETY and quality improvement in critical care (Margherita PROSAFE).
Sperimentatore principale: Vaccari Caterina, Anestesia e Rianimazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

389 International registry on thoracic cancer patients with COVID-19. TERA-VOLT (Thoracic cancer international coVID 19 cOLlaboraTion).
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

390 OnCovid19: natural history and outcomes of cancer patients during the COVID19 epidemic.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

391 Registro COVID-19: caratteristiche epidemiologiche, cliniche e diagnostico-terapeutiche dei pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria per infezione da SARS-CoV2.
Sperimentatore principale: Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

392 Studio Osservazionale. Registro Clinico del Mesotelioma -MesoBase.
Sperimentatore principale: Muzio Alberto, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

393 Studio Osservazionale. Registro Clinico del Melanoma (MelaBase).
Sperimentatore principale: Pasquali Francesca, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

394 Studio sulla tossicità cardiovascolare da Lonsurf (Cartoon).
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

395 L'esperienza della contenzione meccanica nei pazienti psichiatrici e il suo impatto sul trattamento: uno studio mixed-methods.
Sperimentatore principale: Casamento Paolo, Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

396 Valutazione dell'impatto psicologico della

diagnosi di Mesotelioma Maligno (MM) e dell'efficacia di un modello di intervento di psicoterapia grupale breve (BPG) rivolto a pazienti affetti da mm e loro familiari.
Sperimentatore principale: Muzio Alberto, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

397 Valutazione della distribuzione di Interferenti Endocrini nel latte materno, sangue materno, sangue cordonale e correlazione col profilo metabolico, in donne gravide dell'area del Piemonte sud-Orientale.
Sperimentatore principale: Aicardi Marco, Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

398 Valutazione degli effetti cognitivi in pazienti con tumore della prostata metastatico resistente alla castrazione trattati con abiraterone o enzalutamide.
Sperimentatore principale: Stevani Ilaria, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

399 Modificazione delle caratteristiche di accesso in Pronto Soccorso per Disturbi Psichiatrici in età adolescenziale durante il periodo peri-pandemico Sars-Cov-2.
Sperimentatore principale: Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

400 Validazione del questionario mesotelioma distress psychological tool - patient and caregiver version attraverso un modello ad equazioni strutturali bayesiano.
Sperimentatore principale: Muzio Alberto, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

401 PANITUMUMAB SKIN TOXICITY PREVENTION TRIAL-studio di fase II in doppio cieco per valutare l'efficacia del licopene versus placebo nel ridurre la tossicità cutanea in pazienti con carcinoma colorettale trattato con panitumumab.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

402 Uno studio di real-life sugli effetti a breve termine della doppia antiaggregazione in pazienti con ictus ischemico e attacchi ischemici transitori.
Sperimentatore principale: Rota Eugenia, Neurologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

403 Real life Eribulin for Metastatic BReast cANcer DaTabase.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

404 Utilizzo della Radiofrequenza Dinamica Quadripolare (DQRF) nelle pazienti con pregressa

Neoplasia Mammaria.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

405 Studio osservazionale multicentrico, prospettico sull'impiego di Vargate® in associazione a Docetaxel come trattamento di seconda linea in pazienti affetti da tumore del polmone non a piccole cellule in stadio avanzato, nell'era dell'Immuno-Oncologia.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

406 Ki67 come predittore della risposta alla chemioterapia a base di platino e agli inibitori di PARP nei tumori ovarici BRCA Wild Type sensibili al platino.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

407 Studio osservazionale sulle strategie di trattamento in pratica clinica nei pazienti con NSCLC in stadio III in progressione a terapia di consolidamento con Durvalumab.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

408 Identificazione di fattori predittivi della risposta al trattamento immuno-chemioterapico nel carcinoma mammario triplo negativo.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

409 Studio clinico pragmatico, controllato, multicentrico, randomizzato, in aperto, a due bracci paralleli, per valutare l'effetto della nutrizione parenterale integrativa precoce nei pazienti a rischio nutrizionale affetti da neoplasia gastrica metastatica, sottoposti a chemioterapia di 1° linea (IVANS).
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

410 Studio multicentrico, prospettico, a singolo braccio, di Olaparib come terapia di mantenimento in pazienti BRCA wild type con nuova diagnosi di carcinoma.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

411 Somministrazione giornaliera di SCIg con metodica "manual push" in pazienti con CIDP: effetti sui livelli plasmatici di IgG e possibilità di ridurre la dose iniziale.
Sperimentatore principale: Rota Eugenia, Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

412 Trattamento con Olaparib oltre la progressione confrontato con chemioterapia a base di platino dopo citoriduzione secondaria in pazienti con recidiva da carcinoma ovarico. MITO 35b, studio di fase 3 randomizzato: un progetto dei Gruppi MITO-MANGO. *Sperimentatore principale:* Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

413 Surgery for Locally Advanced Colon Cancer: is it worth it? A multicenter retrospective analysis. *Sperimentatore principale:* Amisano Marco Francesco Maria, Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

414 STUDIO TRASLAZIONALE PER L'ONCOLOGIA DI PRECISIONE DEL CARCINOMA GASTRO-ESOFAGEO - GEA. *Sperimentatore principale:* Amisano Marco Francesco Maria, Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

415 Esecuzione di fibrinolisi sistemica nell'ictus ischemico acuto senza aspettare il risultato degli esami del sangue Fibrinolysis Avoiding BLOOD Exams (FABLE study). *Sperimentatore principale:* Rota Eugenia, Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

154

416 Studio randomizzato e controllato sull'efficacia della Naturopatia nella profilassi dell'emicrania. *Sperimentatore principale:* Rota Eugenia, Neurologia. *Tipologia studio:* Interventistico.

417 Studio nazionale osservazionale retrospettivo in pazienti trattati con Remdesivir affetti da SARS-CoV-2 ricoverati in Medicina Interna. *Sperimentatore principale:* Gnerre Paola, Medicina Interna. *Tipologia studio:* Osservazionale.

418 Outcome oncologici in pazienti con carcinoma cervicale e riscontro intraoperatorio di positività linfonodale e sottoposte o a completamento dell'isterectomia radicale o a interruzione della chirurgia al fine di effettuare il trattamento radio-chemioterapico (ABRAX). *Sperimentatore principale:* Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

419 Studio pilota di identificazione e quantificazione delle fibre di amianto in pazienti affetti da adenocarcinoma del colon residenti a Casale Monferrato e comuni limitrofi. *Sperimentatore principale:* Amisano Marco Francesco Maria, Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

420 Studio longitudinale retrospettivo per la raccolta

dati e il monitoraggio dell'Antimicrobico-resistenza (AMR). *Sperimentatore principale:* Ferrando Elisabetta, Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere. *Tipologia studio:* Osservazionale.

421 Integrazione del FUNDAMENTAL OF CARE FRAMEWORK nella formazione infermieristica (FoC-FORM). *Tipologia studio:* Osservazionale.

422 Analisi delle caratteristiche epidemiologiche e cliniche dei ricoveri per bronchioliti ed infezioni da virus respiratorio sinciziale durante il periodo peri-pandemico-SARS-COV-2. *Sperimentatore principale:* Strozzi Mariachiara, Pediatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

423 Il ruolo prognostico e predittivo del microbiota intestinale nei pazienti con mesotelioma avanzato: studio pilota esplorativo di fattibilità. *Sperimentatore principale:* Grosso Federica, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

424 Analisi di Sopravvivenza del paziente con mesotelioma Non EpiTelioidale: studio retrospettivo (SONET). *Sperimentatore principale:* Grosso Federica, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

425 Studio di fattibilità del coinvolgimento di cani da rilevamento per la diagnosi del mesotelioma pleurico. *Sperimentatore principale:* Grosso Federica, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

426 Il percorso di diagnosi e trattamento del tumore della vescica nella Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta. Un progetto di Audit and Feedback nell'ambito del programma di rete EASY-NET. *Sperimentatore principale:* Perachino Massimo, Urologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

427 Studio retrospettivo-prospettico osservazionale multicentrico sulla determinazione delle alterazioni molecolari nei pazienti con nuova diagnosi di carcinoma polmonare. *Sperimentatore principale:* Buosi Roberta, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

428 Alessitimia ed emicrania cronica. *Sperimentatore principale:* Rota Eugenia, Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

429 Esiti dei pazienti COVID-19 positivi ricoverati

durante la quarta ondata pandemica in relazione alle caratteristiche cliniche e allo stato vaccinale. *Sperimentatore principale:* Gnerre Paola, Medicina Interna. *Tipologia studio:* Osservazionale.

430 Studio osservazionale retrospettivo e prospettico per la raccolta dati di pazienti affetti da interstiziopatie polmonari. *Sperimentatore principale:* Minetti Giuseppe Antonio, Radiologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

431 Lo stato nutrizionale nei pazienti con mesotelioma pleurico in corso di terapia di prima linea, relazione con decorso della malattia, tossicità legate al trattamento e qualità della vita: studio di coorte, osservazionale, prospettico. *Sperimentatore principale:* Grosso Federica, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

432 Valutazione della qualità di vita dei caregiver di pazienti in carico alle Cure Palliative tramite il Caregiver Burden Inventory (ALGEA). *Sperimentatore principale:* Budel Paola, SS Hospice e Cure Palliative. *Tipologia studio:* Osservazionale.

433 Aggressioni verbali e fisiche in pronto soccorso: studio osservazionale descrittivo. *Sperimentatore principale:* Lacerenza Nicolò, DEA-Pronto Soccorso. *Tipologia studio:* Osservazionale.

434 Studio osservazionale retrospettivo-prospettico per valutare i trattamenti (chemioterapico, terapia ormonale e terapia biologica) in pazienti affetti da cancro al seno emtastatico in accordo al sottotipo biologico e alla linea di trattamento. *Sperimentatore principale:* Galliano Marco, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

435 Combining faecal biomarkers to improve prediction of individual's risk of preinvasive and invasive colorectal lesions. *Sperimentatore principale:* Maconi Mariacaterina, S.S. Unità di Valutazione e Organizzazione degli Screening (U.V.O.S.). *Tipologia studio:* Osservazionale.

436 What is the best interval to screen women 45-49 and 70-74 for breast cancer. *Sperimentatore principale:* Maconi Mariacaterina, S.S. Unità di Valutazione e Organizzazione degli Screening (U.V.O.S.). *Tipologia studio:* Interventistico.

437 Regitro sull'impiego di emoglobina ossigenata nel trattamento delle ferite di pazienti afferenti alla vulnologia.

Sperimentatore principale: Pasquali Francesca, Vulnologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

438 Screening del rischio cardiovascolare in età evolutiva - La prevenzione cardiovascolare inizia fin da piccoli. *Sperimentatore principale:* Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta. *Tipologia studio:* Osservazionale.

439 Trauma Management Epidemiology in Alessandria area: analysis of a regional trauma system in Northern Italy throughout Covid era - AleTraME (Alessandria Trauma Management Epidemiology). *Sperimentatore principale:* Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

440 Gestione del rischio cardiovascolare: focus ipercolesterolemia. *Sperimentatore principale:* Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

441 Gestione del rischio cardiovascolare: focus ipercolesterolemia. *Sperimentatore principale:* Cipriani Nicolò, Psichiatria. *Tipologia studio:* Osservazionale.

442 Identificazione di fibre di amianto, di altri possibili inquinanti ambientali e delle loro modifiche in tessuti biologici derivanti da pazienti affetti da tumori del tratto gastrointestinale, tramite microscopia SEM7EDX e spettroscopia Micro-RAMAN. *Sperimentatore principale:* Silvestri Stefano, Chirurgia Generale. *Tipologia studio:* Osservazionale.

443 Analisi della distribuzione geografica delle diagnosi di glioma ad alto grado nella provincia di Alessandria. *Sperimentatore principale:* Ferrandi Delfina, Neurologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

444 Espressione di RANK e RANK ligando (RANK-L) nella mammella maschile: dalla neoplasia benigna a quella tumorale. *Sperimentatore principale:* Millo Francesco, Oncologia. *Tipologia studio:* Osservazionale.

445 Valutazione dell'efficacia di un nuovo modello di presa in carico dei pazienti affetti da broncopneumopatia cronica ostruttiva e/o scompenso cardiaco. *Sperimentatore principale:* Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

446 Valutazione dello stato nutrizionale del paziente all'ingresso presso la SC Medicina Generale del P.O. di Acqui Terme in regime di ricovero: presa in carico

155

nutrizionale de paziente per ottimizzare l'outcome di patologia acuta e monitoraggio nel post ricovero.
Sperimentatore principale: Gnerre Paola, Medicina Interna.
Tipologia studio: Interventistico.

447 Il delirium in medicina interna: strumenti di valutazione, trattamento e prevenzione.
Sperimentatore principale: Gnerre Paola, Medicina Interna.
Tipologia studio: Interventistico.

448 Il cotile non cementato a doppia mobilità nel trattamento delle fratture scomposte del collo femorale.
Sperimentatore principale: Chirillo Francesco, Ortopedia.
Tipologia studio: Osservazionale.

449 MargheritaTRE (Una cartella clinica elettronica per migliorare la qualità dell'assistenza in Terapia Intensiva).
Sperimentatore principale: Bensi Marco, Anestesia e Rianimazione. *Tipologia studio:* Osservazionale.

450 Implementazione di un nuovo modello di presa in carico dei pazienti con disabilità motoria attraverso l'integrazione tra servizi sanitari e sociali.
Sperimentatore principale: Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

156 **451** Progetto di screening Neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale 5q (SMA5q) nella popolazione neonatale del Piemonte-Valle D'Aosta.
Sperimentatore principale: Aicardi Marco, Pediatria.
Tipologia studio: Osservazionale.

452 Valutazione prognostica delle mutazioni di KRAS e BRAF in relazione allo status delle proteine del mismatch repair: analisi di sopravvivenza dei pazienti con adenocarcinoma colorettale.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

453 Studio osservazionale sull'impatto del COVID-19 sui soggetti diabetici: valutazione di potenziali fattori predittivi del livello di aderenza al percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale.
Sperimentatore principale: Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

454 Assistenza Infermieristica Domiciliare in Italia: la qualità e la sicurezza per i cittadini.
Sperimentatore principale: Lazzarino Laura, DIPSA.
Tipologia studio: Osservazionale.

455 Fattori predittivi della risposta alla campagna vaccinale COVID-19: il ruolo del medico di medicina generale.

Sperimentatore principale: Pacileo Guglielmo, SSA Governo Clinico. *Tipologia studio:* Osservazionale.

456 Il monitoraggio ambulatoriale della pressione arteriosa nelle 24 ore (ABPM) rispetto alle rilevazioni cliniche pressorie di routine nel post-ictus: confronto e controllo pressorio a domicilio e delle recidive.
Sperimentatore principale: Cremona Elisa, Medicina Generale. *Tipologia studio:* Interventistico.

457 Studio osservazionale retrospettivo sulla relazione tra esposizione all'amianto, modelli istologici e prognosi dei pazienti con mesotelioma pleurico.
Sperimentatore principale: Grosso Federica, Mesotelioma.
Tipologia studio: Osservazionale.

458 Il ruolo prognostico e predittivo dell'enzima nicotinamide fosforibosiltransferasi (NAMPT) nei pazienti con mesotelioma avanzato.
Sperimentatore principale: Grosso Federica, Mesotelioma.
Tipologia studio: Osservazionale.

459 Il ruolo prognostico e predittivo di GRP78 di membrana e dei relativi autoanticorpi.
Sperimentatore principale: Grosso Federica, Mesotelioma.
Tipologia studio: Osservazionale.

460 Prevalenza delle colonizzazioni da microrganismi MDR nei pazienti dializzati.
Sperimentatore principale: Rossi Natalia, Nefrologia e Dialisi. *Tipologia studio:* Osservazionale.

461 Valutazione del livello di aderenza alle raccomandazioni delle linee guida con l'ipotesi di migliorare la percentuale di pazienti che raggiungono il goal previsto dalle linee guida correnti per i livelli di colesterolo LDL.
Sperimentatore principale: Rovere Maria Elena, Cardiologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

462 Valutazione del livello di aderenza alle raccomandazioni delle linee guida per la gestione dei pazienti con HFREF.
Sperimentatore principale: Rovere Maria Elena, Cardiologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

463 Valutazione delle variazioni del rapporto neutrofilo/linfociti (NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO, NLR) durante il trattamento con checkpoint inhibitors (CPI) nei pazienti affetti da tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) in stadio IV.
Sperimentatore principale: Buosi Roberta, Oncologia.
Tipologia studio: Osservazionale.

APPENDICE 2

PUBBLICAZIONI

157

- 1 “Abella L, D’Adamo E, Strozzi M, Botondi V, Abella E, Cassinari M, Mazzucco L, Maconi A, Testa M, Zanelli C, Patacchiola R, Librandi M, Osmelli J, Carabotta M, Chiarelli F, Gazzolo D. Early changes in S100B maternal blood levels can predict fetal intrauterine growth restriction. *Clin Chem Lab Med*. 27 novembre 2023;61(12):2205-11.”
- 2 “Aloi M, D’Arcangelo G, Rossetti D, Bucherini S, Felici E, Romano C, Martinelli M, Dipasquale V, Lionetti P, Oliva S. Occurrence and Clinical Impact of Eosinophilic Esophagitis in a Large Cohort of Children With Inflammatory Bowel Disease. *Inflamm Bowel Dis*. 5 luglio 2023;29(7):1057-64.”
- 3 “Ammendolia A, de Sire A, Lippi L, Ammendolia V, Spanò R, Reggiani A, Invernizzi M, Marotta N. Cryo plus Ultrasound Therapy, a Novel Rehabilitative Approach for Football Players with Acute Lateral Ankle Injury Sprain: A Pilot Randomized Controlled Trial. *Sports (Basel)*. 9 settembre 2023;11(9):180.”
- 4 “Amore V, Libener R, Oliveri G, Bonvicini P, Maconi A. Alessandria Biobank and the world of biobanking: in search of knowledge. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 23 maggio 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9570>”
- 5 “Anadkat MJ, Lacouture M, Friedman A, Horne ZD, Jung J, Kaffenberger B, Kalmadi S, Ovington L, Kotecha R, Abdullah HI, Grosso F. Expert guidance on prophylaxis and treatment of dermatologic adverse events with Tumor Treating Fields (TTFields) therapy in the thoracic region. *Front Oncol*. 2022;12:975473.”
- 6 “Anpalakhan S, Signori A, Cortellini A, Verzoni E, Giusti R, Aprile G, Ermacora P, Catino A, Pipitone S, Di Napoli M, Scotti V, Mazzoni F, Guglielmini PF, Veccia A, Maruzzo M, Schinzari G, Casadei C, Grossi F, Rizzo M, Montesarchio V, Verderame F, Mencoboni M, Zustovich F, Fratino L, Accettura C, Cinieri S, Tondini CA, Camerini A, Banzi MC, Sorarù M, Zucali PA, Vignani F, Ricciardi S, Russo A, Cosenza A, Di Maio M, De Giorgi U, Pignata S, Giannarelli D, Pinto C, Buti F, Fornarini G, Rebuzzi SE, Rescigno P, Addeo A, Banna GL, Bersanelli M. Using peripheral immune-inflammatory blood markers in tumors treated with immune checkpoint inhibitors: An INVIDIa-2 study sub-analysis. *iScience*. 17 novembre 2023;26(11):107970.”
- 7 “Antonioti V, Amore M, Caputo M, Fania C, Mancioffi V, Casoli G, Tini S, Antonoli A, Aimaretti G, Rabbone I, Bellone S, Prodam F. Glucose Alterations, Insulin Resistance, Arterial Hypertension, and Renin are Strictly Associated in Pediatric Obesity. *J Endocr Soc*. 3 luglio 2023;7(8):bvad088.”
- 8 “Apostolo D, D’Onghia D, Tonello S, Minisini R, Baricich A, Gramaglia C, Patrucco F, Zeppegnò P, Acquaviva A, Balbo PE, Castello LM, Cappellano G, Chiocchetti A, Gerevini C, Giordano M, Laaguid F, Manfredi M, Raineri D, Rigamonti C, Rolla R, Romano V, Confalonieri M, Savoia P, Zavattaro E, Pirisi M, Ruaro B, Sainaghi PP, Bellan M, No-More COVID Group. Decreased Gas6 and sAxl Plasma Levels Are Associated with Hair Loss in COVID-19 Survivors. *Int J Mol Sci*. 26 marzo 2023;24(7):6257.”
- 9 “Aprato A, Branca Vergano L, Casiraghi A, Liuzza F, Mezzadri U, Balagna A, Prandoni L, Rohayem M, Sacchi L, Smakaj A, Arduini M, Are

A, Battiato C, Berlusconi M, Bove F, Cattaneo S, Cavanna M, Chiodini F, Commessatti M, Addevico F, Erasmo R, Ferrelli A, Galante C, Giorgi PD, Lamponi F, Moghnie A, Oransky M, Panella A, Pascarella R, Santolini F, Schiro GR, Stella M, Zoccola K, Massé A. Consensus for management of sacral fractures: from the diagnosis to the treatment, with a focus on the role of decompression in sacral fractures. *J Orthop Traumatol*. 4 settembre 2023;24(1):46.”

10 “Arcari A, Rigacci L, Tucci A, Puccini B, Usai SV, Cavallo F, Fabbri A, Balzarotti M, Pelliccia S, Luminari S, Pennese E, Zilioli VR, Mahmoud AM, Musuraca G, Marino D, Sartori R, Botto B, Gini G, Zanni M, Hohaus S, Tarantini G, Flenghi L, Tani M, Di Rocco A, Merli M, Vallisa D, Pagani C, Nassi L, Dessi D, Ferrero S, Cencini E, Bernuzzi P, Mammi C, Marcheselli L, Tabanelli V, Spina M, Merli F. A Fondazione Italiana Linfomi cohort study of R-COMP vs R-CHOP in older patients with diffuse large B-cell lymphoma. *Blood Adv*. 8 agosto 2023;7(15):4160-9.”

11 “Arcari A, Tabanelli V, Merli F, Marcheselli L, Merli M, Balzarotti M, Zilioli VR, Fabbri A, Cavallo F, Casaluci GM, Tucci A, Puccini B, Pennese E, Di Rocco A, Zanni M, Flenghi L, Gini G, Sartori R, Chiappella A, Usai SV, Tani M, Marino D, Arcaini L, Vallisa D, Spina M. Biological features and outcome of diffuse large B-cell lymphoma associated with hepatitis C virus in elderly patients: Results of the prospective ‘Elderly Project’ by the Fondazione Italiana Linfomi. *Br J Haematol*. maggio 2023;201(4):653-62.”

12 “Arrais A, Bona E, Todeschini V, Caramaschi A, Massa N, Roncoli M, Minervi A, Perin E, Gianotti V. Thymus vulgaris Essential Oil in Beta-Cyclodextrin

for Solid-State Pharmaceutical Applications. *Pharmaceutics*. 11 marzo 2023;15(3):914.”

13 “Autore F, Innocenti I, Reda G, Visentin A, Vitale C, Piciocchi A, Fresa A, Leone MMA, Farina L, Quaresmini G, Barate C, Giordano A, Ferrari A, Angeletti I, De Paolis MR, Malerba L, Chiurazzi F, Loseto G, Catania G, Sportoletti P, Scortechini I, Moia R, Gentile M, Rigolin GM, Mattiello V, Gattei V, Coscia M, Trentin L, Foà R, Cuneo A, Laurenti L. Lymphadenopathy as a predictor of progression during venetoclax treatment in chronic lymphocytic leukemia. A campus chronic lymphocytic leukemia study. *Hematol Oncol*. dicembre 2023;41(5):877-83.”

14 “Baldoni M, Baroglio C, Bottrighi A, Bucciarelli M, Capecchi S, Gandolfi E, Gena C, Ianì F, Marengo E, Marocco D, Micalizio R, Piovesan L, Ponticorvo M, Rapp A, Roveta A, Terenziani P, Ugo F. Fostering Awareness and Personalization of Learning Artificial Intelligence: 2023 Italia Intelligenza Artificiale - Thematic Workshops, Ital-IA 2023. *CEUR Workshop Proceedings [Internet]*. 2023 [citato 19 agosto 2024];3486:449-54. Disponibile su: <http://www.scopus.com/inward/recordurl?scp=85173885355&partnerID=8YFLogxK>”

15 “Balza G, Gardalini M, Neri R, Mele L, Peretti G, Di Matteo R, Gatti D, Bolgeo T, Maconi A. Chimerism analysis after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: standardization and quality assurance. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 31 marzo 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9640>”

16 “Baricich A, Battaglia M,

Cuneo D, Cosenza L, Millevolte M, Cosma M, Filippetti M, Dalise S, Azzollini V, Chisari C, Spina S, Cinone N, Scotti L, Invernizzi M, Paolucci S, Picelli A, Santamato A. Clinical efficacy of botulinum toxin type A in patients with traumatic brain injury, spinal cord injury, or multiple sclerosis: An observational longitudinal study. *Front Neurol*. 2023;14:1133390.”

17 “Bauckneht M, Miceli A, Signori A, Albano D, Capitanio S, Piva R, Laudicella R, Franchini A, D’Amico F, Riondato M, Chiola S, Marini C, Fornarini G, Scarale A, Muni A, Bertagna F, Burger IA, Sambuceti G, Morbelli S. Combined forced diuresis and late acquisition on [68Ga]Ga-PSMA-11 PET/CT for biochemical recurrent prostate cancer: a clinical practice-oriented study. *Eur Radiol*. maggio 2023;33(5):3343-53.”

18 “Bendotti G, Montefusco L, Pastore I, Lazzaroni E, Lunati ME, Fiorina P. The anti-inflammatory and immunological properties of SGLT-2 inhibitors. *J Endocrinol Invest*. dicembre 2023;46(12):2445-52.”

19 “Benevolo G, Marchetti M, Melchio R, Beggiato E, Sartori C, Biolé CA, Rapezzi D, Bruno B, Milan A. Diagnosis and Management of Cardiovascular Risk in Patients with Polycythemia Vera. *Vasc Health Risk Manag*. 2023;19:765-78.”

20 “Bernhardt AM, Copeland H, Deswal A, Gluck J, Givertz MM, Task Force 1, Task Force 2, Task Force 3, Task Force 4. The International Society for Heart and Lung Transplantation/Heart Failure Society of America Guideline on Acute Mechanical Circulatory Support. *J Card Fail*. marzo 2023;29(3):304-74.”

21 “Bernhardt AM, Potapov E, Vandenbriele C, Skurk C, Bertoldi LF,

Pappalardo F. Differential utilization of Impella devices, extracorporeal membrane oxygenation, and combined therapies as escalation and de-escalation strategies. *Eur Heart J Suppl*. dicembre 2023;25(Suppl 1):I32-8.”

22 “Bersanelli M, Verzoni E, Cortellini A, Giusti R, Calvetti L, Ermacora P, Di Napoli M, Catino A, Guadalupi V, Guaitoli G, Scotti V, Mazzoni F, Veccia A, Guglielmini PF, Perrone F, Maruzzo M, Rossi E, Casadei C, Montesarchio V, Grossi F, Rizzo M, Travagliato Liboria MG, Mencoboni M, Zustovich F, Fratino L, Accettura C, Cinieri S, Camerini A, Sorarù M, Zucali PA, Ricciardi S, Russo A, Negrini G, Banzi MC, Lacidogna G, Fornarini G, Laera L, Mucciari C, Santoni M, Mosillo C, Bonetti A, Longo L, Sartori D, Baldini E, Guida M, Iannopollo M, Bordonaro R, Morelli MF, Tagliaferri P, Spada M, Ceribelli A, Silva RR, Nolè F, Beretta G, Giovanis P, Santini D, Luzi Fedeli S, Nanni O, Maiello E, Labianca R, Pinto C, Clemente A, Tognetto M, De Giorgi U, Pignata S, Di Maio M, Buti F, Giannarelli D, FICOG group (Federation of Italian Cooperative Oncology Groups). Impact of influenza vaccination on survival of patients with advanced cancer receiving immune checkpoint inhibitors (INVIDIa-2): final results of the multicentre, prospective, observational study. *EClinicalMedicine*. luglio 2023;61:102044.”

23 “Bertaina M, Morici N, Frea S, Garatti L, Briani M, Sorini C, Villanova L, Corrada E, Sacco A, Moltrasio M, Ravera A, Tedeschi M, Bertoldi L, Lettino M, Saia F, Corsini A, Camporotondo R, Colombo CNJ, Bertolin S, Rota M, Oliva F, Iannaccone M, Valente S, Pagnesi M, Metra M, Sionis A, Marini M, De Ferrari GM, Kapur NK, Pappalardo F, Tavazzi G.

Differences between cardiogenic shock related to acute decompensated heart failure and acute myocardial infarction. *ESC Heart Fail.* dicembre 2023;10(6):3472-82.”

24 “Bertolin S, Maj G, Secco GG, Pullara A, Gherli R, Cardinale A, D’Ettore N, Cavoza C, Audo A, Pappalardo F. Timing, positioning and ancillary therapies: the triad for successful Impella RP. *J Cardiovasc Med (Hagerstown).* 1 dicembre 2023;24(12):914-9.”

25 “Bertolina C, Bertolotti M, Farotto M, Giaccherio F, Ravera S, Salio M, Pasquali M, Maconi A. A review on Interstitial Lung Diseases: an overview from diagnosis to innovative therapies. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 29 settembre 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9785>”

26 “Bertolina C, Farotto M, Crivellari S, Giaccherio F, Grasso C, Bertolotti M, Maconi A. Summary of the 2016 World Health Organization Report and 2021 Compendium on environmental diseases. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2 marzo 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9604>”

27 “Bertuccio A, Marasco S, Longhitano Y, Romenskaya T, Elia A, Mezzini G, Vitali M, Zanza C, Barbanera A. External Ventricular Drainage: A Practical Guide for Neuro-Anesthesiologists. *Clin Pract.* 31 gennaio 2023;13(1):219-29.”

28 “Biamonte, Emilia. Metformin in pregnancy: everything you always wanted to know but were afraid to ask. *JAMD [Internet].* 2023 [citato 19 agosto 2024];26(3):201. Disponibile

su: https://jamd.it/wp-content/uploads/2023/10/2023_03_05.pdf”

29 “Blasi E, Stefanelli E, Tambucci R, Salvatore S, Angelis PD, Quitadamo P, Pacchiarotti C, Nardo GD, Crocco F, Felici E, Giorgio V, Staropoli N, Sestito S, Saliakellis E, Borrelli O, Pensabene L. Prevalence of Non-erosive Esophageal Phenotypes in Children: A European Multicenter Study. *J Neurogastroenterol Motil.* 30 aprile 2023;29(2):156-65.”

30 “Bolgeo T, Di Matteo R, Betti M, Desperati G, Megna I, Piceni G, Farotto M, Roveta A, Maconi A, Timmins F. The importance of dedicated supportive research infrastructure in the hospital setting to support clinical nursing research and evidence-based practice. *J Adv Nurs.* dicembre 2023;79(12):4425-7.”

31 “Bolgeo T, Di Matteo R, Crivellari S, Gatti D, Cassinari A, Riccio C, De Angelis A, Delfanti S, Ferrero E, Gnani C, Riili G, Maconi A. Quality of life in patients with PICC diagnosed with mesothelioma: Results of a multicenter epidemiological survey (LifePICC). *J Vasc Access.* 24 ottobre 2023;11297298231202046.”

32 “Bolgeo T, Di Matteo R, Gatti D, Gardalini M, Iacorossi L, Ruta F, Grassi E, Fadda B, Roberti E, Porcari A, Pisani C, Dealberti D, Maconi A. A protocol on patient satisfaction in three national hospital settings: an observational cross-sectional multicentre study. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 29 giugno 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9704>”

33 “Bolgeo T, Di Matteo R, Simonelli N, Dal Molin A, Lusignani

M, Bassola B, Vellone E, Maconi A, Iovino P. Psychometric properties and measurement invariance of the 7-item General Anxiety Disorder scale (GAD-7) in an Italian coronary heart disease population. *J Affect Disord.* 1 agosto 2023;334:213-9.”

34 “Bolgeo T, Gardalini M, Libener R, Bonvicini P, Crivellari S, Simonelli N, Vettore L, Lika O, Casaccia G, Gatti D, Maconi A, Timmins F. Nursing and distraction techniques during needle-related interventions on children: Identification of strategies for optimal care. *J Clin Nurs.* settembre 2023;32(17-18):6755-6.”

35 “Bolgeo T, Maconi A, Gardalini M, Gatti D, Di Matteo R, Lapidari M, Longhitano Y, Savioli G, Piccioni A, Zanza C. The Role of Cold Atmospheric Plasma in Wound Healing Processes in Critically Ill Patients. *J Pers Med.* 26 aprile 2023;13(5):736.”

36 “Bolgeo T, Ruta F, Gatti D, Gambalunga F, Iacorossi L, Di Matteo R, Cotroneo S, Boccafocchi C, Maconi A. Management of the patient with urostomy: Caregiver needs during the three months after discharge. A qualitative study. *Arch Ital Urol Androl.* 22 febbraio 2023;95(1):11024.”

37 “Bolgeo T, Savi L, Ricci P, Zogno E, Drago G, Gallesi S, Fadda B, Gatti D, Gardalini M, Di Matteo R, Maconi A. Evaluation of the effectiveness of an aromatherapy treatment with lavender essential oil to reduce post-operative nausea and vomiting: study protocol of a randomised controlled trial. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 31 marzo 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9690>”

38 “Bolla C, Lupia T, Schimmenti A, Gaviraghi A, Penpa S, Roveta A, De Rosa FG, Chichino G, Maconi A. A rare case of meningoencephalitis due to *Aspergillus fumigatus*. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 26 luglio 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9665>”

39 “Bonsignore G, Martinotti S, Ranzato E. Endoplasmic Reticulum Stress and Cancer: Could Unfolded Protein Response Be a Druggable Target for Cancer Therapy? *Int J Mol Sci.* 13 gennaio 2023;24(2):1566.”

40 “Borg MB, Mittino L, Battaglia M, Loro A, Lanzotti L, Invernizzi M, Baricich A. Tolerability, Safety and Efficacy of a Specific Rehabilitation Treatment Protocol for Axillary Web Syndrome: An Observational Retrospective Study. *Cancers (Basel).* 9 gennaio 2023;15(2):426.”

41 “Bossola M, Angioletti L, Di Stasio E, Monteburini T, Santarelli S, Parodi EL, Balconi M. Interdialytic weight gain is not associated with symptoms of depression or apathy in patients on chronic hemodialysis. *Int Urol Nephrol.* giugno 2023;55(6):1589-95.”

42 “Bottino P, Pizzo V, Castaldo S, Scomparin E, Bara C, Cerrato M, Sisinni S, Penpa S, Roveta A, Gerbino M, Maconi A, Rocchetti A. Clinical Evaluation and Comparison of Two Microfluidic Antigenic Assays for Detection of SARS-CoV-2 Virus. *Microorganisms.* 5 novembre 2023;11(11):2709.”

43 “Bottrighi A, Guazzone M, Leonardi G, Montani S, Striani M, Terenziani P. Towards Action-State Process Model Discovery. *Data [Internet].* 9 agosto 2023 [citato 19

agosto 2024];8(8):130. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2306-5729/8/8/130>”

44 “Bottrighi A, Pennisi M. Exploring the State of Machine Learning and Deep Learning in Medicine: A Survey of the Italian Research Community. *Information [Internet].* 18 settembre 2023 [citato 19 agosto 2024];14(9):513. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2078-2489/14/9/513>”

45 “Bottrighi A, Piovesan L, Terenziani P. Supporting physicians in the coordination of distributed execution of CIGs to treat comorbid patients. *Artif Intell Med.* gennaio 2023;135:102472.”

46 “Bottrighi A, Terenziani P. META-GLARE: A Computer-Interpretable Guideline System Shell. *Applied Sciences [Internet].* 13 luglio 2023 [citato 19 agosto 2024];13(14):8164. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2076-3417/13/14/8164>”

47 “Boumya S, Fallarini S, Siragusa S, Petrarolo G, Aprile S, Audrito V, La Motta C, Garavaglia S, Moro L, Pinton G. A Selective ALDH1A3 Inhibitor Impairs Mesothelioma 3-D Multicellular Spheroid Growth and Neutrophil Recruitment. *Int J Mol Sci.* 3 aprile 2023;24(7):6689.”

48 “Bruzzi P, Vannelli S, Scarano E, Di Iorgi N, Parpagnoli M, Salerno M, Pitea M, Elisabeth Street M, Secco A, Andrea Trettene A, Wasniewska M, Corciulo N, Tornese G, Felicia Faienza M, Delvecchio M, Filomena Madeo S, Iughetti L. Real-life long-term efficacy and safety of recombinant human growth hormone therapy in children with short stature homeobox-containing deficiency. *Endocr Connect.* 1 luglio 2023;12(7):e220402.”

49 “Bue GL, Marchini A, Musa M, Croce A, Gatti G, Riccardi MP, Lisco S, Mancin N. First attempt to quantify microplastics in Mediterranean Sabellaria spinulosa (Annelida, Polychaeta) bioconstructions. *Mar Pollut Bull.* novembre 2023;196:115659.”

50 “Busca A, Salmanton-Garcia J, Marchesi F, Farina F, Seval GC, Van Doesum J, De Jonge N, Bahr NC, Maertens J, Meletiadis J, Fracchiolla NS, Weinbergerov B, Verga L, Ráčil Z, Jiménez M, Schˆnlein A, Blennow O, Tanase AD, Schönlein M, Prezioso L, Khanna N, Duarte RF, Žák P, Nucci M, Machado M, Kulasekararaj A, Espigado I, De Kort E, Ribera-Santa Susana JM, Marchetti M, Magliano G, Falces-Romero I, Ilhan O, Ammatuna E, Zompi S, Tsigotis P, Antoniadou A, Zambrotta GPM, Nordlander A, Karlsson LK, Hanakova M, Dragonetti G, Cabrita A, Berg Venemyr C, Gräfe S, Van Praet J, Tragiannidis A, Petzer V, López-García A, Itri F, Groh A, Gavrilaki E, Dargenio M, Rahimli L, Cornely OA, Pagano L. Outcome of COVID-19 in allogeneic stem cell transplant recipients: Results from the EPICOVIDEHA registry. *Front Immunol.* 2023;14:1125030.”

51 “Butera S, Tavarozzi R, Brunello L, Rivela P, Sofia A, Viero L, Salvio M, Ladetto M, Zallio F. The black swan: a case of central nervous system graft-versus-host disease. *J Basic Clin Physiol Pharmacol.* 1 novembre 2023;34(6):805-9.”

52 “Buti S, Basso U, Giannarelli D, De Giorgi U, Maruzzo M, Iacovelli R, Galli L, Porta C, Carrozza F, Procopio G, Fonarini G, Lo Re G, Santoni M, Sabbatini R, Cusmai A, Zucali PA, Aschele C, Baldini E, Zafarana E, Favaretto A, Leo S, Hamzaj A, Mirabelli R, Noleí F, Zai S, Chini C, Masini C, Fatigoni S, Rocchi A, Tamburini E, Cortellini

A, Bersanelli M. Concomitant Drugs Prognostic Score in Patients With Metastatic Renal Cell Carcinoma Receiving Ipilimumab and Nivolumab in the Compassionate Use Program in Italy: Brief Communication. *J Immunother.* 1 gennaio 2023;46(1):22-6.”

53 “Calcagno L, Maccarini M, Zambon D, Martino F, Trinchieri NF, Ciriello MM. Rischio occasionale di varianti emoglobiniche nel corso della determinazione di HbA1c in elettroforesi capillare: Hb Alessandria. *Biochimica Clinica* [Internet]. 7 febbraio 2023 [citato 19 agosto 2024];(2-2023). Disponibile su: https://doi.org/10.19186/BC_2023.006”

54 “Calcagno L, Trinchieri NF, Enriotti C., Trebini C., Ardevini N., Melardi D., Nicosia L., Ciriello M.M. ANALYTICAL PERFORMANCE EVALUATION OF TWO FECAL CALPROTECTIN METHODS IN PREDICTING INFLAMMATORY BOWEL DISEASE. *Clinical chemistry and laboratory medicine.* 2023;61, Special Suppl, pp 87-2222, May 2023e.”

55 “Canavese C, Favole I, D'Alessandro R, Vercellino F, Papa A, Podestà B, Longaretti F, Brustia F, Rampone S, Benedini F, Giraudo M, Tocchet A. Acquired Demyelinating Syndromes of the Central Nervous System in Children: The Importance of Regular Follow-up in the First Year After Onset. *J Child Neurol.* agosto 2023;38(8-9):537-49.”

56 “Candido R, Nicolucci A, Larosa M, Rossi MC, Napoli R, RESTORE-G (Retrospective analysis on the therapeutic approaches after GLP-1 RA treatment in type 2 diabetes patients) Study Group. Treatment intensification following glucagon-like peptide-1 receptor agonist treatment in type 2 diabetes:

The RESTORE-G real-world study. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* novembre 2023;33(11):2294-305.”

57 “Canepa A, Degiacomi C, Portinaro MC, Gatti G, Crivellari S, Bertolina C, Farotto M, Pozzi M, Deambrogio L, Belvisotti R, Bertolotti M, Maconi A. Feasibility of a questionnaire on asbestos awareness among students: a pilot study. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 19 settembre 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9783>”

58 “Cannici C, Liptrott SJ, Serra N, Samarani E, De Cecco V, Caime A, Galgano L, Rostagno E, Orlando L, Gargiulo G, Cioce M, Lupo R, Capuano A, Rea T, Botti S. Predictive factors of sleep quality and burnout in nurses working in transplant units during the COVID-19 lockdown - A cross-sectional study. *Contemp Nurse.* 2023;59(4-5):362-76.”

59 “Canonico M, Desimoni F, Ferrero A, Grassi PA, Irwin C, Campani D, Dal Molin A, Panella M, Magistrelli L. Gait Monitoring and Analysis: A Mathematical Approach. *Sensors (Basel).* 7 settembre 2023;23(18):7743.”

60 “Canonico M, Montani S, Striani M. NRTS: A Client-Server Architecture for Supporting Education in a Neonatal Resuscitation Simulation Scenario. *Stud Health Technol Inform.* 20 ottobre 2023;309:97-8.”

61 “Canosa A, Calvo A, Mora G, Moglia C, Brunetti M, Barberis M, Borghero G, Caponnetto C, Trojsi F, Spataro R, Volanti P, Simone IL, Salvi F, Logullo FO, Riva N, Tremolizzo L, Giannini F, Mandrioli J, Tanel R, Murru MR, Mandich P, Conforti FL, Zollino M, Sabatelli M, Tarlarini C, Lunetta C, Mazzini L, D'Alfonso

S, Guy N, Meininger V, Clavelou P, Camu W, Chiò A, On Behalf Of Italsgen Consortium null. The HFE p.H63D (p.His63Asp) Polymorphism Is a Modifier of ALS Outcome in Italian and French Patients with SOD1 Mutations. *Biomedicines.* 24 febbraio 2023;11(3):704.”

62 “Cantini L, Paoloni F, Pecci F, Spagnolo F, Genova C, Tanda ET, Aerts S, Rebuzzi SE, Fornarini G, Zoratto F, Fancelli S, Lupi A, Della Corte CM, Parisi A, Bennati C, Ortega C, Atzori F, Piovano PL, Orciuolo C, De Tursi M, Ghidini M, Botticelli A, Scagnoli S, Belluomini L, Leporati R, Vecchia A, Di Giacomo AM, Festino L, Cortinovis D, Acquati M, Filetti M, Giusti R, Tucci M, Sergi MC, Garutti M, Puglisi F, Manglaviti S, Citarella F, Santoni M, Rijavec E, Lo Russo G, Santini D, Addeo A, Antonuzzo L, Indini A, Rocchi MBL, Cortellini A, Grossi F, Ascierto PA, Aerts JGJV, Berardi R. Safety of extended interval dosing immune checkpoint inhibitors: a multicenter cohort study. *J Natl Cancer Inst.* 6 luglio 2023;115(7):796-804.”

63 “Capasso N, Virgilio E, Covelli A, Giovannini B, Foschi M, Montini F, Nasello M, Nilo A, Prestipino E, Schirò G, Sperandei S, Clerico M, Lanzillo R. Aging in multiple sclerosis: from childhood to old age, etiopathogenesis, and unmet needs: a narrative review. *Front Neurol.* 2023;14:1207617.”

64 “Capodaglio P, Lippi L, Folli A, Trotti G, Aspesi V, Turco A, de Sire A, Invernizzi M. Rehabilitation combined with dietary intervention improve urinary incontinence in women with obesity: A proof-of-principle study. *Turk J Phys Med Rehabil.* marzo 2024;70(1):39-46.”

65 “Caponnetto V, Russo A, Silvestro M, Tessitore A, De Icco R, Vaghi G, Sances G, Tassorelli C,

Baraldi C, Castro FL, Guerzoni S, Prudenzeno MP, Fallacara A, Gentile M, Ornello R, Onofri A, Burgalassi A, Chiarugi A, De Cesaris F, Granato A, Casalena A, De Tommaso M, Mampreso E, Merlo P, Coppola G, Battistini S, Rebecchi V, Rainero I, Sepe FN, Dalla Volta G, Sacco S, Geppetti P, Iannone LF, Italian Headache Registry (RICe) Study Group. Long-Term Treatment Over 52 Weeks with Monthly Fremanezumab in Drug-Resistant Migraine: A Prospective Multicenter Cohort Study. *CNS Drugs.* dicembre 2023;37(12):1069-80.”

66 “Cappellari M, Pracucci G, Saia V, Fainardi E, Casetta I, Sallustio F, Ruggiero M, Longoni M, Simonetti L, Zini A, Lazzarotti GA, Giannini N, Da Ros V, Diomedei M, Vallone S, Bigliardi G, Limbucci N, Nencini P, Ajello D, Marcheselli S, Burdi N, Boero G, Bracco S, Tassi R, Boghi A, Naldi A, Biraschi F, Nicolini E, Castellan L, Del Sette M, Allegretti L, Sugo A, Buonomo O, Dell'Aera C, Saletti A, De Vito A, Lefe E, Mazzacane F, Bergui M, Cerrato P, Feraco P, Piffer S, Augelli R, Vit F, Gasparotti R, Magoni M, Comelli S, Melis M, Menozzi R, Scoditti U, Cavin N, Critelli A, Causin F, Baracchini C, Guzzardi G, Tarletti R, Filauri P, Orlandi B, Giorgianni A, Cariddi LP, Piano M, Motto C, Gallesio I, Sepe FN, Romano G, Grasso MF, Pauciulo A, Rizzo A, Comai A, Franchini E, Sicurella L, Galvano G, Mannino M, Mangiafico S, Toni D, On Behalf Of The Iretas Group null. IV thrombolysis plus thrombectomy versus IV thrombolysis alone for minor stroke with anterior circulation large vessel occlusion from the IRETAS and Italian SITS-ISTR cohorts. *Neurol Sci.* dicembre 2023;44(12):4401-10.”

67 “Cappellari M, Pracucci G, Saia V, Sallustio F, Casetta I, Fainardi E, Capasso F, Nencini P,

Vallone S, Bigliardi G, Saletti A, De Vito A, Ruggiero M, Longoni M, Semeraro V, Boero G, Silvagni U, Stancati F, Lefe E, Mazzacane F, Bracco S, Tassi R, Comelli S, Melis M, Romano D, Napoletano R, Menozzi R, Scoditti U, Chiumarulo L, Petruzzelli M, Vinci SL, Ferraù L, Tagliatalata F, Zini A, Sanna A, Tassinari T, Iacobucci M, Nicolini E, Bergui M, Cerrato P, Giorgianni A, Princiotta Cariddi L, Amistà P, Russo M, Gallesio I, Sepe F, Comai A, Franchini E, Filauri P, Orlandi B, Besana M, Giossi A, Lazzarotti GA, Orlandi G, Castellano D, Naldi A, Plebani M, Zivelonghi C, Invernizzi P, Mangiafico S, Toni D. Predictors for hemorrhagic transformation and cerebral edema in stroke patients with first-pass complete recanalization. *Int J Stroke.* dicembre 2023;18(10):1238-46.”

68 “Cappellari M, Saia V, Pracucci G, Casetta I, Fainardi E, Sallustio F, Ruggiero M, Romoli M, Simonetti L, Zini A, Lazzarotti GA, Orlandi G, Vallone S, Bigliardi G, Renieri L, Nencini P, Semeraro V, Boero G, Bracco S, Tassi R, Castellano D, Naldi A, Biraschi F, Nicolini E, Del Sette B, Malfatto L, Allegretti L, Tassinari T, Tessitore A, Ferraù L, Saletti A, De Vito A, Lefe E, Cavallini A, Bergui M, Bosco G, Feraco P, Bignamini V, Mandruzzato N, Vit F, Mardighian D, Magoni M, Comelli S, Melis M, Menozzi R, Scoditti U, Cester G, Viario F, Stecco A, Fleetwood T, Filauri P, Sacco S, Giorgianni A, Cariddi LP, Piano M, Motto C, Gallesio I, Sepe F, Romano G, Grasso MF, Lozupone E, Fasano A, Comai A, Franchini E, Bruni S, Silvestrini M, Chiumarulo L, Petruzzelli M, Pavia M, Invernizzi P, Puglielli E, Casalena A, Pedicelli A, Frisullo G, Amistà P, Russo M, Allegritti M, Caproni S, Mangiafico S, Toni D, IRETAS Group. Stroke with large vessel occlusion in the posterior circulation: IV

thrombolysis plus thrombectomy versus IV thrombolysis alone. *J Thromb Thrombolysis.* ottobre 2023;56(3):454-62.”

69 “Carapancea E, Cornet MC, Milh M, De Cosmo L, Huang EJ, Granata T, Striano P, Ceulemans B, Stein A, Morris-Rosendahl D, Conti G, Mitra N, Raymond FL, Rowitch DH, Solazzi R, Vercellino F, De Liso P, D'Onofrio G, Boniver C, Danhaive O, Carkeek K, Salpietro V, Weckhuysen S, Fedrigo M, Angelini A, Castellotti B, Lederer D, Benoit V, Raviglione F, Guerrini R, Dilella R, Cilio MR. Clinical and Neurophysiologic Phenotypes in Neonates With BRAT1 Encephalopathy. *Neurology.* 21 marzo 2023;100(12):e1234-47.”

70 “Carbonaro R, Amendola F, Vailanti L, Nataloni A, Barbanera A, Cottone G, Alessandri Bonetti M, Zingaretti N, Alfieri A, Parodi PC, Zanotti B. Craniotomy Burr Hole Covers: A Comparative Study of Biomechanical, Radiological, and Aesthetic Outcomes Using 3 Different Plug Materials. *J Craniofac Surg.* 1 maggio 2023;34(3):1023-6.”

71 “Carton F, Casarella S, Di Francesco D, Zanella E, D'urso A, Di Nunno L, Fusaro L, Cotella D, Prat M, Follenzi A, Boccafocchi F. Cardiac Differentiation Promotes Focal Adhesions Assembly through Vinculin Recruitment. *Int J Mol Sci.* 26 gennaio 2023;24(3):2444.”

72 “Catamo E, Robino A, Dovc K, Tinti D, Tamaro G, Bonfanti R, Franceschi R, Rabbone I, Battelino T, Tornese G. Screening of lipids and kidney function in children and adolescents with Type 1 Diabetes: does age matter? *Front Endocrinol (Lausanne).* 2023;14:1186913.”

73 “Catania G, Tavarozzi R, Pini GM, Borra T, Gandolfo C, Zacchi G, Pietrasanta D, Monaco

F, Zanni M, Lettieri M, Rivela P, Zallio F, Ladetto M. The role of Bruton's kinase inhibitors (BTKi) in accelerated Chronic Lymphocytic Leukemia (a-CLL): a case of successful response to acalabrutinib. *J Basic Clin Physiol Pharmacol*. 1 maggio 2023;34(3):401-4."

74 "Cencini E, Tucci A, Puccini B, Cavallo F, Luminari S, Usai SV, Fabbri A, Pennese E, Marino D, Zilioli VR, Balzarotti M, Petrucci L, Tafuri A, Arcari A, Botto B, Zanni M, Hohaus S, Sartori R, Merli M, Gini G, Al Essa W, Musurca G, Tani M, Nassi L, Daffini R, Mammi C, Marcheselli L, Bocchia M, Spina M, Merli F. The elderly prognostic index predicts early mortality in older patients with diffuse large B-cell lymphoma. An ad hoc analysis of the elderly project by the Fondazione Italiana Linfomi. *Hematol Oncol*. febbraio 2023;41(1):78-87."

164

75 "Cerbone L, Delfanti S, De Angelis AM, Crivellari S, Boccuzzi F, Cimorelli A, Bertolotti M, Righi L, Bertino P, Grosso F. Unprecedented long-term survival in a patient with malignant pleural mesothelioma treated with subsequent systemic chemo- and immunotherapeutic regimens. *Thorac Cancer*. febbraio 2023;14(5):524-7."

76 "Cerbone L, Orecchia S, Bertino P, Delfanti S, de Angelis AM, Grosso F. Clinical Next Generation Sequencing Application in Mesothelioma: Finding a Golden Needle in the Haystack. *Cancers (Basel)*. 6 dicembre 2023;15(24):5716."

77 "Chiappella A, Dodero A, Evangelista A, Re A, Orsucci L, Usai SV, Castellino C, Stefoni V, Pinto A, Zanni M, Ciancia R, Ghiggi C, Rossi FG, Arcari A, Ilariucci F, Zilioli VR, Flenghi L, Celli M, Volpetti S, Benedetti F, Ballerini F, Musuraca

G, Bruna R, Patti C, Leonardi F, Arcaini L, Magagnoli M, Cavallo F, Bermema A, Tucci A, Boccomini C, Ciccone G, Carniti C, Pileri SA, Corradini P. Romidepsin-CHOEP followed by high-dose chemotherapy and stem-cell transplantation in untreated Peripheral T-Cell Lymphoma: results of the PTCL13 phase Ib/II study. *Leukemia*. febbraio 2023;37(2):433-40."

78 "Chiò A, Moglia C, Canosa A, Manera U, Grassano M, Vasta R, Palumbo F, Gallone S, Brunetti M, Barberis M, De Marchi F, Dalgard C, Chia R, Mora G, Iazzolino B, Peotta L, Traynor BJ, Corrado L, D'Alfonso S, Mazzini L, Calvo A. Association of Copresence of Pathogenic Variants Related to Amyotrophic Lateral Sclerosis and Prognosis. *Neurology*. 4 luglio 2023;101(1):e83-93."

79 "Chu Q, Perrone F, Greillier L, Tu W, Piccirillo MC, Grosso F, Lo Russo G, Florescu M, Mencoboni M, Morabito A, Cecere FL, Ceresoli GL, Dawe DE, Zucali PA, Pagano M, Goffin JR, Sanchez ML, Gridelli C, Zalcman G, Quantin X, Westeel V, Gargiulo P, Delfanti S, Tu D, Lee CW, Leighl N, Sederias J, Brown-Walker P, Luo Y, Lantuejoul S, Tsao MS, Scherpereel A, Bradbury P, Laurie SA, Seymour L. Pembrolizumab plus chemotherapy versus chemotherapy in untreated advanced pleural mesothelioma in Canada, Italy, and France: a phase 3, open-label, randomised controlled trial. *Lancet*. 16 dicembre 2023;402(10419):2295-306."

80 "Chu QS, Piccirillo MC, Greillier L, Grosso F, Lo Russo G, Florescu M, Mencoboni M, Bradbury PA, Morabito A, Cecere FL, Delfanti S, Scherpereel A, Locatelli-Sanchez M, Zalcman G, Dawe DE, Sederias J, Laurie SA, Lee CW, Tu W, Seymour L. IND227 phase III (P3) study of cisplatin/pemetrexed (CP) with or

without pembrolizumab (pembro) in patients (pts) with malignant pleural mesothelioma (PM): A CCTG, NCIN, and IFCT trial. *JCO [Internet]*. 10 giugno 2023 [citato 19 agosto 2024];41(17_suppl):LBA8505-LBA8505. Disponibile su: https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2023.41.17_suppl.LBA8505"

81 "Ciacchini B, Di Nardo G, Marin M, Borali E, Caraccia M, Mogni R, Cairello F, Rabbone I, Ferrero GB, Pini Prato A, Felici E. Case report: Gastroenterological management in a case of cardio-facio-cutaneous syndrome. *Front Pediatr*. 2023;11:1160147."

82 "Ciccone G, De Luca S, Oderda M, Munoz F, Krengli M, Allis S, Baima CG, Barale M, Bartoncini S, Beldi D, Bellei L, Bellissimo AR, Bernardi D, Biamino G, Billia M, Borsa R, Cante D, Castelli E, Cattaneo G, Centrella D, Collura D, Coppola P, Dalmasso E, Di Stasio A, Fasolis G, Fiorio M, Garibaldi E, Girelli G, Griffa D, Guercio S, Migliari R, Molinaro L, Montefiore F, Montefusco G, Moroni M, Muto G, Ponti di Sant'Angelo F, Ruggiero L, Ruò Redda MG, Serao A, Squeo MS, Stancati S, Surleti D, Varvello F, Volpe A, Zaramella S, Zarrelli G, Zitella A, Bollito E, Gontero P, Porpiglia F, Galassi C, Bertetto O, START Collaborative Group. Patient and Context Factors in the Adoption of Active Surveillance for Low-Risk Prostate Cancer. *JAMA Netw Open*. 2 ottobre 2023;6(10):e2338039."

83 "Ciriello M, Sacchi M. La ricerca dell'appropriatezza nella richiesta degli esami di autoimmunità. *Alessandria Medica [Internet]*. 2023;3. Disponibile su: www.ordinemedici.al.it/alessandria-medica-versioni-pdf/2023/53-alessandria-medica-n-3-2023/file.html"

84 "Ciriello MM, Tommasi

N, Massarino C, Cassinari A, Bensi T, Doglio R, Roveta A, Maconi A. Analysis of lymphocyte subsets in COVID-19 patients: a retrospective observational study. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 18 dicembre 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9643>"

85 "Clavenna MG, La Vecchia M, Sculco M, Joseph S, Barberis E, Amede E, Mellai M, Brossa S, Borgonovi G, Occhipinti P, Boldorini R, Robotti E, Azzimonti B, Bona E, Pasolli E, Ferrante D, Manfredi M, Aspesi A, Dianzani I. Distinct Signatures of Tumor-Associated Microbiota and Metabolome in Low-Grade vs. High-Grade Dysplastic Colon Polyps: Inference of Their Role in Tumor Initiation and Progression. *Cancers (Basel)*. 6 giugno 2023;15(12):3065."

86 "Colaneri M, Lissandrin R, Calia M, Bassoli C, Seminari E, Pavesi A, Rovida F, Baldanti F, Muzzi A, Chichino G, Regazzetti A, Grecchi C, Pan A, Lupi M, Franceschini E, Mussini C, Bruno R. The WEST Study: A Retrospective and Multicentric Study on the Impact of Steroid Therapy in West Nile Encephalitis. *Open Forum Infect Dis*. marzo 2023;10(3):ofad092."

87 "Colasanto A, Savastio S, Pozzi E, Gorla C, CoÛsson JD, Arlorio M, Rabbone I. The Impact of Different Types of Rice and Cooking on Postprandial Glycemic Trends in Children with Type 1 Diabetes with or without Celiac Disease. *Nutrients*. 29 marzo 2023;15(7):1654."

88 "Colecchia M, Bremmer F, Pini GM. News in the classification of WHO 2022 testicular tumours. *Pathologica*. febbraio 2022;115(1):3-7."

89 "Colò G, Fusini F, Zoccola

K, Samaila EM, Magnan B. The influence of first ray instability and hindfoot valgus in the development of hallux rigidus: state of art. *Acta Biomed*. 23 giugno 2023;94(S2):e2023116."

90 "Colosio M, Brocca L, Gatti MF, Neri M, Crea E, Cadile F, Canepari M, Pellegrino MA, Polla B, Porcelli S, Bottinelli R. Structural and functional impairments of skeletal muscle in patients with postacute sequelae of SARS-CoV-2 infection. *J Appl Physiol (1985)*. 1 ottobre 2023;135(4):902-17."

91 "Consolo F, Pappalardo F. New Antithrombotic Strategies to Improve Outcomes With the HeartMate 3. *ASAIO J*. 1 gennaio 2023;69(1):e3-6."

92 "Consolo F, Pieri M, Pazzanese V, Scandroglio AM, Pappalardo F. Longitudinal analysis of pump parameters over long-term support with the HeartMate 3 left ventricular assist device. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 1 ottobre 2023;24(10):771-5."

93 "Contaldi E, Gallo S, Corrado L, D'Alfonso S, Magistrelli L. Parkinsonism in SCA19/22: Dopamine Transporter Imaging in an Italian Family Harboring a Novel Mutation. *Cerebellum*. giugno 2024;23(3):1226-30."

94 "Conte B, Boni L, Bisagni G, Durando A, Sanna G, Gori S, Garrone O, Tamperi S, De Placido S, Schettini F, Pazzola A, Ponzzone R, Montemurro F, Lunardi G, Notaro R, De Angioletti M, Turletti A, Mansutti M, Puglisi F, Frassoldati A, Porpiglia M, Fabi A, Generali D, Scognamiglio G, Rossi M, BrasÛ-Maristany F, Prat A, Cardinali B, Piccioli P, Serra M, Lastraioli S, Bighin C, Poggio F, Lambertini M, Del Mastro L. SNP of Aromatase Predict Long-term Survival and Aromatase

Inhibitor Toxicity in Patients with Early Breast Cancer: A Biomarker Analysis of the GIM4 and GIM5 Trials. *Clin Cancer Res*. 15 dicembre 2023;29(24):5217-26."

95 "Coppola A, Gatta T, Pini GM, Scordi G, Fontana F, Piacentino F, Minici R, Laganà D, Basile A, Dehò F, Carcano G, Franzi F, Uccella S, Sessa F. Neuroendocrine Carcinoma of the Urinary Bladder: CT Findings and Radiomics Signature. *J Clin Med*. 13 ottobre 2023;12(20):6510."

96 "Costa F, Anania CD, Agrillo U, Roberto A, Claudio B, Simona B, Daniele B, Carlo B, Barbara C, Ardico C, Battista CG, Raffaele DF, Andrea DR, Carlo DV, Mauro D, Vito F, Diego G, Giancarlo G, Corrado I, Claudio I, Michele I, Innocenzi G, Alessandro L, Giancarlo L, Giuseppe M, Ciro M, Rosario M, Vincenzo M, Nicola M, Pierpaolo N, Andrea P, Giovanni P, Federico PP, Armando R, Alessandro R, Rossella R, Stefano R, Sbaffi PF, Teresa S, Enrico T, Matteo V, Zerbi A, Gianluigi Z, Barbanera A. Cervical Spondylotic Myelopathy: From the World Federation of Neurosurgical Societies (WFNS) to the Italian Neurosurgical Society (SINch) Recommendations. *Neurospine*. giugno 2023;20(2):415-29."

97 "Crocchiolo R, Fusco C, Andreani M, Rombolà G, Falco M, Vecchiato C, Garbarino L, Mele L, Mazzi AB, Picardi A, Lombardini L, Pollichieni S, De Stefano MC, Ciceri F, Cardillo M, Papola F. Histocompatibility assessment in hematopoietic stem cell transplantation: recommendations from the Italian Society for Immunogenetics and Transplantation Biology (Associazione Italiana di Immunogenetica e Biologia dei Trapianti - AIBT). *Blood Transfus*. 12 luglio 2024;22(4):338-49."

165

98 “Croce A, Bertolotti M, Crivellari S, Amisano M, Nada E, Grosso F, Cagna L, Rinaudo C, Gatti G, Maconi A. Scanning Electron Microscopy coupled with Energy Dispersive Spectroscopy applied to the analysis of fibers and particles in tissues from colon adenocarcinomas. Work Paper Public Hlth [Internet]. 22 marzo 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9586>”

99 “Cuttone G, Martucci G, Napoli R, Tigano S, Arcadipane A, Pappalardo F, Sanfilippo F. Anesthesiological management of Brugada syndrome patients: A systematic review. Saudi J Anaesth. 2023;17(3):394-400.”

100 “D’Adamo E, Botondi V, Falconio L, Giardinelli G, Di Gregorio P, Caputi S, Sinjari B, Trubiani O, Traini T, Gazzolo F, Strozzi MC, Maconi A, Gazzolo D. Effect of temperature on presepsin pre-analytical stability in biological fluids of preterm and term newborns. Clin Chem Lab Med. 25 aprile 2024;62(5):1011-6.”

101 “de Beaufort CMC, Aminoff D, De Blaauw I, Crétolle C, Dingemann J, Durkin N, Feitz WFJ, Fruithof J, Grano C, Burgos CM, Schwarzer N, Slater G, Soyer T, Violani C, Wijnen R, de Coppi P, Gorter RR, Transition of Care study group. Transitional Care for Patients with Congenital Colorectal Diseases: An EUPSA Network Office, ERNICA, and eUROGEN Joint Venture. J Pediatr Surg. dicembre 2023;58(12):2319-26.”

102 “De Marchi F, Tondo G, Corrado L, Menegon F, Aprile D, Anselmi M, D’Alfonso S, Comi C, Mazzini L. Neuroinflammatory Pathways in the ALS-FTD Continuum: A Focus on Genetic

Variants. Genes (Basel). 21 agosto 2023;14(8):1658.”

103 “De Matteis E, De Santis F, Ornello R, Censori B, Puglisi V, Vinciguerra L, Giossi A, Di Viesti P, Inchingolo V, Fratta GM, Diomedei M, Bagnato MR, Cenciarelli S, Bedetti C, Padiglioni C, Tassinari T, Saia V, Russo A, Petruzzellis M, Mezzapesa DM, Caccamo M, Rinaldi G, Bavaro A, Paciaroni M, Mosconi MG, Foschi M, Querzani P, Muscia F, Gallo Cassarino S, Candelaresi P, De Mase A, Guarino M, Cupini LM, Sanzaro E, Zini A, La Spada S, Palmieri C, Sepe FN, Beretta S, Paci C, Caggia EA, De Angelis MV, Bonanni L, Volpi G, Tassi R, Pistoia F, Scoditti U, Tonon A, Viticchi G, Ruzza G, Nencini P, Cavallini A, Toni D, Ricci S, Sacco S, READAPT Study Group. Divergence Between Clinical Trial Evidence and Actual Practice in Use of Dual Antiplatelet Therapy After Transient Ischemic Attack and Minor Stroke. Stroke. maggio 2023;54(5):1172-81.”

104 “De Sire A, Lippi L, Calafiore D, Marotta N, Mezian K, Chiaramonte R, Cisari C, Vecchio M, Ammendolia A, Invernizzi M. Dynamic spinal orthoses self-reported effects in patients with back pain due to vertebral fragility fractures: A multi-center prospective cohort study. J Back Musculoskelet Rehabil. 2024;37(4):929-41.”

105 “De Sire A, Lippi L, Marotta N, Ferrillo M, Folli A, Turco A, Ammendolia A, Invernizzi M. Myths and truths on biophysics-based approach in rehabilitation of musculoskeletal disorders. Ther Adv Musculoskelet Dis. 2023;15:1759720X231183867.”

106 “De Sire A, Lippi L, Marotta N, Folli A, Calafiore D, Moalli S, Turco A, Ammendolia A, Fusco N, Invernizzi M. Impact of Physical

Rehabilitation on Bone Biomarkers in Non-Metastatic Breast Cancer Women: A Systematic Review and Meta-Analysis. Int J Mol Sci. 4 gennaio 2023;24(2):921.”

107 “De Sire A, Moggio L, Marotta N, Curci C, Lippi L, Invernizzi M, Mezian K, Ammendolia A. Impact of rehabilitation on volumetric muscle loss in subjects with traumatic spinal cord injury: A systematic review. NeuroRehabilitation. 2023;52(3):365-86.”

108 “De Vito A, Ricci E, Menzaghi B, Orofino G, Martinelli CV, Squillace N, Taramasso L, De Socio GV, Molteni C, Valsecchi L, Costa C, Celesia BM, Parruti G, Pellicanò GF, Sarchi E, Cascio A, Cenderello G, Falasca K, Di Biagio A, Bonfanti P, Madeddu G. Causes of HIV Treatment Interruption during the Last 20 Years: A Multi-Cohort Real-Life Study. Viruses. 10 marzo 2023;15(3):720.”

109 “Dealberti D, Franzo S, Bosoni D, Pisani C, Morales V, Gallezio I, Bruno M, Ricci G, Carlucci S, Stabile G. The Use of Methotrexate and Mifepristone for Treatment of Interstitial Pregnancies: An Overview of Effectiveness and Complications. J Clin Med. 29 novembre 2023;12(23):7396.”

110 “Delmas C, Vandenbriele C, Pappalardo F, Rouville F. What about current recommendations for extracorporeal life support in acute myocardial infarction-associated cardiogenic shock: Stay or go? or time to revise? Eur J Heart Fail. dicembre 2023;25(12):2102-4.”

111 “Delmas C, Vandenbriele C, Pappalardo F. Persistent high mortality in acute myocardial infarction-associated cardiogenic shock despite early mechanical

circulatory support: Need for stepwise and integrated approach of care. Eur J Heart Fail. novembre 2023;25(11):2034-6.”

112 “Delvecchio M, Galati A, Maffei C, Passanisi S, Bonfanti R, Franceschi R, Tornese G, Calzi E, Zanfardino A, Braccioli GP, Piccinno E, ISPED Diabetes Study Group. A retrospective analysis of 24-month real-world glucose control for children and adolescents with type 1 diabetes using the MiniMedTM 670G insulin pump. Diabetes Obes Metab. aprile 2023;25(4):1101-5.”

113 “Di Matteo R, Caccamo I, Arcidiacono S, Bertin G, Chiamosa E, Valenti F, Mugone S, De Piaggia A, Daniele A, Clara M, Gatti D, Bolgeo T, Maconi A. [Assessing the impact of bladder ultrasound on catheter-associated urinary tract infections and health-care costs: an observational pre-post study]. Assist Inferm Ric. 2023;42(3):131-6.”

114 “Di Matteo R, Gentile M, Grassi E, Gatti D, Bolgeo T, Maconi A. Economic analysis and time monitoring of pediatric venipuncture procedures; audio-visual distraction and BuzzyÆ device versus standard care: protocol of an interventional randomized controlled trial. Work Paper Public Hlth [Internet]. 29 giugno 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9684>”

115 “Di Mauro G, Frontini F, Torreggiani E, Iaquina MR, Caselli A, Mazziotta C, Esposito V, Mazzoni E, Libener R, Grosso F, Maconi A, Martini F, Bononi I, Tognon M. Epigenetic investigation into circulating microRNA 197-3p in sera from patients affected by malignant pleural mesothelioma and workers ex-exposed to asbestos. Sci Rep. 20

aprile 2023;13(1):6501.”

116 “Di Nardo G, Cremon C, Staiano A, Stanghellini V, Borrelli O, Strisciuglio C, Romano C, Mallardo S, Scarpato E, Marasco G, Salvatore S, Zenzeri L, Felici E, Pensabene L, Sestito S, Francavilla R, Quitadamo P, Baldassarre M, Giorgio V, Tambucci R, Ziparo C, Parisi P, Barbaro MR, Barbara G, Neurogastroenterology Study Group of the Italian Society of Pediatric Gastroenterology Hepatology, Nutrition (SIGENP). Role of inflammation in pediatric irritable bowel syndrome. Neurogastroenterol Motil. marzo 2023;35(3):e14365.”

117 “Donofrio CA, Badaloni F, Riccio L, Morandini A, Bertuccio A, Generali D, Calbucci F, Servadei F, Fioravanti A. Posterior Petrous Meningiomas: Surgical Classification and Postoperative Outcomes in a Case Series of 130 Patients Operated via the Retrosigmoid Approach. World Neurosurg. marzo 2023;171:e301-8.”

118 “Dossena M, Irwin C, LEONARDI G, MONTANI S. Structural Positional Encoding for knowledge integration in transformer-based medical process monitoring. Paper presented at AIXIA Workshop on Artificial Intelligence For Healthcare (HC@AIXIA), Rome [Internet]. [citato 19 agosto 2024]; Disponibile su: <https://iris.uniupo.it/handle/11579/166642?mode=complete>”

119 “Dossena M, Irwin C, Piovesan L, Portinale L. A Multi-label Classification Study for the Prediction of Long-COVID Syndrome. In: Basili R, Lembo D, Limongelli C, Orlandini A, curatori. AIXIA 2023 - Advances in Artificial Intelligence [Internet]. Cham: Springer Nature Switzerland; 2023 [citato 19 agosto 2024]. p. 265-77. Disponibile su: https://link.springer.com/10.1007/978-3-031-47546-7_18”

springer.com/10.1007/978-3-031-47546-7_18”

120 “Elia A, Bertuccio A, Vitali M, Barbanera A, Pallud J. Is surgical resection predict overall survival in frail patients with glioblastoma, IDH-wildtype? Neurochirurgie. marzo 2023;69(2):101417.”

121 “Elnaggar M, Al-Mohannadi A, Hasan W, Abdelrahman D, Al-Kubaisi MJ, Pavlovski I, Gentilcore G, Sathappan A, Kizhakayil D, Ali AI, Mohan S, Olagunju D, Cugno C, Grivel JC, Borsotti C, Follenzi A, Daías SI, Deola S. CD14+/CD31+ monocytes expanded by UM171 correct hemophilia A in zebrafish upon lentiviral gene transfer of factor VIII. Blood Adv. 14 marzo 2023;7(5):697-711.”

122 “Erculiani M, Poluzzi F, Mottadelli G, Felici E, MI N, Caraccia M, Grandi A, Casella S, Giacometti L, Montobbio G, Ceccherini I, Di Marco E, Bonaretti C, Biassoni R, Squillario M, Pietrantoni A, Villanacci V, Pini Prato A. A unicentric cross-sectional observational study on chronic intestinal inflammation in total colonic aganglionosis: beware of an underestimated condition. Orphanet J Rare Dis. 27 ottobre 2023;18(1):339.”

123 “Ezad SM, Ryan M, Donker DW, Pappalardo F, Barrett N, Camporota L, Price S, Kapur NK, Perera D. Unloading the Left Ventricle in Venoarterial ECMO: In Whom, When, and How? Circulation. 18 aprile 2023;147(16):1237-50.”

124 “Fantato G, Cassinari A, Bertolotti M, Giaccherio F, Farotto M, Roveta A, Lombardi G, Maconi A. Italian territorial emergency medical services - 118: a type of advanced EMS vehicle in the experience of the Piedmont Region. Ital J Emerg Med [Internet]. 2023 [citato 19 agosto

2024];12(2). Disponibile su: <https://www.minervamedica.it/index2.php?show=R56Y2023N02A0081>

125 “Fazio N, Gervaso L, Halfdanarson TR, Sonbol M, Eiring RA, Pusceddu S, Prinzi N, Lombardi Stocchetti B, Grozinsky-Glasberg S, Gross DJ, Walter T, Robelin P, Lombard-Bohas C, Frassoni S, Bagnardi V, Antonuzzo L, Sparano C, Massironi S, Gelsomino F, Bongiovanni A, Ranallo N, Tafuto S, Rossi M, Cives M, Rasul Kakil I, Hamid H, Chirco A, Squadroni M, La Salvia A, Hernando J, Hofland J, Koumariannou A, Boselli S, Tamayo D, Mazzon C, Rubino M, Spada F. COVID-19 in patients with neuroendocrine neoplasms: 2-year results of the INTENSIVE study. *Endocr Relat Cancer*. 1 giugno 2023;30(6):e220395.”

126 “Ferrari C, Leon P, Falconi M, Boggi U, Piardi T, Sulpice L, Cavaliere D, Rosso E, Chirica M, Ravazzoni F, Memeo R, Pessaux P, De Blasi V, Mascherini M, De Cian F, Navarro F, Panaro F. Multi-visceral resection for left-sided pancreatic ductal adenocarcinoma: a multicenter retrospective analysis from European countries. *Langenbecks Arch Surg*. 30 settembre 2023;408(1):386.”

127 “Ferrero S, Grimaldi D, Arrigoni E, Pironti M, Zaccaria GM, Alessandria B, Genuardi E, De Luca G, Ghislieri M, Tavarozzi R, Di Rocco A, Re A, Stefoni V, Cavallo F, Boccomini C, Balzarotti M, Zilioli V, Moita F, Arcaini L, Lucchini E, Ballerini F, Ferreri AJM, Puccini B, Palumbo GA, Galimberti S, Cortelazzo S, Di Paolo A, Ladetto M. Candidate germline biomarkers of lenalidomide efficacy in mantle cell lymphoma: the Fondazione Italiana Linfomi MCL0208 trial. *Blood Adv*. 25 luglio 2023;7(14):3764-74.”

128 “Ferrillo M, Calafiore D,

Lippi L, Petri A, Mastroianni A, Fortunato L, Giudice A, Migliario M. Systemic and Oral Health Parameters in Eutrophic and Overweight/Obese Adolescents: A Cross-Sectional Study. *J Pers Med*. 29 giugno 2023;13(7):1073.”

129 “Ferrillo M, Giudice A, Migliario M, RenÙ F, Lippi L, Calafiore D, Marotta N, de Sire R, Fortunato L, Ammendolia A, Invernizzi M, de Sire A. Oral-Gut Microbiota, Periodontal Diseases, and Arthritis: Literature Overview on the Role of Probiotics. *Int J Mol Sci*. 27 febbraio 2023;24(5):4626.”

130 “Fiorilla I, Martinotti S, Todesco AM, Bonsignore G, Cavaletto M, Patrone M, Ranzato E, Audrito V. Chronic Inflammation, Oxidative Stress and Metabolic Plasticity: Three Players Driving the Pro-Tumorigenic Microenvironment in Malignant Mesothelioma. *Cells*. 11 agosto 2023;12(16):2048.”

131 “Fraticeilli S, Lucioni M, Neri G, Marchiori D, Cristinelli C, Merli M, Monaco R, Borra T, Lazzaro A, Uccella S, Arcaini L, Paulli M. T-Cells Subsets in Castleman Disease: Analysis of 28 Cases Including Unicentric, Multicentric and HHV8-Related Clinical Forms. *Int J Mol Sci*. 25 aprile 2023;24(9):7813.”

132 Fusco V, Numico G, Alabiso I, Sperti E, Ottaviani D, Chiappe E, Sculli CM, Bellò M, Rossi M, Airolidi M, Comandone A, Aglietta M. Personalized (tailored) treatment with antiresorptive drugs (bisphosphonates, denosumab) in patients with bone metastases from solid tumors - A iPico® document by Rete Oncologica Piemonte-Valle D'Aosta Bone Metastatic Disease Study Group [Internet]. 2023 [citato 19 agosto 2024]. Disponibile su: <https://www.qeios.com/read/B83TJ0>

133 “Fusini F, Colò G, Rava A, Sabatini L, MassÈ A, Aprato A, Artiaco S. Candida periprosthetic infection of the knee: a systematic review of surgical treatments and clinical outcomes. *Eur J Orthop Surg Traumatol*. maggio 2023;33(4):899-907.”

134 “Fusini F, Girardo M, Aprato A, MassÈ A, Risitano S, Colò G. In Reply to the Letter to the Editor Regarding ‘Percutaneous Cement Discoplasty in Degenerative Spinal Disease: Systematic Review of Indications, Clinical Outcomes, and Complications’. *World Neurosurg*. ottobre 2023;178:279.”

135 “Gallo M, Monami M, Ragni A, Renzelli V. Cancer related safety with SGLT2-i and GLP1-RAS: Should we worry? *Diabetes Res Clin Pract*. aprile 2023;198:110624.”

136 “Garlasco J, Beqiraj I, Bolla C, Marino EMI, Zanelli C, Gualco C, Rocchetti A, Gianino MM. Impact of septic episodes caused by *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae* and *Pseudomonas aeruginosa* in a tertiary hospital: clinical and economic considerations in years 2018-2020. *J Infect Public Health*. aprile 2023;16(4):475-82.”

137 “Gentile L, Pracucci G, Saia V, Falcou A, Biraschi F, Zini A, Simonetti L, Riva L, Bigliardi G, Vallone S, Nencini P, Limbucci N, Diomedei M, Da Ros V, Longoni M, Ruggiero M, Tassinari T, Allegretti L, Cerrato P, Rubino E, Bergui M, Cavallo R, Naldi A, Comelli C, Cappellari M, Zivelonghi C, Plebani M, De Vito A, Merli N, Saletti A, Musolino RF, Ferrau L, Vinci SL, Sacco S, Orlandi B, De Santis F, Filauri P, Ruiz L, Sepe FN, Gallesio I, Petruzzellis M, Chiumarulo L, Sangalli D, Salmaggi A, Filizzolo M, Moller J, Melis M, Comelli S, Magoni M, Gilberti N, Gasparotti

R, Invernizzi P, Pavia M, Pinto V, Laspada S, Marcheselli S, Ajello D, Viaro F, Baracchini C, Causin F, Giannini N, Caselli MC, Mancuso M, Cosottini M, Scoditti U, Menozzi R, Russo M, Amist- P, Napoletano R, Romano DG, Tassi R, Bracco S, Carimati F, Versino M, Giorgianni A, De Boni A, Fasano A, Barbarini L, Paladini A, Franchini E, Dall’Ora E, Comai A, Giovanni F, Pedicelli A, Sallustio F, Casetta I, Fainardi E, Mangiafico S, Toni D, Italian Registry of Endovascular Treatment in Acute Stroke (IRETAS) Collaborators. Mechanical thrombectomy in patients with heart failure: the Italian registry of Endovascular Treatment in Acute Stroke. *Neurol Sci*. ottobre 2023;44(10):3577-85.”

138 “Gesuita R, Rabbone I, Marconi V, De Sanctis L, Marino M, Tiberi V, Iannilli A, Tinti D, Favella L, Giorda C, Carle F, Cherubini V. Trends and cyclic variation in the incidence of childhood type 1 diabetes in two Italian regions over 33 years and during the COVID-19 pandemic. *Diabetes Obes Metab*. giugno 2023;25(6):1698-703.”

139 “Ghelardi F, Raimondi A, Morano F, Randon G, Pannone A, Guaglio M, Mazzoli G, Nasca V, Milione M, Leoncini G, Sabella G, Greco GF, Lampis BR, Galassi M, Delfanti S, Nannini M, Intini R, Baratti D, Di Bartolomeo M, Deraco M, Pietrantonio F. Mytomicin-C, Metronomic Capecitabine, and Bevacizumab in Patients With Unresectable or Relapsed Pseudomyxoma Peritonei of Appendiceal Origin. *Clin Colorectal Cancer*. dicembre 2023;22(4):450-456.e1.”

140 “Giacobbe DR, Marelli C, Cattardico G, Fanelli C, Signori A, Di Meco G, Di Pilato V, Mikulska M, Mazzitelli M, Cattelan AM, Pallotto C, Francisci D, Calabresi

A, Lombardi A, Gori A, Del Bono V, Aldieri C, Losito AR, Raffaelli F, Cortegiani A, Milazzo M, Del Puente F, Pontali E, De Rosa FG, Corcione S, Mularoni A, Russelli G, Giacomini M, Badalucco Ciotta F, Oltolini C, Serino FS, Momesso E, Spinicci M, Graziani L, Torti C, Trecarichi EM, Merli M, D’Amico F, Marchese A, Vena A, Bassetti M. Mortality in KPC-producing *Klebsiella pneumoniae* bloodstream infections: a changing landscape. *J Antimicrob Chemother*. 3 ottobre 2023;78(10):2505-14.”

141 “Giacomini T, Cordani R, Bagnasco I, Vercellino F, Giordano L, Milito G, Ferrero GB, Mandrile G, Scala M, Meli M, Falsaperla R, Luria G, De Grandis E, Canale E, Amadori E, Striano P, Nobili L, Siri L. Electroclinical Features of Epilepsy in Kleefstra Syndrome. *Neuropediatrics*. dicembre 2023;54(6):433-8.”

142 “Gili R, Miceli A, Zanardi E. Discrepancy between Biochemical and Radiological Response in Metastatic Hormone- Sensitive Prostate Cancer: A Case Report and Literature Review. *Ann Case Report* [Internet]. 27 febbraio 2023 [citato 19 agosto 2024];8(1). Disponibile su: <https://www.gavinpublishers.com/article/view/discrepancy-between-biochemical-and-radiological-response-in-metastatic-hormone-sensitive-prostate-cancer-a-case-report-and-literature-review->

143 “Giorda CB, Gnavi R, Tartaglino B, Favella L, Romeo F, Migliardi A, Ferro S, Rabbone I. An update on the incidence of type 1 diabetes during the COVID-19 pandemic years. *Diabetes Obes Metab*. ottobre 2023;25(10):3068-70.”

144 “Giorda CB, Gnavi R, Tartaglino B, Manti R, Migliardi A, Favella L, Ferro S, Rabbone I. Correction to: Increased incidence of

type 1 diabetes in 2 years of COVID 19 pandemic. *Acta Diabetol*. maggio 2023;60(5):719.”

145 “Gnavi R, Eboli I, Albolini PE, D’Alfonso S, Picariello R, Costa G, Leone M. COVID-19 and Health Outcomes in People with Multiple Sclerosis: A Population-Based Study in Italy. *Life* (Basel). 27 aprile 2023;13(5):1089.”

146 “Gota C, Bina C, Di Matteo R, Gatti D, Arcidiacono S, Bolgeo T, Maconi A. A descriptive investigation of the adequacy of bowel preparation prior to colonoscopy: protocol of a retrospective study. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 27 luglio 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9680>

147 “Grasso C, Giacchero F, Crivellari S, Bertolotti M, Maconi A. A Review on The Role of Environmental Exposures in IgG4-Related Diseases. *Curr Environ Health Rep*. settembre 2023;10(3):303-11.”

148 “Grossini E, Esposito T, Viretto M, Venkatesan S, Licari I, Surico D, Della Corte F, Castello L, Bruno S, Quaglia M, Comi C, Cantaluppi V, Vaschetto R. Circulating Extracellular Vesicles in Subarachnoid Hemorrhage Patients: Characterization and Cellular Effects. *Int J Mol Sci*. 5 ottobre 2023;24(19):14913.”

149 “Grosso F, Delfanti S, Gallizzi G, Marengo F, Megna I, Bertolina C, Ceresoli GL. Management of tumor treating fields (TTFields) therapy-related skin adverse events in pleural mesothelioma: A single center experience of TTFields therapy concomitant with chemotherapy. *JCO* [Internet]. 1 giugno 2023

[citato 19 agosto 2024];41(16_suppl):e20542-e20542. Disponibile su: https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2023.41.16_suppl.e20542

150 “Guglielmini PF, Massone C, Grasso C, Francese A, Vincenti M, Chiodi S, Rossi M, Maconi A. A rare and severe lichenoid skin eruption after apalutamide treatment for prostate cancer. *Ann Dermatol Venereol*. dicembre 2023;150(4):310-1.”

151 “Guglielmo P, Alongi P, Baratto L, Abenavoli E, Buschiazio A, Celesti G, Conte M, Filice R, Gorica J, Jonghi-Lavarini L, Lanzafame H, Laudicella R, Librando M, Linguanti F, Mattana F, Miceli A, Olivari L, Piscopo L, Romagnolo C, Santo G, Vento A, Volpe F, Evangelista L. Head-to-Head Comparison of FDG and Radiolabeled FAPI PET: A Systematic Review of the Literature. *Life* [Internet]. 28 agosto 2023 [citato 19 agosto 2024];13(9):1821. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2075-1729/13/9/1821>”

152 “Hageman IC, van der Steeg HJJ, Jenetzky E, Trajanovska M, King SK, de Blaauw I, van Rooij IALM, ARM-Net Consortium. A Quality Assessment of the ARM-Net Registry Design and Data Collection. *J Pediatr Surg*. ottobre 2023;58(10):1921-8.”

153 “Iacorossi L, Gambalunga F, Piredda M, Terrenato I, Marzo C, Latina R, Notarnicola I, Bolgeo T, De Marinis MG, Carlini P. Adherence to hormone therapy in patients with mCRPC: psychometric validation of the A-HT questionnaire. *Clin Ter*. 2023;174(4):345-52.”

154 “Iannaccone M, DE Filippo O, Montabone A, Marengo G, Maltese L, Ugo F, Quadri G, Mennuni M, Secco GG, Tagliatala V, Cinconze S, Moretti C, Truffa A, Gambino A, Boccuzzi G, Infantino

V, Conrotto F, Lupi A, Varbella F, Patti G, Rognoni A, Musumeci G, Prati F, DE Ferrari GM, D'Ascenzo F. OCT guided vs. COmplete pci in patieNts with sT segment elevation myocArdial infarCtion and mulTivessel disease: OCT-CONTACT RCT. *Minerva Cardiol Angiol*. agosto 2023;71(4):431-7.”

155 “International Multiple Sclerosis Genetics Consortium, MultipleMS Consortium. Locus for severity implicates CNS resilience in progression of multiple sclerosis. *Nature*. luglio 2023;619(7969):323-31.”

156 “Ivaldi M, Giacometti L, Conversi D. Quantitative Electroencephalography: Cortical Responses under Different Postural Conditions. *Signals* [Internet]. 18 ottobre 2023 [citato 19 agosto 2024];4(4):708-24. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2624-6120/4/4/39>”

157 “Kaivola K, Chia R, Ding J, Rasheed M, Fujita M, Menon V, Walton RL, Collins RL, Billingsley K, Brand H, Talkowski M, Zhao X, Dewan R, Stark A, Ray A, Solaiman S, Alvarez Jerez P, Malik L, Dawson TM, Rosenthal LS, Albert MS, Pletnikova O, Troncoso JC, Masellis M, Keith J, Black SE, Ferrucci L, Resnick SM, Tanaka T, American Genome Center, International LBD Genomics Consortium, International ALS/FTD Consortium, PROSPECT Consortium, Topol E, Torkamani A, Tienari P, Foroud TM, Ghetti B, Landers JE, Ryten M, Morris HR, Hardy JA, Mazzini L, D'Alfonso S, Moglia C, Calvo A, Serrano GE, Beach TG, Ferman T, Graff-Radford NR, Boeve BF, Wszolek ZK, Dickson DW, Chiò A, Bennett DA, De Jager PL, Ross OA, Dalgard CL, Gibbs JR, Traynor BJ, Scholz SW. Genome-wide structural variant analysis identifies risk loci for non-Alzheimer's dementias. *Cell Genom*. 14 giugno 2023;3(6):100316.”

158 “Kharfan-Dabaja MA, Labopin M, Ayala E, Bazarbachi A, Blaise D, Vydra J, Bramanti S, Itälä-Remes M, Schmid C, Busca A, Forcade E, Rabitsch W, Zecca M, Kröger N, Bulabois CE, Grillo G, Rambaldi A, Fanin R, Zallio F, Di Renzo N, Koc Y, Novis Y, McDonald A, Herrera Arroyo C, Sanz J, Nagler A, Ciceri F, Mohty M. Significance of Degree of HLA Disparity Using T-cell Replete Peripheral Blood Stem Cells From Haploidentical Donors With Posttransplantation Cyclophosphamide in AML in First Complete Hematologic Remission: A Study of the Acute Leukemia Working Party of the EBMT. *Hemasphere*. luglio 2023;7(7):e920.”

159 “La Mantia G, Buttacavoli F, Panzarella V, Colella G, Capuano A, Sportiello L, Parrinello G, Morreale I, Oteri G, Bellavia G, Fusco V, Mauceri R, Coppini M, Bazzano M, Seminara G, Di Fede O, Campisi G. Oro-Dental Pharmacovigilance in the Digital Age: Promoting Knowledge, Awareness, and Practice in Italy through a Smart Combined SystemóA Conference at the 30th National Congress of the Italian College of University Professors of Dental Disciplines. *Oral* [Internet]. 1 settembre 2023 [citato 19 agosto 2024];3(3):411-9. Disponibile su: <https://www.mdpi.com/2673-6373/3/3/33>”

160 “Laffi A, Lania AGA, Ragni A, Di Vito V, Llicardi A, Rubino M, Sesti F, Colao A, Faggiano A, On Behalf Of The Nike Group null. Gastric Neuroendocrine Tumors (g-NETs): A Systematic Review of the Management and Outcomes of Type 3 g-NETs. *Cancers* (Basel). 8 aprile 2023;15(8):2202.”

161 “Lambri N, Antonetti SL, Dei D, Bellu L, Bramanti S, Brioso RC, Carlo-Stella C, Castiglioni I, Clerici E, Crespi L, De Philippis C, Galdieri C, Loiacono D, Navarria P,

Reggiori G, Rusconi R, Tomatis S, Scorsetti M, Mancosu P. Impact of the Extremities Positioning on the Set-Up Reproducibility for the Total Marrow Irradiation Treatment. *Curr Oncol*. 6 aprile 2023;30(4):4067-77.”

162 “Lanino L, Restuccia F, Perego A, Ubezio M, Fattizzo B, Riva M, Consagra A, Musto P, Cilloni D, Oliva EN, Palmieri R, Poloni A, Califano C, Capodanno I, Itri F, Elena C, Fozza C, Pane F, Pelizzari AM, Breccia M, Di Bassiano F, Crisà E, Ferrero D, Giai V, Barraco D, Vaccarino A, Griguolo D, Minetto P, Quintini M, Paolini S, Sanpaolo G, Sessa M, Bocchia M, Di Renzo N, Diral E, Leuzzi L, Genua A, Guarini A, Molteni A, Nicolino B, Occhini U, Rivoli G, Bono R, Calvisi A, Castelli A, Di Bona E, Di Veroli A, Ferrara F, Fianchi L, Galimberti S, Grimaldi D, Marchetti M, Norata M, Frigeni M, Sancetta R, Selleri C, Tanasi I, Tosi P, Turrini M, Giordano L, Finelli C, Pasini P, Naldi I, Santini V, Della Porta MG, Fondazione Italiana Sindromi Mielodisplastiche (FISiM) Clinical network (<https://www.fisimematologia.it/>). Real-world efficacy and safety of luspaterecept and predictive factors of response in patients with lower risk myelodysplastic syndromes with ring sideroblasts. *Am J Hematol*. agosto 2023;98(8):E204-8.”

163 “Lazzari M, Pronello E, Covelli A, Schizzi R, Ruiz L. Cerebral nocardiosis mimicking disseminated tumor lesions in a patient with recurrent glioblastoma. *Neurol Sci*. giugno 2023;44(6):2213-5.”

164 “Leli C, Ferrara L, Bottino P, Bara C, Megna I, Penpa S, Felici E, Maconi A, Rocchetti A. Application of a SARS-CoV-2 Antigen Rapid Immunoassay Based on Active Microfluidic Technology in a Setting of Children and Young Adults. *Viruses*. 26 dicembre 2023;16(1):41.”

165 “Leli C, Roveta A, Bolla C, Rocchetti A. Antimicrobial susceptibility of ESKAPE pathogens in the SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Hospital's catchment area: December 2021 - July 2022. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2 agosto 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9587>”

166 “Leonardi G, Montani S, Striani M. Improving Stroke Trace Classification Explainability Through Counterexamples. In: Juarez JM, Marcos M, Stiglic G, Tucker A, curatori. *Artificial Intelligence in Medicine* [Internet]. Cham: Springer Nature Switzerland; 2023 [citato 19 agosto 2024]. p. 125-9. Disponibile su: https://link.springer.com/10.1007/978-3-031-34344-5_16”

167 “Leonardi MC, Pepa M, Zaffaroni M, Vincini MG, Luraschi R, Vigorito S, Morra A, Dicuonzo S, Mazzola GC, Gerardi MA, Zerella MA, Cante D, Petrucci E, Borzì G, Marrocco M, Chiericato M, Iadanza L, Lobefalo F, Valenti M, Cavallo A, Russo S, Guernieri M, Malatesta T, Meaglia I, Liotta M, Palumbo I, Marcantonini M, Mezzenga E, Falivene S, Arrichiello C, Barbero MP, Ivaldi GB, Catalano G, Vidali C, Giannitto C, Ciabattini A, Meattini I, Aristei C, Orecchia R, Cattani F, Jereczek-Fossa BA. Impact of inter-observer variability on first axillary level dosimetry in breast cancer radiotherapy: An AIRO multi-institutional study. *Tumori*. dicembre 2023;109(6):570-5.”

168 “Levi S, Bronstein Y, Goldschmidt N, Morabito F, Ziv-Baran T, Del Poeta G, Bairey O, Del Principe MI, Fineman R, Mauro FR, Gutwein O, Reda G, Ruchlemer R, Sportoletti P, Laurenti L, Shvidel L, Coscia M, Tadmor T, Varettoni M, Aviv A, Murru R, Braester A,

Chiarenza A, Visentin A, Pietrasanta D, Loseto G, Zucchetto A, Bomben R, Olivieri J, Neri A, Rossi D, Gaidano G, Trentin L, Foà R, Cuneo A, Perry C, Gattei V, Gentile M, Herishanu Y. Efficacy of front-line ibrutinib versus fludarabine, cyclophosphamide, and rituximab in patients with chronic lymphocytic leukemia: A retrospective multicenter ‘Real-World’ study. *Am J Hematol*. febbraio 2023;98(2):E24-7.”

169 “Lippi L, D'Abrosca F, Folli A, Turco A, Curci C, Ammendolia A, de Sire A, Invernizzi M. Rehabilitation interventions for weaning from mechanical ventilation in patients with spinal cord injury: A systematic review. *J Back Musculoskelet Rehabil*. 2023;36(3):577-93.”

170 “Lippi L, Ferrillo M, Turco A, Folli A, Moalli S, Refati F, Perrero L, Ammendolia A, de Sire A, Invernizzi M. Multidisciplinary Rehabilitation after Hyaluronic Acid Injections for Elderly with Knee, Hip, Shoulder, and Temporomandibular Joint Osteoarthritis. *Medicina* (Kaunas). 20 novembre 2023;59(11):2047.”

171 “Lippi L, Folli A, Turco A, Moalli S, Curci C, Ammendolia A, de Sire A, Invernizzi M. The impact of rehabilitation in bone loss management of patients with spinal cord injury: A systematic review. *J Back Musculoskelet Rehabil*. 2023;36(6):1219-35.”

172 “Lippi L, Turco A, Folli A, D'Abrosca F, Curci C, Mezzan K, de Sire A, Invernizzi M. Technological advances and digital solutions to improve quality of life in older adults with chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review. *Aging Clin Exp Res*. maggio 2023;35(5):953-68.”

173 “Lippi L, Turco A, Folli A,

Vicelli F, Curci C, Ammendolia A, de Sire A, Invernizzi M. Effects of blood flow restriction on spine postural control using a robotic platform: A pilot randomized cross-over study. *J Back Musculoskelet Rehabil.* 2023;36(6):1447-59.”

174 “Lippi L, Turco A, Moalli S, Gallo M, Curci C, Maconi A, de Sire A, Invernizzi M. Role of Prehabilitation and Rehabilitation on Functional Recovery and Quality of Life in Thyroid Cancer Patients: A Comprehensive Review. *Cancers (Basel).* 10 settembre 2023;15(18):4502.”

175 “Lo Bello G, Pini GM, Giagnacovo M, Patriarca C. PRAME expression in 137 primary cutaneous melanomas and comparison with 38 related metastases. *Pathol Res Pract.* novembre 2023;251:154915.”

172

176 “Lombardi A, De Luca M, Fabiani D, Sabatella F, Del Giudice C, Caputo A, Cante L, Gambardella M, Palermi S, Tavarozzi R, Russo V, D’Andrea A. Ultrasound during the COVID-19 Pandemic: A Global Approach. *J Clin Med.* 29 gennaio 2023;12(3):1057.”

177 “Lombardi M, Corrado L, Piola B, Comi C, Cantello R, D’Alfonso S, Mazzini L, De Marchi F. Variability in Clinical Phenotype in TARDBP Mutations: Amyotrophic Lateral Sclerosis Case Description and Literature Review. *Genes (Basel).* 4 novembre 2023;14(11):2039.”

178 “Longhitano Y, Zanza C. The Second Part of Current Route of Neuro-Critical Care. *Rev Recent Clin Trials.* 2023;18(1):2.”

179 “Loro A, Borg MB, Battaglia M, Amico AP, Antenucci R, Benanti P, Bertoni M, Bissolotti L, Boldrini P, Bonaiuti D, Bowman T, Capecci M, Castelli E, Cavalli L, Cinone N,

Cosenza L, Di Censo R, Di Stefano G, Draicchio F, Falabella V, Filippetti M, Galeri S, Gimigliano F, Grigioni M, Invernizzi M, Jonsdottir J, Lentino C, Massai P, Mazzoleni S, Mazzon S, Molteni F, Morelli S, Morone G, Nardone A, Panzeri D, Petrarca M, Posteraro F, Santamato A, Scotti L, Senatore M, Spina S, Taglione E, Turchetti G, Varalta V, Picelli A, Baricich A. Balance Rehabilitation through Robot-Assisted Gait Training in Post-Stroke Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Brain Sci.* 3 gennaio 2023;13(1):92.”

180 “Maffeis C, Olivieri F, Valerio G, Verduci E, Licenziati MR, Calcaterra V, Pelizzo G, Salerno M, Staiano A, Bernasconi S, Buganza R, Crinò A, Corciulo N, Corica D, Destro F, Di Bonito P, Di Pietro M, Di Sessa A, deSanctis L, Faienza MF, Filannino G, Fintini D, Fornari E, Franceschi R, Franco F, Franzese A, Giusti LF, Grugni G, Iafusco D, Iughetti L, Lera R, Limauro R, Maguolo A, Mancioffi V, Manco M, Del Giudice EM, Morandi A, Moro B, Mozzillo E, Rabbone I, Peverelli P, Predieri B, Purromuto S, Stagi S, Street ME, Tanas R, Tornese G, Umamo GR, Wasniewska M. The treatment of obesity in children and adolescents: consensus position statement of the Italian society of pediatric endocrinology and diabetology, Italian Society of Pediatrics and Italian Society of Pediatric Surgery. *Ital J Pediatr.* 8 giugno 2023;49(1):69.”

181 “Maggi P, Ricci ED, Cicalini S, Pellicanù GF, Celesia BM, Vichi F, Cascio A, Sarchi E, Orofino G, Squillace N, Madeddu G, De Socio GV, Bargiacchi O, Molteni C, Masiello A, Saracino A, Menzaghi B, Falasca K, Taramasso L, Di Biagio A, Bonfanti P. Lipids and transaminase elevations in ARV-experienced PLWH switching to a doravirine-based regimen from rilpivirine or

other regimens. *BMC Infect Dis.* 14 aprile 2023;23(1):227.”

182 “Maggi P, Ricci ED, Martinelli CV, De Socio GV, Squillace N, Molteni C, Masiello A, Orofino G, Menzaghi B, Bellagamba R, Vichi F, Celesia BM, Madeddu G, Pellicanò GF, Carleo MA, Cascio A, Parisini A, Taramasso L, Valsecchi L, Calza L, Rusconi S, Sarchi E, Martini S, Bargiacchi O, Falasca K, Cenderello G, Ferrara S, Di Biagio A, Bonfanti P, CISA Study Group. Lipids and Transaminase in Antiretroviral-Treatment-Experienced People Living with HIV, Switching to a Doravirine-Based vs. a Rilpivirine-Based Regimen: Data from a Real-Life Setting. *Viruses.* 23 luglio 2023;15(7):1612.”

183 “Magistrelli L, Contaldi E, Caushi F, Spano A, Cantello R, D’Alfonso S, Corrado L. A case of early-onset Parkinson’s disease in a patient with KBG syndrome. *Neurol Sci.* dicembre 2023;44(12):4537-9.”

184 “Magnani C, Mensi C, Binazzi A, Marsili D, Grosso F, Ramos-Bonilla JP, Ferrante D, Migliore E, Mirabelli D, Terracini B, Consonni D, Degiovanni D, Lia M, Cely-García MF, Giraldo M, Lysaniuk B, Comba P, Marinaccio A. The Italian Experience in the Development of Mesothelioma Registries: A Pathway for Other Countries to Address the Negative Legacy of Asbestos. *Int J Environ Res Public Health.* 4 gennaio 2023;20(2):936.”

185 “Malattia C, Chiarella L, Sansone M, Pistorio A, Lavarello C, Carpaneto M, Ferri R, Ravelli A, Nobili L. Sleep and Sleep Complaints in Juvenile Fibromyalgia Syndrome. *J Rheumatol.* giugno 2023;50(6):827-34.”

186 “Mancioffi V, Antoniotti V, Solito A, Mingoia E, Monzani A,

Genoni G, Rabbone I, Prodam F, Bellone S. Evolution of Subclinical Hypothyroidism Diagnosed in the First 3 Months of Life in Newborns Living in North Italy: A Retrospective Cohort Study. *Children (Basel).* 6 gennaio 2023;10(1):118.”

187 “Mancioffi V, Daffara T, Romanisio M, Ceccarini G, Pelosini C, Santini F, Bellone S, Mellone S, Baricich A, Rabbone I, Aimaretti G, Akinci B, Giordano M, Prodam F. A new mutation in the CAVIN1/PTRF gene in two siblings with congenital generalized lipodystrophy type 4: case reports and review of the literature. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2023;14:1212729.”

188 “Mancioffi V, Pozzi E, Zanetta S, Missineo A, Savastio S, Barbeti F, Mellone S, Giordano M, Rabbone I. Case report: Better late than never, but sooner is better: switch from CSII to sulfonylureas in two patients with neonatal diabetes due to KCNJ11 variants. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2023;14:1143736.”

189 “Manfredi V, Sterpone R, Cassinari A, Betti M, Franscini M, Bertolotti M, Giribone S, Pepoli A, Valorio P, Pelazza C, Maconi A. Gli effetti psicologici a lungo termine della pandemia da COVID-19 negli operatori ospedalieri in un ospedale del nord Italia. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2 marzo 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9610>”

190 “Mangner N, M’ller J, Thiele H, Pappalardo F. Editorial. *Eur Heart J Suppl.* dicembre 2023;25(Suppl 1):11-2.”

191 “Mannarino MR, Bianconi V, Scalisi G, Franceschini L, Manni G, Cucci A, Bagaglia F, Mencarelli G, Giglioni F, Ricciuti D, Figorilli F,

Pieroni B, Cosentini E, Padiglioni E, Colangelo C, Fuchs D, Puccetti P, Follenzi A, Pirro M, Gargaro M, Fallarino F. A tryptophan metabolite prevents depletion of circulating endothelial progenitor cells in systemic low-grade inflammation. *Front Immunol.* 2023;14:964660.”

192 “Mannucci E, Candido R, Monache LD, Gallo M, Giaccari A, Masini ML, Mazzone A, Medea G, Pintaudi B, Targher G, Trento M, Turchetti G, Lorenzoni V, Monami M, for Società Italiana di Diabetologia (SID) and Associazione Medici Diabetologi (AMD). 2023 update on Italian guidelines for the treatment of type 2 diabetes. *Acta Diabetol.* agosto 2023;60(8):1119-51.”

193 “Mannucci E, Gallo M, Giaccari A, Candido R, Pintaudi B, Targher G, Monami M, SID-AMD joint panel for Italian Guidelines on Treatment of Type 2 Diabetes. Effects of glucose-lowering agents on cardiovascular and renal outcomes in subjects with type 2 diabetes: An updated meta-analysis of randomized controlled trials with external adjudication of events. *Diabetes Obes Metab.* febbraio 2023;25(2):444-53.”

194 “Marchesi F, Salmanton-García J, Emarah Z, Piukovics K, Nucci M, López-García A, Rácl Z, Farina F, Popova M, Zompi S, Audisio E, Ledoux MP, Verga L, Weinbergerová B, Szotkovski T, Da Silva MG, Fracchiolla N, De Jonge N, Collins G, Marchetti M, Magliano G, García-Vidal C, Biernat MM, Van Doesum J, Machado M, Demirkan F, Al-Khabori M, Žák P, Víšek B, Stoma I, Méndez GA, Maertens J, Khanna N, Espigado I, Dragonetti G, Fianchi L, Del Principe MI, Cabirta A, Ormazabal-Vélez I, Jaksic O, Buquicchio C, Bonuomo V, Batinic J, Omrani AS, Lamure S, Finizio O, Fernández N, Falces-Romero I, Blennow O, Bergantim R, Ali N, Win

S, Van Praet J, Tisi MC, Shirinova A, Schönlein M, Prattes J, Piedimonte M, Petzer V, Navrátil M, Kulasekararaj A, Jindra P, Sramek J, Glenthøj A, Fazzi R, De Ramón-Sánchez C, Cattaneo C, Calbacho M, Bahr NC, El-Ashwah S, Cordoba R, Hanakova M, Zambrotta G, Sciumè M, Booth S, Rodrigues RN, Sacchi MV, García-Poutón N, Martín-González JA, Khostelidi S, Gräfe S, Rahimli L, Ammatuna E, Busca A, Corradini P, Hoenigl M, Klimko N, Koehler P, Pagliuca A, Passamonti F, Cornely OA, Pagano L, EPICOVIDEHA working group. COVID-19 in adult acute myeloid leukemia patients: a long-term follow-up study from the European Hematology Association survey (EPICOVIDEHA). *Haematologica.* 1 gennaio 2023;108(1):22-33.”

195 “Marchetti M, Salmanton-García J, El-Ashwah S, Verga L, Itri F, Rácl Z, Dávila-Valls J, Martín-Pérez S, Van Doesum J, Passamonti F, Abu-Zeinah G, Farina F, López-García A, Dragonetti G, Cattaneo C, Gomes Da Silva M, Bilgin YM, Žák P, Petzer V, Glenthøj A, Espigado I, Buquicchio C, Bonuomo V, Prezioso L, Meers S, Duarte R, Bergantim R, Jaksic O, Colovic N, Blennow O, Cernan M, Schönlein M, Samarkos M, Mitra ME, Magliano G, Maertens J, Ledoux MP, Jiménez M, Demirkan F, Collins GP, Cabirta A, Gräfe SK, Nordlander A, Wolf D, Arellano E, Cordoba R, Hanakova M, Zambrotta GPM, Nunes Rodrigues R, Limberti G, Marchesi F, Cornely OA, Pagano L. Outcomes of SARS-CoV-2 infection in Ph-neg chronic myeloproliferative neoplasms: results from the EPICOVIDEHA registry. *Ther Adv Hematol.* 2023;14:20406207231154704.”

196 “Marchetti M, Visco C. Cost-Effectiveness of brexucabtagene autoleucel for relapsed/refractory mantle cell lymphoma. *Leuk Lymphoma.* 2023;64(8):1442-50.”

173

197 “Marigliano M, Pertile R, Mozzillo E, Troncone A, Maffei C, Morotti E, Di Candia F, Fedi L, Iafusco D, Zanfardino A, Cauvin V, Maltoni G, Zucchini S, Cherubini V, Tiberi V, Minuto N, Bassi M, Rabbone I, Savastio S, Tinti D, Tornese G, Schiaffini R, Passanisi S, Lombardo F, Bonfanti R, Scaramuzza A, Franceschi R. Satisfaction with continuous glucose monitoring is positively correlated with time in range in children with type 1 diabetes. *Diabetes Res Clin Pract.* ottobre 2023;204:110895.”

198 “Marotta N, de Sire A, Calafiore D, Agostini F, Lippi L, Curci C, Ferraro F, Bernetti A, Invernizzi M, Ammendolia A. Impact of COVID-19 Era on the Anterior Cruciate Ligament Injury Rehabilitation: A Scoping Review. *J Clin Med.* 30 agosto 2023;12(17):5655.”

199 “Marotta N, Lippi L, Ammendolia V, Calafiore D, Inzitari MT, Pinto M, Invernizzi M, de Sire A. Efficacy of kinesio taping on upper limb volume reduction in patients with breast cancer-related lymphedema: a systematic review of randomized controlled trials. *Eur J Phys Rehabil Med.* aprile 2023;59(2):237-47.”

200 “Marotta N, Moggio L, Calafiore D, Prestifilippo E, SpanŮ R, Tasselli A, Drago Ferrante V, Invernizzi M, de Sire A, Ammendolia A. Efficacy of Proprioceptive Training on Plantar Pressure and Jump Performance in Volleyball Players: A Proof-of-Principle Study. *Sensors (Basel).* 8 febbraio 2023;23(4):1906.”

201 “Matino E, Tavella E, Rizzi M, Avanzi GC, Azzolina D, Battaglia A, Becco P, Bellan M, Bertinieri G, Bertoletti M, Casciaro GF, Castello LM, Colageo U, Colangelo D, Comolli D, Costanzo M, Croce A,

D’Onghia D, Della Corte F, De Mitri L, Dodaro V, Givone F, Gravina A, Grillenzoni L, Gusmaroli G, Landi R, Lingua A, Manzoni R, Marinoni V, Masturzo B, Minisini R, Morello M, Nelva A, Ortone E, Paoletta R, Patti G, Pedrinelli A, Pirisi M, Ravizzi L, Rizzi E, Sola D, Sola M, Tonello N, Tonello S, Topazzo G, Tua A, Valenti P, Vaschetto R, Vassia V, Zecca E, Zublena N, Manzoni P, Sainaghi PP. Effect of Lactoferrin on Clinical Outcomes of Hospitalized Patients with COVID-19: The LAC Randomized Clinical Trial. *Nutrients.* 4 marzo 2023;15(5):1285.”

202 “Mauceri R, Coppini M, Attanasio M, Bedogni A, Bettini G, Fusco V, Giudice A, Graziani F, Marcianò A, Nisi M, Isola G, Leonardi RM, Oteri G, Toro C, Campisi G. MRONJ in breast cancer patients under bone modifying agents for cancer treatment-induced bone loss (CTIBL): a multi-hospital-based case series. *BMC Oral Health.* 4 febbraio 2023;23(1):71.”

203 “Mauro FR, Starza ID, Messina M, Reda G, Trentin L, Coscia M, Sportoletti P, Orsucci L, Arena V, Casaluci GM, Marasca R, Murru R, Laurenti L, Ilariucci F, Stelitano C, Mannina D, Massaia M, Rigolin GM, Scarfò L, Marchetti M, Levato L, Tani M, Arcari A, Musuraca G, Deodato M, Galieni P, Patrizi VB, Gottardi D, Liberati AM, Giordano A, Molinari MC, Pietrasanta D, Mattiello V, Visentin A, Vitale C, Albano F, Neri A, De Novi LA, De Propriis MS, Nanni M, Del Giudice I, Guarini A, Fazi P, Vignetti M, Piciocchi A, Cuneo A, Foà R. High rate of durable responses with undetectable minimal residual disease with front-line venetoclax and rituximab in young, fit patients with chronic lymphocytic leukemia and an adverse biological profile: results of the GIMEMA phase II LLC1518 - VERITAS study. *Haematologica.* 1

agosto 2023;108(8):2091-100.”

204 “Mehta Y, Paul R, Ansari AS, Banerjee T, Gunaydin S, Nassiri AA, Pappalardo F, Premužić V, Sathe P, Singh V, Vela ER. Extracorporeal blood purification strategies in sepsis and septic shock: An insight into recent advancements. *World J Crit Care Med.* 9 marzo 2023;12(2):71-88.”

205 “Merli M, Ferrarini I, Merli F, Busca A, Mina R, Falini B, Bruna R, Cairolì R, Marchetti M, Romano A, Cavo M, Arcaini L, Trentin L, Cattaneo C, Derenzini E, Fracchiolla NS, Marchesi F, Scattolon A, Billio A, Bocchia M, Massaia M, Gambacorti-Passerini C, Mauro FR, Gentile M, Mohamed S, Della Porta MG, Coviello E, Cilloni D, Visani G, Federici AB, Tisi MC, Cudillo L, Galimberti S, Gherlinzoni F, Pagano L, Guidetti A, Bertù L, Corradini P, Passamonti F, Visco C. SARS-CoV-2 infection in patients with chronic lymphocytic leukemia: The Italian Hematology Alliance on COVID-19 cohort. *Hematol Oncol.* febbraio 2023;41(1):128-38.”

206 “Merlin S, Akula S, Cottonaro A, Garcia-Leal T, Serrano LJ, Borroni E, Kalandadze V, Galiano R, Borsotti C, Liras A, Sanchez MJ, Follenzi A. Therapeutic potential of fetal liver cell transplantation in hemophilia A mice. *Haematologica.* 1 giugno 2023;108(6):1544-54.”

207 “Miceli A, Jonghi-Lavarini L, Santo G, Cassarino G, Linguanti F, Gazzilli M, Cimino A, Buschiazzo A, Sorbello S, Abenavoli E, Conte M, Pepponi M, Di Dato R, Rondini M, Salis R, Tardelli E, Nicolini D, Laudicella R, La Torre F, Nappi AG. [18F]FDG PET/CT criteria for treatment response assessment: EORTC and beyond. *Clin Transl Imaging [Internet].* 17 giugno 2023 [citato 19 agosto 2024];11(5):421-37. Disponibile su:

<https://link.springer.com/10.1007/s40336-023-00578-0>

208 Ministero della Salute. Linee Guida, percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale (PDTA), sviluppi e prospettive della Chirurgia robotica nel SSN e riflessioni sul Knowledge Transfer dell’Intelligenza Artificiale (IA) [Internet]. [citato 19 agosto 2024]. Disponibile su: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?id=3315

209 “Mistraletti G, Lancioni A, Bassi G, Nespoli F, Umbrello M, Salini S, Zangrillo A, Pappalardo F, Scandroglio AM, Foti G, Avalli L, Patroniti N, Raimondi F, Costantini E, Catena E, Ottolina D, Ruffini C, Migliari M, Sesana G, Fumagalli R, Pesenti A, mechCPR-ECLS investigators. Mechanical chest compression and extracorporeal life support for out-of-hospital cardiac arrest. A 30-month observational study in the metropolitan area of Milan, Italy. *Resuscitation.* gennaio 2023;182:109659.”

210 “Molinaro S, Mistretta F, Piano M, Fantoni M, Comelli S, Gallesio I, Boghi A, Sanfilippo G, Venturi F, Remida P, Russo R, Bergui M. Single-stage endovascular treatment in aneurysmal subarachnoid haemorrhage with multiple intracranial aneurysms: Systematic review of the literature and multicentric retrospective experience. *Interv Neuroradiol.* 23 agosto 2023;15910199231196954.”

211 “Moller JE, Mangner N, Pappalardo F, Thiele H. Glimpse into the future. *Eur Heart J Suppl.* dicembre 2023;25(Suppl I):I44-8.”

212 “Monsellato I, Costantini G, Intini G, Oldrà G, Gatto T, Gennaro C, Chahrour A. Robotic Anterior Rectal Resection for

Rectal Cancer with Partial Pelvic Peritonectomy for Carcinosis from Pancreatic Cancer. *Videoscopy [Internet].* 1 maggio 2023 [citato 19 agosto 2024];33(1):vor.2023.0012. Disponibile su: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/vor.2023.0012>”

213 “Montisci A, Maj G, Cavoza C, Audo A, Benussi S, Rosati F, Cattaneo S, Di Bacco L, Pappalardo F. Cerebral Perfusion and Neuromonitoring during Complex Aortic Arch Surgery: A Narrative Review. *J Clin Med.* 15 maggio 2023;12(10):3470.”

214 “Montisci A, Panoulas V, Chieffo A, Skurk C, Schäfer A, Werner N, Baldetti L, D’Ettore N, Pappalardo F. Recognizing patients as candidates for temporary mechanical circulatory support along the spectrum of cardiogenic shock. *Eur Heart J Suppl.* dicembre 2023;25(Suppl I):I3-10.”

215 “Montrucchio G, Balzani E, Sales G, Bolla C, Sarda C, Della Selva A, Perotto M, Pomero F, Ravera E, Rumbolo F, Callegari T, Fanelli V, Mengozzi G, Brazzi L. Critical and non-critical coronavirus disease 2019 patients: which is the most predictive biomarker for disease severity and outcome: A multicentre prospective cohort study comparing mid-regional pro-adrenomedullin, inflammatory and immunological patterns. *European Journal of Anaesthesiology Intensive Care [Internet].* 2023 [citato 19 agosto 2024];2(6):e0039. Disponibile su: <https://journals.lww.com/10.1097/EA9.0000000000000039>”

216 “Monzani A, Marcolin S, Giorda S, Epis F, Babral M, Valentino K, Scotti L, Felici E, Rabbone I. Determinants of Adherence to a Gluten-Free Diet in Children with Celiac Disease and

the Influence of the Methods Used to Assess It. *Nutrients.* 24 maggio 2023;15(11):2455.”

217 “Monzani A, Minelli G, Rabbone I. Reduced burden of antibiotic prescription in an Italian pediatric primary care clinic during the first wave of COVID-19 pandemic: a shot in the arm for antimicrobial resistance? *Ital J Pediatr.* 29 marzo 2023;49(1):40.”

218 “Morfini M, Agnelli Giacchiello J, Baldacci E, Carulli C, Castaman G, Giuffrida AC, Malcangi G, Rocino A, Siragusa S, Zanon E. Managing Relevant Clinical Conditions of Hemophilia A/B Patients. *Hematol Rep.* 7 giugno 2023;15(2):384-97.”

219 “Morici N, Freja S, Bertaina M, Sacco A, Corrada E, Dini CS, Briani M, Tedeschi M, Saia F, Colombo C, Rota M, Oliva F, Iannaccone M, De Ferrari GM, Sionis A, Kapur NK, Tavazzi G, Pappalardo SCAI stage reclassification at 24 h predicts outcome of cardiogenic shock: Insights from the Altshock-2 registry. *Catheter Cardiovasc Interv.* gennaio 2023;101(1):22-32.”

220 “Morici N, Frigerio G, Campolo J, Fustinoni S, Sacco A, Garatti L, Villanova L, Tavazzi G, Kapur NK, Pappalardo F. Cardiogenic Shock Integrated PHenotyping for Event Reduction: A Pilot Metabolomics Analysis. *Int J Mol Sci.* 18 dicembre 2023;24(24):17607.”

221 “Morici N, Pappalardo F. Heart failure-cardiogenic shock: A need for time-dependent quality indicators. *Eur J Heart Fail.* dicembre 2023;25(12):2105-6.”

222 “Nascimben M, Lippi L, de Sire A, Invernizzi M, Rimondini L. Algorithm-Based Risk Identification

in Patients with Breast Cancer-Related Lymphedema: A Cross-Sectional Study. *Cancers (Basel)*. 4 gennaio 2023;15(2):336.”

223 “Nascimben M, Lippi L, Fusco N, de Sire A, Invernizzi M, Rimondini L. Technical aspects and validation of custom digital algorithms for hand volumetry. *Technol Health Care*. 2023;31(5):1835-54.”

224 “Natalicchio A, Montagnani M, Gallo M, Marrano N, Faggiano A, Zatelli MC, Mazzilli R, Argentiero A, Danesi R, D’Oronzio S, Fogli S, Giuffrida D, Gori S, Ragni A, Renzelli V, Russo A, Franchina T, Tuveri E, Sciacca L, Monami M, Cirino G, Di Cianni G, Colao A, Avogaro A, Cinieri S, Silvestris N, Giorgino F. MiRNA dysregulation underlying common pathways in type 2 diabetes and cancer development: an Italian Association of Medical Oncology (AIOM)/Italian Association of Medical Diabetologists (AMD)/Italian Society of Diabetology (SID)/Italian Society of Endocrinology (SIE)/Italian Society of Pharmacology (SIF) multidisciplinary critical view. *ESMO Open*. giugno 2023;8(3):101573.”

225 “Nataloni A, Carbonaro R, Amendola F, Vaienti L, Barbanera A, Cottone G, Bonetti MA, Zingaretti N, Zanotti B. History of Cranial Surgery in World War I: Experience on the Italian Front. *J Craniofac Surg*. 1 dicembre 2023;34(8):2268-72.”

226 “Nattino G, Gamberini L, Brissy O, Carrara G, Chesnut R, Chiarini V, Chiericato A, Csomos A, Fleming JM, Gradisek P, Kaps R, Kyprianou T, Lazar I, Lemeshow S, Mikaszewska-Sokolewicz M, Paci G, Rossi C, Temkin N, Xirouchaki N, Giugni A, Bertolini G, CREACTION Consortium. Comparative Effectiveness of Intracranial Pressure

Monitoring on 6-Month Outcomes of Critically Ill Patients With Traumatic Brain Injury. *JAMA Netw Open*. 5 settembre 2023;6(9):e2334214.”

227 “Nuvoli B, Antoniani B, Libener R, Maconi A, Sacconi A, Carosi M, Galati R. Correction: Identification of novel COX-2 / CYP19A1 axis involved in the mesothelioma pathogenesis opens new therapeutic opportunities. *J Exp Clin Cancer Res*. 11 gennaio 2023;42(1):15.”

228 “Oliva EN, Riva M, Niscola P, Santini V, Breccia M, Giai V, Poloni A, Patriarca A, Crisà E, Capodanno I, Salutati P, Reda G, Cascavilla N, Ferrero D, Guarini A, Tripepi G, Ianni G, Russo E, Castelli A, Fattizzo B, Beltrami G, Bocchia M, Molteni A, Fenaux P, Germin U, Ricco A, Palumbo GA, Impera S, Di Renzo N, Rivellini F, Buccisano F, Stamatoullas-Bastard A, Liberati AM, Candoni A, Delfino IM, Arcadi MT, Cufari P, Rizzo L, Bova I, D’Errigo MG, Zini G, Latagliata R. Eltrombopag for Low-Risk Myelodysplastic Syndromes With Thrombocytopenia: Interim Results of a Phase II, Randomized, Placebo-Controlled Clinical Trial (EQOL-MDS). *J Clin Oncol*. 1 ottobre 2023;41(28):4486-96.”

229 “Paglialonga F, Monzani A, Prodam F, Smith C, De Zan F, Canpolat N, Agbas A, Bayazit A, Anarat A, Bakkaloglu SA, Askiti V, Stefanidis CJ, Azukaitis K, Bulut IK, Borzych-Ducacka D, Duzova A, Habbig S, Krid S, Licht C, Litwin M, Obrycki L, Ranchin B, Samaille C, Shenoy M, Sinha MD, Spasojevic B, Vidal E, Yilmaz A, Fischbach M, Schaefer F, Schmitt CP, Edefonti A, Shroff R. Nutritional and Anthropometric Indices in Children Receiving Haemodiafiltration vs Conventional Haemodialysis - The HDF, Heart and Height (3H) Study. *J Ren Nutr*. gennaio 2023;33(1):17-28.”

230 “Pallotto C, Bolla C, Penpa S, Genga G, Sarda C, Svizzeretto E, Tommasi A, Stolaj E, Salvaderi A, Piceni G, Maconi A, Chichino G, Francisci D, On Behalf Of The Leiot Study Group null. Adherence to 2015 ESC Guidelines for the Treatment of Infective Endocarditis: A Retrospective Multicentre Study (LEIOT Study). *Antibiotics (Basel)*. 4 aprile 2023;12(4):705.”

231 “Pappalardo F, Montisci A. Back from irreversibility: did we forget it? *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 1 luglio 2023;24(7):420-1.”

232 “Pappalardo F, Montisci A. Mechanical circulatory support in cardiogenic shock: it is not just a matter of device. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 1 aprile 2023;24(4):230-1.”

233 “Parini S, Azzolina D, Massera F, Mastromarino MG, Papalia E, Baietto G, Curcio C, Crisci R, Rena O, Italian VATS Group, Alloisio M, Amore D, Ampollini L, Ardò N, Argnani D, Baisi A, Bandiera A, Benato C, Benvenuti MR, Bertani A, Bortolotti L, Bottoni E, Breda C, Campese P, Carbognani P, Cardillo G, Carleo F, Cavallero G, Cherchi R, De Palma A, Dell’Amore A, Della Beffa V, Divisi D, Dolci G, Droghetti A, Ferrari P, Fontana D, Gasparri R, Gavezzoli D, Ghisalberti M, Giovanardi M, Gonfiotti A, Guerrera F, Imperatori A, Infante M, Lausi P, Lo Giudice F, Londero F, Lopez C, Mancuso M, Maniscalco P, Margaritora S, Marulli G, Mazza F, Meacci E, Melloni G, Morelli A, Mucilli F, Natali P, Negri G, Nicotra S, Nosotti M, Paladini P, Pariscenti G, Perkmann R, Pernazza F, Pirondini E, Puma F, Raveglia F, Refai M, Rinaldo A, Risso C, Rizzardi G, Rotolo N, Scarci M, Solli P, Solitto F, Spaggiari L, Stefani A, Stella F, Surrente C, Tancredi G, Terzi A, Torre M, Tosi D,

Vinci D, Viti A, Voltolini L, Zaraca F. The Overweight Paradox: Impact of Body Mass Index on Patients Undergoing VATS Lobectomy or Segmentectomy. *Semin Thorac Cardiovasc Surg*. 2023;35(1):164-76.”

234 “Partenope C, Pedranzini Q, Petri A, Rabbone I, Prodam F, Bellone S. AVP deficiency (central diabetes insipidus) following immunization with anti-COVID-19 BNT162b2 Comirnaty vaccine in adolescents: A case report. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2023;14:1166953.”

235 “Penack O, Peczynski C, Boreland W, Lemaitre J, Afanasyeva K, Kornblit B, Jurado M, Martinez C, Natale A, Pérez-Simón JA, Brunello L, Avenoso D, Klein S, Ozkurt ZN, Herrera C, Wichert S, Chiusolo P, Gavrilaki E, Basak GW, Schoemans H, Koenecke C, Moiseev I, Peric Z. ECP versus ruxolitinib in steroid-refractory acute GVHD - a retrospective study by the EBMT transplant complications working party. *Front Immunol*. 2023;14:1283034.”

236 “Pica S, Di Odoardo L, Testa L, Bollati M, Crimi G, Camporeale A, Tondi L, Pontone G, Guglielmo M, Andreini D, Squeri A, Monti L, Roccasalva F, Grancini L, Gasparini GL, Secco GG, Bellini B, Azzalini L, Maestroni A, Bedogni F, Lombardi M. Collateral presence and extent do not predict myocardial viability and ischemia in chronic total occlusions: A stress-CMR study. *Int J Cardiol*. 15 gennaio 2023;371:10-5.”

237 “Piccirillo MC, Chu Q, Bradbury P, Tu W, Coschi CH, Grosso F, Florescu M, Mencoboni M, Goffin JR, Pagano M, Ciardiello F, Cecere FL, Vincent M, Ferrara R, Dawe DE, Hao D, Lee CW, Morabito A, Gridelli C, Cavanna L, Iqbal M, Blais N, Leighl NB, Wheatley-Price P,

Tsao MS, Ugo F, El-Osta H, Gargiulo P, Gaudreau PO, Tu D, Sederias J, Brown-Walker P, Perrone F, Seymour L, Laurie SA. Brief Report: Canadian Cancer Trials Group IND.227: A Phase 2 Randomized Study of Pembrolizumab in Patients With Advanced Malignant Pleural Mesothelioma (NCT02784171). *J Thorac Oncol*. giugno 2023;18(6):813-9.”

238 “Picetti E, Catena F, Abu-Zidan F, Ansaloni L, Armonda RA, Bala M, Balogh ZJ, Bertuccio A, Biffi WL, Bouzat P, Buki A, Cerasti D, Chesnut RM, Citerio G, Coccolini F, Coimbra R, Coniglio C, Fainardi E, Gupta D, Gurney JM, Hawryluk GWJ, Helbok R, Hutchinson PJA, Iaccarino C, Kolias A, Maier RW, Martin MJ, Meyfroidt G, Okonkwo DO, Rasulo F, Rizoli S, Rubiano A, Sahuquillo J, Sams VG, Servadei F, Sharma D, Shutter L, Stahel PE, Taccone FS, Udy A, Zoerle T, Agnoletti V, Bravi F, De Simone B, Kluger Y, Martino C, Moore EE, Sartelli M, Weber D, Robba C. Correction: Early management of isolated severe traumatic brain injury patients in a hospital without neurosurgical capabilities: a consensus and clinical recommendations of the World Society of Emergency Surgery (WSES). *World J Emerg Surg*. 6 aprile 2023;18(1):29.”

239 “Picetti E, Catena F, Abu-Zidan F, Ansaloni L, Armonda RA, Bala M, Balogh ZJ, Bertuccio A, Biffi WL, Bouzat P, Buki A, Cerasti D, Chesnut RM, Citerio G, Coccolini F, Coimbra R, Coniglio C, Fainardi E, Gupta D, Gurney JM, Hawryluk GWJ, Helbok R, Hutchinson PJA, Iaccarino C, Kolias A, Maier RW, Martin MJ, Meyfroidt G, Okonkwo DO, Rasulo F, Rizoli S, Rubiano A, Sahuquillo J, Sams VG, Servadei F, Sharma D, Shutter L, Stahel PE, Taccone FS, Udy A, Zoerle T,

Agnoletti V, Bravi F, De Simone B, Kluger Y, Martino C, Moore EE, Sartelli M, Weber D, Robba C. Early management of isolated severe traumatic brain injury patients in a hospital without neurosurgical capabilities: a consensus and clinical recommendations of the World Society of Emergency Surgery (WSES). *World J Emerg Surg*. 9 gennaio 2023;18(1):5.”

240 “Pini Prato A, Faticato MG, Mazzola C, Arrigo S, Mattioli G, Arnoldi R, Mosconi M. Intraspinal Botox injections in Hirschsprung’s disease: indications and outcome in 64 procedures over a ten-year period. *Minerva Pediatr (Torino)*. agosto 2023;75(4):482-9.”

241 “Pruccoli G, Castagno E, Raffaldi I, Denina M, Barisone E, Baroero L, Timeus F, Rabbone I, Monzani A, Terragni GM, Lovera C, Brach Del Prever A, Manzoni P, Barbaglia M, Roasio L, De Franco S, Calitri C, Lupica M, Felici E, Marciano C, Santovito S, Militerio G, Abrigo E, Curtioni A, Quarello P, Bondone C, Garazzino S. The Importance of RSV Epidemiological Surveillance: A Multicenter Observational Study of RSV Infection during the COVID-19 Pandemic. *Viruses*. 19 gennaio 2023;15(2):280.”

242 “Puppi M, Rota L, Scotti L, Rabbone I, Gino S. Clinical and Forensic Aspects of the Management of Child Abuse: The Experience of the Paediatric Emergency Department in Novara, North-West Italy. *Int J Environ Res Public Health*. 22 gennaio 2023;20(3):2028.”

243 “Raasveld SJ, Karami M, Schenk J, Dos Reis Miranda D, Mandigers L, Dauwe DE, De Troy E, Pappalardo F, Fominskiy E, van den Bergh WM, Oude Lansink-Hartgring A, van der Velde F, Maas JJ, van de Berg P, de Haan M, Donker DW,

Meuwese CL, Taccone FS, Peluso L, Lorusso R, Delnoij TSR, Scholten E, Overmars M, Ivancan V, Bojicic R, de Metz J, van den Bogaard B, de Bakker M, Reddi B, Hermans G, Broman LM, Henriques JPS, Vlaar APJ. Transfusion of red blood cells in venoarterial extracorporeal membrane oxygenation: A multicenter retrospective observational cohort study. *Transfusion*. ottobre 2023;63(10):1809–20.”

244 “Raasveld SJ, van den Oord C, Schenk J, van den Bergh WM, Oude Lansink-Hartgring A, van der Velde F, Maas JJ, van de Berg P, Lorusso R, Delnoij TSR, Dos Reis Miranda D, Scholten E, Taccone FS, Dauwe DF, De Troy E, Hermans G, Pappalardo F, Fominskiy E, Ivancan V, Bojicic R, de Metz J, van den Bogaard B, Donker DW, Meuwese CL, De Bakker M, Reddi B, Henriques JPS, Broman LM, Dongelmans DA, Vlaar APJ. The interaction of thrombocytopenia, hemorrhage, and platelet transfusion in venoarterial extracorporeal membrane oxygenation: a multicenter observational study. *Crit Care*. 21 agosto 2023;27(1):321.”

245 “Racca F, Longhitano Y, Zanza C, Balzanelli MG, Draisci G, Stoia PA, Gollo E, Maio M, Grattarola C, Astuto M, Ciccarelli A, Racca G, Romenskaya T, Giordano B, Serraino A, Sansone VAM, Gregoretti C, Conti G, Piccolella F, Vaschetto R. Peri-partum respiratory management of pregnant women with neuromuscular disorders: a prospective observational study (IT-NEUMA-Pregn study). *BMC Anesthesiol*. 13 ottobre 2023;23(1):342.”

246 “Radinovic A, Peretto G, Sgarito G, Cauti FM, Castro A, Narducci ML, Mantovan R, Scaglione M, Solimene F, Scopinaro A, Tondo C, Filippini G, Bianco E, Bonso A, Calzolari V, Ferraris F, Zardini M,

Piacenti M, D’Angelo G, Bosica F, Della Bella P. Matching Ablation Endpoints to Long-Term Outcome: The Prospective Multicenter Italian Ventricular Tachycardia Ablation Registry. *JACC Clin Electrophysiol*. giugno 2023;9(6):836-47.”

247 “Ragni A, Biamonte E. K tiroide: quanto i pazienti sono soddisfatti dell’iter terapeutico? *AME*. 2023;48-giugno.”

248 “Ragni, Alberto. Secondary diabetes mellitus: focusing on type 3c diabetes and post-immunotherapy new onset diabetes. *JAMD* [Internet]. 2023 [citato 19 agosto 2024];26(2):119. Disponibile su: https://jamd.it/wp-content/uploads/2023/09/2023_02_07.pdf”

249 “Reitano E, Francone E, Bona E, Follenzi A, Gentili S. Gut Microbiota Association with Diverticular Disease Pathogenesis and Progression: A Systematic Review. *Dig Dis Sci*. marzo 2023;68(3):913-21.”

250 “Reitano E, Gavelli F, Iannantuoni G, Fattori S, Airolidi C, Matranga S, Cioffi SPB, Ingala S, Viridis F, Rizzo M, Marcomini N, Motta A, Spota A, Maestroni M, Ragozzino R, Altomare M, Castello LM, Della Corte F, Vaschetto R, Avanzi GC, Chiara O, Cimbanassi S. In-Hospital Predictors of Need for Ventilatory Support and Mortality in Chest Trauma: A Multicenter Retrospective Study. *J Clin Med*. 16 gennaio 2023;12(2):714.”

251 “Renzelli V, Gallo M, Morviducci L, Marino G, Ragni A, Tuveri E, Faggiano A, Mazzilli R, Natalicchio A, Zatelli MC, Montagnani M, Fogli S, Giuffrida D, Argentiero A, Danesi R, D’Oronzo S, Gori S, Franchina T, Russo A, Monami M, Sciacca L, Cinieri S, Colao A, Avogaro A, Di

Cianni G, Giorgino F, Silvestris N. Polybrominated Diphenyl Ethers (PBDEs) and Human Health: Effects on Metabolism, Diabetes and Cancer. *Cancers* (Basel). 24 agosto 2023;15(17):4237.”

252 “Rizzi M, D’Onghia D, Tonello S, Minisini R, Colangelo D, Bellan M, Castello LM, Gavelli F, Avanzi GC, Pirisi M, Sainaghi PP. COVID-19 Biomarkers at the Crossroad between Patient Stratification and Targeted Therapy: The Role of Validated and Proposed Parameters. *Int J Mol Sci*. 12 aprile 2023;24(8):7099.”

253 “Rizzi M, Tonello S, Brinno C, Zecca E, Martino E, Cittone M, Rizzi E, Casciaro GF, D’Onghia D, Colangelo D, Minisini R, Bellan M, Castello LM, Chiocchetti A, Pirisi M, Rigamonti C, Lilleri D, Zavaglio F, Bergami F, Sola D, Sainaghi PP. SARS-CoV-2 infection risk is higher in vaccinated patients with inflammatory autoimmune diseases or liver transplantation treated with mycophenolate due to an impaired antiviral immune response: results of the extended follow up of the RIVALS prospective cohort. *Front Immunol*. 2023;14:1185278.”

254 “Rizzo A, Miceli A, Racca M, Bauckneht M, Morbelli S, Albano D, Dondi F, Bertagna F, Galizia D, Muoio B, Annunziata S, Treglia G. Diagnostic Accuracy of [68Ga] Ga Labeled Fibroblast-Activation Protein Inhibitors in Detecting Head and Neck Cancer Lesions Using Positron Emission Tomography: A Systematic Review and a Meta-Analysis. *Pharmaceuticals* (Basel). 30 novembre 2023;16(12):1664.”

255 “Roato I, Mauceri R, Notaro V, Genova T, Fusco V, Mussano F. Immune Dysfunction in Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw. *Int J Mol Sci*. 27 aprile 2023;24(9):7948.”

256 “Robino A, Tornese G, Tinti D, Dovc K, Castorani V, Conti A, Franceschi R, Rabbone I, Bonfanti R, Battelino T, Catamo E. Role of HNFA1 Gene Variants in Pancreatic Beta Cells Function and Glycaemic Control in Young Individuals with Type 1 Diabetes. *Biomedicines*. 10 luglio 2023;11(7):1951.”

257 “Rocca E, Zanza C, Longhitano Y, Piccolella F, Romenskaya T, Racca F, Savioli G, Saviano A, Piccioni A, Mongodi S. Lung Ultrasound in Critical Care and Emergency Medicine: Clinical Review. *Adv Respir Med*. 17 maggio 2023;91(3):203-23.”

258 “Romoli M, Matteo E, Migliaccio L, Gentile M, Mosconi MG, Scura GM, Naccarato M, Colangeli E, Candelaresi P, Andreone V, Giammello F, Fortunata Musolino R, Dell’Aera C, Sepe FN, Pronello E, Barbarini L, Caggiula M, Rizzo F, Petruzzellis M, Giorli E, Zedde ML, Anticoli S, Mangiardi M, Muto M, Diana F, De Angelis MV, Digiovanni A, Concari L, La Gioia S, Sessa M, Biguzzi S, Cordici F, Longoni M, Ruggiero M, Cenciarelli S, Eusebi P, Sacco S, Caso V, Paciaroni M, Ricci S, Zini A, Toni D, Giannandrea D. Thrombolysis after dabigatran reversal: A nation-wide Italian multicentre study, systematic review and meta-analysis. *Eur Stroke J*. marzo 2023;8(1):117-24.”

259 “Rossi G, Salmanton-García J, Cattaneo C, Marchesi F, Dávila-Valls J, Martín-Pérez S, Itri F, López-García A, Glenthøj A, Gomes da Silva M, Besson C, Marchetti M, Weinbergerová B, Jaksic O, Jiménez M, Bilgin YM, Van Doesum J, Farina F, Žák P, Verga L, Collins GP, Bonuomo V, Van Praet J, Nucci M, Meers S, Espigado I, Fracchiolla NS, Valkovic T, Poulsen CB, Colovic N, Dragonetti G, Ledoux MP, Tascini C, Buquicchio

C, Blennow O, Passamonti F, Machado M, Labrador J, Duarte RF, Schönlein M, Prezioso L, Falces-Romero I, Kulasekararaj A, Garcia-Vidal C, Fernández N, Abu-Zeinah G, Ormazabal-Vélez I, Adžic-Vukicevic T, Piukovics K, Stoma I, Cuccaro A, Magliano G, Szotkowski T, González-López TJ, El-Ashwah S, Bergantim R, Sili U, Maertens J, Demirkan F, De Ramón C, Petzer V, Del Principe MI, Navrátil M, Dargenio M, Seval GC, Samarkos M, Ráčil Z, Pinczés LI, Lahmer T, Busca A, Méndez GA, Vena A, Biernat MM, Merelli M, Calbacho M, Barac A, Bavastro M, Limongelli A, Ilhan O, Wolf D, Çolak GM, García-Sanz R, Emarah Z, Miškovic B, Gräfe SK, Mladenovic M, Aiello TF, Núñez-Martín-Buitrago L, Nordlander A, Arellano E, Zambrotta GPM, Ammatuna E, Cabirta A, Sacchi MV, Nunes Rodrigues R, Hersby DS, Hanakova M, Rahimli L, Cordoba R, Cornely OA, Pagano L, Collaborators. Age, successive waves, immunization, and mortality in elderly COVID-19 hematological patients: EPICOVIDEHA findings. *Int J Infect Dis*. dicembre 2023;137:98-110.”

260 “Rossi M. [The time toxicity in cancer patient.]. *Recenti Prog Med*. 2023;114(7):407-9.”

261 “Ruffo GB, Russo R, Casini T, Lombardini L, Orecchia V, Voi V, Origa R, Forni GL, Marchetti M, Gigante A, Garibotto G, Maggio A, De Franceschi L. Nephrological Complications in Hemoglobinopathies: SITE Good Practice. *J Clin Med*. 2 dicembre 2023;12(23):7476.”

262 “Ruga S, Galla R, Ferrari S, Invernizzi M, Uberti F. Novel Approach to the Treatment of Neuropathic Pain Using a Combination with

Palmitoylethanolamide and Equisetum arvense L. in an In Vitro Study. *Int J Mol Sci*. 13 marzo 2023;24(6):5503.”

263 “Sacchi M. Appropriatelyzza in medicina di laboratorio le malattie autoimmuni. Studiare e identificare i bisogni clinici del paziente e creare le opportunità per migliorare l’appropriatezza nella richiesta di esami di laboratorio. *Giornale dei biologi* [Internet]. 2023 [citato 19 agosto 2024]; Disponibile su: <https://www.fnob.it/2023/03/31/online-il-numero-di-marzo-2023-del-giornale-dei-biologi/>”

264 “Sacchi MC, Pelazza C, Agatea L, De Gaspari P, Bertolotti M, Ielo D, Stobbione P, Grappiolo M, Bolgeo T, Novel P, Ciriello MM, Maconi A. A Two-Year Follow-Up Study on the Detection of Antinuclear Antibodies (ANA) in Healthcare Workers after mRNA-Based Anti-SARSCOV-2 Vaccines. *Journal of Infectious Diseases and Research*. 2023;6(S4): 14.”

265 “Sacchi MC, Pelazza C, Bertolotti M, Agatea L, De Gaspari P, Tamiazzo S, Ielo D, Stobbione P, Grappiolo M, Bolgeo T, Novel P, Ciriello MM, Maconi A. The onset of de novo autoantibodies in healthcare workers after mRNA based anti-SARS-CoV-2 vaccines: a single centre prospective follow-up study. *Autoimmunity*. dicembre 2023;56(1):2229072.”

266 “Sallustio F, Pracucci G, Cappellari M, Saia V, Mascolo AP, Marrama F, Gandini R, Koch G, Diomedes M, D’Agostino F, Rocco A, Da Ros V, Wlclerk A, Nezzo M, Argirò R, Morosetti D, Renieri L, Nencini P, Vallone S, Zini A, Bigliardi G, Pitrone A, Grillo F, Bracco S, Tassi R, Bergui M, Naldi A, Carità G, Casetta I, Gasparotti R, Magoni M, Simonetti L, Haznedari N, Paolucci

M, Mavilio N, Malfatto L, Menozzi R, Genovese A, Cosottini M, Orlandi G, Comai A, Franchini E, Pedicelli A, Frisullo G, Puglielli E, Casalena A, Cester G, Baracchini C, Castellano D, Di Liberto A, Ricciardi GK, Chiumarulo L, Petruzzellis M, Lafe E, Persico A, Cavasin N, Critelli A, Semeraro V, Tinelli A, Giorgianni A, Carimati F, Auteri W, Rizzuto S, Biraschi F, Nicolini E, Ferrari A, Melis M, Calia S, Tassinari T, Nuzzi NP, Corato M, Sacco S, Squassina G, Invernizzi P, Gallesio I, Ruiz L, Dui G, Carboni N, Amistà P, Russo M, Maiore M, Zanda B, Craparo G, Mannino M, Inzitari D, Toni D, Mangiafico S, Italian Registry of Endovascular Treatment in Acute Stroke (IRETAS) Collaborators. Carotid artery stenting during endovascular thrombectomy for acute ischemic stroke with tandem occlusion: the Italian Registry of Endovascular Treatment in Acute Stroke. *Acta Neurol Belg.* aprile 2023;123(2):475-85.”

267 “Salmanton-García J, Marchesi F, Gomes da Silva M, Farina F, Dávila-Valls J, Bilgin YM, Glenthøj A, Falces-Romero I, Van Doesum J, Labrador J, Buquicchio C, El-Ashwah S, Petzer V, Van Praet J, Schönlein M, Dargenio M, Méndez GA, Meers S, Itri F, Giordano A, Pinczés LI, Espigado I, Stojanoski Z, López-García A, Prezioso L, Jaksic O, Vena A, Fracchiolla NS, González-López TJ, Colovic N, Delia M, Weinbergerová B, Marchetti M, Marques de Almeida J, Finizio O, Besson C, Biernat MM, Valkovic T, Lahmer T, Cuccaro A, Ormazabal-Vélez I, Batinic J, Fernández N, De Jonge N, Tascini C, Anastasopoulou AN, Duléry R, Del Principe MI, Plantefeve G, Papa MV, Nucci M, Jiménez M, Aujayeb A, Hernández-Rivas JÁ, Merelli M, Cattaneo C, Blennow O, Nordlander A, Cabirta A, Varricchio G, Sacchi MV, Cordoba R, Arellano E, Gräfe SK,

Wolf D, Emarah Z, Ammatuna E, Hersby DS, Martín-Pérez S, Nunes Rodrigues R, Rahimli L, Pagano L, Cornely OA, EPICOVIDEHA registry. Nirmatrelvir/ritonavir in COVID-19 patients with haematological malignancies: a report from the EPICOVIDEHA registry. *EClinicalMedicine.* aprile 2023;58:101939.”

268 “Salmanton-García J, Marchesi F, Koehler P, Weinbergerová B, Colovic N, Falces-Romero I, Buquicchio C, Farina F, van Praet J, Biernat MM, Itri F, Prezioso L, Tascini C, Vena A, Romano A, Delia M, Dávila-Valls J, Martín-Pérez S, Lavilla-Rubira E, Adžić-Vukicevic T, García-Bordallo D, López-García A, Criscuolo M, Petzer V, Fracchiolla NS, Espigado I, Sili U, Meers S, Erben N, Cattaneo C, Tragiannidis A, Gavrilaki E, Schönlein M, Mitrovic M, Pantic N, Merelli M, Labrador J, Hernández-Rivas JÁ, Glenthøj A, Fouquet G, Del Principe MI, Dargenio M, Calbacho M, Besson C, Kohn M, Gräfe S, Hersby DS, Arellano E, Çolak GM, Wolf D, Marchetti M, Nordlander A, Blennow O, Cordoba R, Miškovic B, Mladenovic M, Bavastro M, Limongelli A, Rahimli L, Pagano L, Cornely OA. Molnupiravir compared to nirmatrelvir/ritonavir for COVID-19 in high-risk patients with haematological malignancy in Europe. A matched-paired analysis from the EPICOVIDEHA registry. *Int J Antimicrob Agents.* ottobre 2023;62(4):106952.”

269 “Sardo S, Piras B. Pharmacological inhibition of ictal and interictal epileptiform discharges. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 31 agosto 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9764>”

270 “Savioli G, Ceresa IF,

Bressan MA, Piccini GB, Varesi A, Novelli V, Muzzi A, Cutti S, Ricevuti G, Esposito C, Voza A, Desai A, Longhitano Y, Saviano A, Piccioni A, Piccolella F, Bellou A, Zanza C, Oddone E. Five Level Triage vs. Four Level Triage in a Quaternary Emergency Department: National Analysis on Waiting Time, Validity, and Crowding-The CREONTE (Crowding and RE-Organization National Triage) Study Group. *Medicina (Kaunas).* 17 aprile 2023;59(4):781.”

271 “Scaglione S, Gotta F, Vay D, Leli C, Roveta A, Maconi A, Rocchetti A. Rapid RT-PCR identification of SARS-CoV-2 in screening donors of fecal microbiota transplantation. *Heliyon.* giugno 2023;9(6):e17438.”

272 “Schena F, Iannotta R, D’Andrea V, Francescato G, Mayer A, Mancini G, Prontera G, Mosca F, Vento G. A novel echocardiography method to assess upper body systemic blood flow in preterm infants and comparison with superior vena cava flow measurement. *Eur J Pediatr.* aprile 2023;182(4):1839-45.”

273 “Scheubeck G, Jiang L, Hermine O, Kluin-Nelemans HC, Schmidt C, Unterhalt M, Rosenwald A, Klapper W, Evangelista A, Ladetto M, Jerkeman M, Ferrero S, Dreyling M, Hoster E. Clinical outcome of Mantle Cell Lymphoma patients with high-risk disease (high-risk MIPI-c or high p53 expression). *Leukemia.* settembre 2023;37(9):1887-94.”

274 “Schrage B, Sundermeyer J, Beer BN, Bertoldi L, Bernhardt A, Blankenberg S, Dauw J, Dindane Z, Eckner D, Eitel I, Graf T, Horn P, Kirchhof P, Kluge S, Linke A, Landmesser U, Luedike P, L, sebrink E, Mangner N, Maniuc O, Winkler SM, Nordbeck P, Orban M, Pappalardo F, Pauschinger M,

Pazdernik M, Proudfoot A, Kelham M, Rassaf T, Reichenspurner H, Scherer C, Schulze PC, Schwinger RHG, Skurk C, Sramko M, Tavazzi G, Thiele H, Villanova L, Morici N, Wechsler A, Westenfeld R, Winzer E, Westermann D. Use of mechanical circulatory support in patients with non-ischaemic cardiogenic shock. *Eur J Heart Fail.* aprile 2023;25(4):562-72.”

275 “Schrage B, Sundermeyer J, Blankenberg S, Colson P, Eckner D, Eden M, Eitel I, Frank D, Frey N, Graf T, Kirchhof P, Kupka D, Landmesser U, Linke A, Majunke N, Mangner N, Maniuc O, Mierke J, Möbius-Winkler S, Morrow DA, Mourad M, Nordbeck P, Orban M, Pappalardo F, Patel SM, Pauschinger M, Pazzanese V, Radakovic D, Schulze PC, Scherer C, Schwinger RHG, Skurk C, Thiele H, Varshney A, Wechsler L, Westermann D. Timing of Active Left Ventricular Unloading in Patients on Venoarterial Extracorporeal Membrane Oxygenation Therapy. *JACC Heart Fail.* marzo 2023;11(3):321-30.”

276 “Silvestris N, Franchina T, Gallo M, Argentiero A, Avogaro A, Cirino G, Colao A, Danesi R, Di Cianni G, D’Oronzo S, Faggiano A, Fogli S, Giuffrida D, Gori S, Marrano N, Mazzilli R, Monami M, Montagnani M, Morviducci L, Natalicchio A, Ragni A, Renzelli V, Russo A, Sciacca L, Tuveri E, Zatelli MC, Giorgino F, Cinieri S. Diabetes management in cancer patients. An Italian Association of Medical Oncology, Italian Association of Medical Diabetologists, Italian Society of Diabetology, Italian Society of Endocrinology and Italian Society of Pharmacology multidisciplinary consensus position paper. *ESMO Open.* dicembre 2023;8(6):102062.”

277 “Simonelli N, Bolgeo T, Iovino P, Di Matteo R, Maconi A,

Vellone E. Self-care in coronary heart disease patient and caregiver dyads (HEARTS-IN-DYADS)-Protocol of a multicenter longitudinal study. *Res Nurs Health.* febbraio 2023;46(1):37-47.”

278 “Squillace N, Ricci E, Maggi P, Taramasso L, Menzaghi B, De Socio GV, Piconi S, Maurizio Celesia B, Orofino G, Sarchi E, Pellicanò GF, Simeone F, Valsecchi L, Bandera A, Cenderello G, Attala L, Angioni G, Falasca K, Cascio A, Bargiacchi O, Di Biagio A, Bonfanti P, CISA Study Group. Real-life safety of Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide/Bictegravir. *PLoS One.* 2023;18(8):e0289132.”

279 “Stähli BE, Varbella F, Linke A, Schwarz B, Felix SB, Seiffert M, Kesterke R, Nordbeck P, Witzendichler B, Lang IM, Kessler M, Valina C, Dibra A, Rohla M, Moccetti M, Vercellino M, Gaede L, Bott-Fl, gel L, Jakob P, Stehli J, Candreva A, Templin C, Schindler M, Wischnowsky M, Zanda G, Quadri G, Mangner N, Toma A, Magnani G, Clemmensen P, L, scher TF, M, nzel T, Schulze PC, Laugwitz KL, Rottbauer W, Huber K, Neumann FJ, Schneider S, Weidinger F, Achenbach S, Richardt G, Kastrati A, Ford I, Maier W, Ruschitzka F, MULTISTARS AMI Investigators. Timing of Complete Revascularization with Multivessel PCI for Myocardial Infarction. *N Engl J Med.* 12 ottobre 2023;389(15):1368-79.”

280 “Tagliamento M, Gennari A, Lambertini M, Salazar R, Harbeck N, Del Mastro L, Aguilar-Company J, Bower M, Sharkey R, Dalla Pria A, Plaja A, Jackson A, Handford J, Sita-Lumsden A, Martinez-Vila C, Matas M, Miguel Rodriguez A, Vincenzi B, Tonini G, Bertuzzi A, Brunet J, Pedrazzoli P, D’Avanzo F, Biello F, Sinclair A, Lee AJX, Rossi S, Rizzo G, Mirallas O, Pimentel I, Iglesias

M, Sanchez de Torre A, Guida A, Berardi R, Zambelli A, Tondini C, Filetti M, Mazzoni F, Mukherjee U, Diamantis N, Parisi A, Aujayeb A, Prat A, Libertini M, Grisanti S, Rossi M, Zoratto F, Generali D, Saura C, Lyman GH, Kuderer NM, Pinato DJ, Cortellini A. Pandemic Phase-Adjusted Analysis of COVID-19 Outcomes Reveals Reduced Intrinsic Vulnerability and Substantial Vaccine Protection From Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Patients With Breast Cancer. *J Clin Oncol.* 20 maggio 2023;41(15):2800-14.”

281 “Taramasso L, Squillace N, Ricci E, Menzaghi B, Orofino G, Socio GVD, Molteni C, Martinelli CV, Madeddu G, Vichi F, Valsecchi L, Celesia BM, Maggi P, Rusconi S, Pellicanò GF, Cascio A, Sarchi E, Gulminetti R, Falasca K, Di Biagio A, Bonfanti P, CISA Study Group. Incident diabetes in course of antiretroviral therapy. *AIDS.* 1 luglio 2023;37(8):1269-76.”

282 “Taurone S, Santarelli MT, De Santis E, Di Gioia C, Pompili E, Pellegrino F, Familiari P, Papa V, Zanza C, Coppola L, Familiari G, Artico M. Porcine coronary arteries: immunohistochemical profile of TNF-alpha, IL-1beta, TGF-beta1 and ICAM-1. *Folia Morphol (Warsz).* 2023;82(1):119-26.”

283 “Tavarozzi R, Zacchi G, Pietrasanta D, Catania G, Castellano A, Monaco F, Gandolfo C, Rivela P, Sofia A, Schiena N, Bertassello C, Limberti G, Zallio F, Zanni M, Ladetto M. Changing Trends in B-Cell Non-Hodgkin Lymphoma Treatment: The Role of Novel Monoclonal Antibodies in Clinical Practice. *Cancers (Basel).* 13 novembre 2023;15(22):5397.”

284 “Tiacchi E, Mancini A, Marchetti M, D’Elia GM, Candoni

A, Morotti A, Romano A, Gozzetti A, Broccoli A, De Carolis L, Bruna R, Tisi MC, Selleri C, Capponi M, Vallisa D, Cattaneo C, Della Porta MG, Busca A, Falini B, Massaia M, Bertù L, Pulsoni A, Rivela P, Corradini P, Passamonti F. SARS-CoV-2 infection and vaccination in patients with hairy-cell leukaemia. *Br J Haematol.* maggio 2023;201(3):411-6.”

285 “Tisi MC, Moia R, Patti C, Evangelista A, Ferrero S, Spina M, Tani M, Botto B, Celli M, Puccini B, Cencini E, Di Rocco A, Chini C, Ghiggi C, Zambello R, Zanni M, Sciarra R, Bruna R, Ferrante M, Pileri SA, Quaglia FM, Stelitano C, Re A, Volpetti S, Zilioli VR, Arcari A, Merli F, Visco C. Long-term follow-up of rituximab plus bendamustine and cytarabine in older patients with newly diagnosed MCL. *Blood Adv.* 8 agosto 2023;7(15):3916-24.”

286 “Tonello S, D’Onghia D, Apostolo D, Matino E, Costanzo M, Casciaro GF, Croce A, Rizzi E, Zecca E, Pedrinelli AR, Vassia V, Ravanini P, Crobu MG, Rizzi M, Landi R, Castello LM, Minisini R, Avanzi GC, Pirisi M, Lilleri D, Bellan M, Colangelo D, Sainaghi PP. Baseline Plasma Osteopontin Protein Elevation Predicts Adverse Outcomes in Hospitalized COVID-19 Patients. *Viruses.* 25 febbraio 2023;15(3):630.”

287 “Toselli P, Di Matteo R, Penpa S, Bolgeo T, Gatti D, Marino E, Montanari B, Ricci M, Bolla C, Maconi A. Assessment of hand hygiene procedures during the pre- and post-pandemic period: a pre-post study. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 26 luglio 2023 [citato 19 agosto 2024];11(1). Disponibile su: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9718>”

288 “Troisi N, Michelagnoli S, Salvini M, DE Blasis G, Ercolini

L, Pratesi C, Frosini P, Berchiolli R. Mills valvulotome reduces distal vein injuries and improves follow-up freedom from restenosis in patients undergoing infrainguinal in-situ saphenous vein bypass. *Int Angiol.* febbraio 2023;42(1):19-25.”

289 “Troncone A, Affuso G, Cascella C, Chianese A, Zanfardino A, Iafusco D, Diabetes Study Group of Italian Society of Paediatric Endocrinology and Diabetology. Prevalence and Multidimensional Model of Disordered Eating in Youths With Type 1 Diabetes: Results From a Nationwide Population-Based Study. *J Pediatr Psychol.* 20 settembre 2023;48(9):731-9.”

290 “Tucci A, Merli F, Fabbri A, Marcheselli L, Pagani C, Puccini B, Marino D, Zanni M, Pennese E, Flenghi L, Arcari A, Botto B, Celli M, Mammi C, Re A, Camprostrini G, Tafuri A, Zilioli VR, Cencini E, Sartori R, Bottelli C, Merli M, Petrucci L, Gini G, Balzarotti M, Cavallo F, Musuraca G, Luminari S, Rossi G, Spina M. Diffuse large B-cell lymphoma in octogenarians aged 85 and older can benefit from treatment with curative intent: a report on 129 patients prospectively registered in the Elderly Project of the Fondazione Italiana Linfomi (FIL). *Haematologica.* 1 aprile 2023;108(4):1083-91.”

291 “Tunesi S, Zelazny A, Awad Z, Mougari F, Buyck JM, Cambau E. Antimicrobial susceptibility of Mycobacterium abscessus and treatment of pulmonary and extra-pulmonary infections. *Clin Microbiol Infect.* giugno 2024;30(6):718-25.”

292 “Van Doesum JA, Salmanton-García J, Marchesi F, Di Blasi R, Falces-Romero I, Cabirta A, Farina F, Besson C, Weinbergerová B, Van Praet J, Schönlein M, López-

García A, Lamure S, Guidetti A, De Ramón-Sánchez C, Batinic J, Gavrilaki E, Tragiannidis A, Tisi MC, Plantefeve G, Petzer V, Ormazabal-Vélez I, Marques de Almeida J, Marchetti M, Maertens J, Machado M, Kulasekararaj A, Hernández-Rivas JÁ, Gomes da Silva M, Fernández N, Espigado I, Drgona L, Dragonetti G, Metafuni E, Calbacho M, Blennow O, Wolf D, van Anrooij B, Nunes Rodrigues R, Nordlander A, Martín-González JA, Liévin R, Jiménez M, Gräfe SK, García-Sanz R, Córdoba R, Rahimli L, van Meerten T, Cornely OA, Pagano L. Impact of SARS-CoV-2 vaccination and monoclonal antibodies on outcome post-CD19-directed CAR T-cell therapy: an EPICOVIDEHA survey. *Blood Adv.* 13 giugno 2023;7(11):2645–55.”

293 “Van Edom CJ, Gramegna M, Baldetti L, Beneduce A, Castelein T, Dauwe D, Frederiks P, Giustino G, Jacquemin M, Janssens SP, Panoulas VF, Pöss J, Rosenberg A, Schaubroeck HAI, Schrage B, Tavazzi G, Vanassche T, Vercaemst L, Vlasselaers D, Vranckx P, Belohlavek J, Gorog DA, Huber K, Mebazaa A, Meyns B, Pappalardo F, Scandroglio AM, Stone GW, Westermann D, Chieffo A, Price S, Vandenbriele C. Management of Bleeding and Hemolysis During Percutaneous Microaxial Flow Pump Support: A Practical Approach. *JACC Cardiovasc Interv.* 24 luglio 2023;16(14):1707-20.”

294 “Van Haeren MMT, Raasveld SJ, Karami M, Miranda DDR, Mandigers L, Dauwe DE, De Troy E, Pappalardo F, Fominskiy E, van den Bergh WM, Oude Lansink-Hartgring A, van der Velde F, Maas JJ, van de Berg P, de Haan M, Donker DW, Meuwese CL, Taccone FS, Peluso L, Lorusso R, Delnoij TSR, Scholten E, Overmars M, Ivancan V, Bocic R, de Metz J, van den Bogaard B, de Bakker M, Reddi B, Hermans G, Broman LM, Henriques JPS,

Schenk J, Vlaar APJ, Müller MCA. Plasma Transfusion and Procoagulant Product Administration in Extracorporeal Membrane Oxygenation: A Secondary Analysis of an International Observational Study on Current Practices. *Crit Care Explor.* agosto 2023;5(8):e0949.”

295 “Van Woensel W, Tu SW, Michalowski W, Sibte Raza Abidi S, Abidi S, Alonso JR, Bottrighi A, Carrier M, Edry R, Hochberg I, Rao M, Kingwell S, Kogan A, Marcos M, Martínez Salvador B, Michalowski M, Piovesan L, Riaño D, Terenziani P, Wilk S, Peleg M. A community-of-practice-based evaluation methodology for knowledge intensive computational methods and its application to multimorbidity decision support. *J Biomed Inform.* giugno 2023;142:104395.”

296 “Vercellino F, Valerio M, Dusio MP, Spano A, D’Alfonso S. BRAT1 Mutation Retrospective Diagnosis: A Case Report. *Cureus.* marzo 2023;15(3):e35655.”

297 “Visentin A, Chatzikonstantinou T, Scarfò L, Kapetanakis A, Demosthenous C, Karakatsoulis G, Minga E, Chamou D, Allsup D, Cabrero AA, Andres M, Antic D, Baile M, Baliakas P, Besikli-Dimou S, Bron D, Chatzileontiadou S, Cordoba R, Correa JG, Cuéllar-García C, De Paoli L, De Paolis MR, Delgado J, Dimou M, Donaldson D, Catherwood M, Doubek M, Efstathopoulou M, Eichhorst B, Elashwah S, Enrico A, Espinet B, Farina L, Ferrari A, Foglietta M, Frederiksen H, Fürstenau M, García-Marco JA, García-Serra R, Collado R, Gentile M, Gimeno E, Glenthøj A, da Silva MG, Hakobyan YK, Herishanu Y, Hernández-Rivas JÁ, Herold T, Innocenti I, Itchaki G, Jaksic O, Janssens A, Kalashnikova CB, Kalicicska E, Kater AP, Kersting S, Labrador J, Lad D, Laurenti L, Levin

MD, Lista E, Lopez-Garcia A, Malerba L, Marasca R, Marchetti M, Marquet J, Mattsson M, Mauro FR, Morawska M, Motta M, Munir T, Murru R, Niemann CU, Rodrigues RN, Olivieri J, Orsucci L, Papaioannou M, Pavlovsky MA, Piskunova I, Popov VM, Quaglia FM, Quaresmini G, Qvist K, Rigolin GM, Ruchlemer R, Šimkovic M, Špacek M, Sportoletti P, Stanca O, Tadmor T, Capasso A, Del Poeta G, Gutwein O, Karlsson LK, Milosevic I, Mirás F, Reda G, Saghumyan G, Shrestha A, Te Raa D, Tonino SH, Van Der Spek E, van Gelder M, van Kampen R, Wasik-Szczepanek E, Wróbel T, Segundo LYS, Yassin M, Pocali B, Vandenbergh E, Iyengar S, Varettoni M, Vitale C, Coscia M, Rambaldi A, Montserrat E, Cuneo A, Stavroyianni N, Trentin L, Stamatopoulos K, Ghia P. The evolving landscape of COVID-19 and post-COVID condition in patients with chronic lymphocytic leukemia: A study by ERIC, the European research initiative on CLL. *Am J Hematol.* dicembre 2023;98(12):1856–68.”

298 “Visentin A, Mauro FR, Scarfò L, Gentile M, Farina L, Reda G, Ferrarini I, Proietti G, Derenzini E, Cibien F, Vitale C, Sanna A, Pietrasanta D, Marchetti M, Murru R, Rigolin GM, Sportoletti P, Trimarco V, Cavarretta CA, Angotzi F, Cellini A, Ruocco V, Zatta I, Laurenti L, Molica S, Coscia M, Ghia P, Foà R, Cuneo A, Trentin L. Continuous venetoclax in treatment-naïve TP53 disrupted patients with chronic lymphocytic leukemia: A chronic lymphocytic leukemia campus study. *Am J Hematol.* settembre 2023;98(9):E237-40.”

299 “Vitali M, Marasco S, Romenskaya T, Elia A, Longhitano Y, Zanza C, Abenavoli L, Scarpellini E, Bertuccio A, Barbanera A. Decompressive Craniectomy in Severe Traumatic Brain Injury: The Intensivist’s Point of View. *Diseases.* 30 gennaio 2023;11(1):22.”

300 “Viti F, De Giorgio R, Ceccherini I, Ahluwalia A, Alves MM, Baldo C, Baldussi G, Bonora E, Borrelli O, Dall’Oglio L, De Coppi P, De Filippo C, de Santa Barbara P, Diamanti A, Di Lorenzo C, Di Maulo R, Galeone A, Gandullia P, Hashmi SK, Lacaille F, Lancon L, Leone S, Mahé MM, Molnar MJ, Palmitelli A, Perin S, Prato AP, Thapar N, Vassalli M, Heuckeroth RO. Multi-disciplinary Insights from the First European Forum on Visceral Myopathy 2022 Meeting. *Dig Dis Sci.* ottobre 2023;68(10):3857-71.”

301 “Zanchini F, Catani O, Sergio F, Boemio A, Sieczak A, Piscopo D, Risitano S, Colò G, Fusini F. Role of lateral soft tissues release in percutaneous hallux valgus correction: A medium term retrospective study. *World J Orthop.* 18 dicembre 2023;14(12):843-52.”

302 “Zanin L, Ius T, Panciani PP, Esposito F, Gori A, Fontanella MM, Tropeano MP, Raco A, Angileri FF, Sabatino G, Olivi A, Esposito V, Pessina F, SINch NeuroOncology Study Group. The impact of COVID-19 pandemic on surgical neuro-oncology: A survey from the Italian society of neurosurgery (SINch). *World Neurosurg.* X. ottobre 2023;20:100233.”

303 “Zanza C, Romenskaya T, Racca F, Rocca E, Piccolella F, Piccioni A, Saviano A, Formenti-Ujlaki G, Savioli G, Franceschi F, Longhitano Y. Severe Trauma-Induced Coagulopathy: Molecular Mechanisms Underlying Critical Illness. *Int J Mol Sci.* 12 aprile 2023;24(8):7118.”

304 “Zanza C, Romenskaya T, Zuliani M, Piccolella F, Bottinelli M, Caputo G, Rocca E, Maconi A, Savioli G, Longhitano Y. Acute Traumatic Pain in the Emergency Department. *Diseases.* 3 marzo 2023;11(1):45.”

305 “Zanza C, Tornatore G, Naturale C, Longhitano Y, Saviano A, Piccioni A, Maiese A, Ferrara M, Volonnino G, Bertozzi G, Grassi R, Donati F, Karaboue MAA. Cervical spine injury: clinical and medico-legal overview. Radiol Med. gennaio 2023;128(1):103-12.”

306 “Zucca E, Arcaini L, Buske C, Johnson PW, Ponzoni M, Raderer M, Ricardi U, Salar A, Stamatopoulos K, Thieblemont C, Wotherspoon A, Ladetto M, ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Corrigendum to ‘Marginal zone lymphomas: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up’: [Annals of Oncology 31 (2020) 17-29]. Ann Oncol. marzo 2023;34(3):325.”

307 “Zucchini S, Iafusco D, Cherubini V, De Sanctis L, Maltoni G, Lenzi L, Mozzillo E, Calcaterra V, Gallo F, Arnaldi C, Delvecchio M, Rabbone I, Minuto N, Predieri B, Zanfardino A, Piscopo A, Tiberi V, Tinti D, Rapini N, Toni S, Schiaffini R, Diabetes Study Group of the ISPED. COVID-19 forced restrictions did not affect metabolic control in youth with T2D in Italy. Nutr Metab Cardiovasc Dis. gennaio 2023;33(1):232-3.”

308 “Zullo A, De Francesco V, Amato A, Bergna I, Bendia E, Giorgini G, Buscarini E, Manfredi G, Cadoni S, Cannizzaro R, Realdon S, Ciuffi M, Ignomirelli O, Da Massa Carrara P, Finucci G, Di Somma A, Frandina C, Loria M, Galeazzi F, Ferrara F, Gemme C, Bertetti NS, Gentili F, Lotito A, Germanà B, Russo N, Grande G, Conigliaro R, Cravero F, Venezia G, Marmo R, Senneca P, Milano A, Efthymakis K, Monica F, Montalto P, Lombardi M, Morelli O, Castellani D, Nigro D, Festa R, Peralta S, Grasso M, Privitera A, Distefano ME, Scaccianoce G,

Loiacono M, Segato S, Balzarini M, Usai Satta P, Lai M, Manta R. Upper Gastrointestinal Endoscopy Quality in Italy: A Nationwide Study. J Gastrointest Liver Dis. 22 dicembre 2023;32(4):433-7.”

INDICE DEGLI AUTORI

PER UNA MIGLIORE
CONSULTABILITÀ DELL'INDICE
SI FORNISCE IL NUMERO DELLA
PAGINA SEGUITO DA NUMERO
DEL RECORD (PAGINA-RECORD,
PAGINA-RECORD OPPURE
PAGINA-RECORD-RECORD)

186

A

Agnelli Giacchello Jacopo: pp. 139-188, 175-218
Aguggia Vittorio: p. 127-1-2-3
Amelotti Botta Monica: p. 139- 89
Amore Valentina: pp. 157-4-7, 176-233
Antonetti Simone: pp. 135-124, 170-161
Aicardi Marco: pp. 126-86, 153-397, 156-451
Arcadipane Federica: pp. 128-19, 166-99
Arcidiacono Simona Silvia: pp. 167-113, 169-146
Arnoldi Rossella: p. 177-240
Audo Andrea: pp. 160-24, 175-213

B

Balza Giuseppina: p. 159-15
Bara Cristina Gabriela: pp. 159-13, 161-42, 171-164
Barbanera Andrea: pp. 127-4, 141-218, 160-27, 163-70,
165-96, 167-120, 176-225, 183-229
Barbero Maria Paola: p. 171-167
Basso Ines: p. 151-368
Bellotti Giovanna: p. 127-5-6
Bendotti Giulia: p. 159-18
Bensi Marco: p. 156-449
Bensi Thea: p. 164-84
Bertetti Noemi Sara: p. 184-308
Bertino Pietro: pp. 127-7, 164-75-76
Bertolin Stephanie: pp. 159-23, 160-24
Bertolina Carlotta: pp. 160-25-26, 162-57, 169-149
Bertolotti Marinella: pp. 127-8-9-10-11, 128-13-14, 138-
176, 148 -330, 160-25-26, 162-57, 164-75, 166-98,167-
24, 169-147, 173-189, 179-284-285
Bertuccio Alessandro: pp. 160-27, 167-117-120, 177-
238-239, 183-299
Betti Marta: pp. 160-30, 173-189
Biamonte Emilia: p. 16-28
Bina Claudia: p. 169-146
Blengio Fulvia: pp. 128-16-17-18, 146-304
Boccuzzi Francesco: pp. 164-75, 170-154
Bolgeo Tatiana: pp. 128-20-21-2223-25-26-27,129-29-
30-31, 135-134, 144-261-263, 146-302, 149-347, 152-
384, 159-15, 160-30-31-32-33-34-35-36-37, 167-113-
114, 169-146, 170-153, 179-264-265, 181-277, 182-287
Bolla Cesare: pp. 129-32-34-35-36-37, 161-38, 168-136,
171-165, 175-215, 176-230,182-287
Bonato Valeria: pp. 129-38-39

Bonvicini Paolo: pp. 158-4, 160-34
Borali Elena: p. 164-81
Borra Tiziana: pp. 173-73, 168-131
Bottinelli Maria: pp. 165-90, 183-304
Bottino Paolo: pp. 161-42, 171-64
Boverio Riccardo: p. 129-41
Bracciolini Patrizia: pp. 129-42, 167-112
Brezzi Brigida: p. 130-43
Brunello Lucia: pp. 130-44-45, 161-51, 177-235
Budel Paola: p. 155-432
Buosi Roberta: pp. 126-80-82-84-88, 152-389-390-394,
153-401-403-404-405-406-407-408-409-410, 154-412-
418-427, 156-452-463
Butera Sara: p 151-61

C

Cairello Francesca: p. 164-81
Calabresi Alessandra: pp. 139-191, 169-140
Calcagno Sara: pp. 162-53-54
Callegari Tiziana: p. 175-215
Calvi Cristina: p. 120-2
Cammalleri Francesca: p. 130-47
Cannici Chiara: p. 162-58
Cantone Enrica: p. 130-48
Caputo Giorgia: pp. 158-7, 172-176, 183-304
Caraccia Marilisa: pp. 164-81, 167-122
Cardinale Astrid: p. 160-24
Caria Claudio: p. 130-49
Carlevato Roberta: p. 131-73
Carpaneto M.: p. 172-185
Casaccia Germana: p. 160-34
Casella Sara: p. 167-122
Cassinari Antonella: pp.160-31, 165-84, 167-124, 173-189
Cassinari Maurizio: p. 158-1
Cassini Fabrizio: pp. 120-4, 124-57
Castaldo Salvatore: p. 161-42
Castello Luigi: pp. 128-15, 158-8, 169-148, 174-201,
178-250-252-252, 182-286
Catania Gioacchino: pp. 120-11, 121-24, 130-50-51-52,
133-103, 134-107, 152-383, 159-24, 163-73, 181-283
Cavozza Corrado: pp. 130-53-56-57-58, 160-24, 175-213
Cerbone Luigi: pp. 128-24, 139-187, 164-75-76
Cerrato Marcella: p. 161-42
Chichino Guido: pp. 131-60, 161-38, 165-86, 176-230
Chilin Giovanni: p. 131-61

Chirillo Danilo Francesco: pp. 126-89, 156-448
Cimorelli Angela: p. 164-75
Ciriello Maria Marilde: pp. 131-62-63, 162-53-54, 164-
83-84, 179-264-265
Cipriani Nicolò: p. 155-441
Colò Gabriele: p. 130-54
Condino Giovanna: p. 120-3
Contino Laura: p. 131-64
Cosenza Lucia: pp. 141-69, 159-16, 172-179
Corsetti Maria Teresa: pp. 131-66-67-68
Cotroneo Alida: p. 131-70
Cotroneo Salvatore: p. 160-36
Covelli Antonio: pp. 262-63, 171-163
Crivellari Stefania: pp. 160-26-31-34, 162-57, 162-75,
166-98, 169-147
Crocco Fanj: p. 160-29
Croce Alessandro: pp. 161-49, 166-98, 174-201, 182-
286

D

De Angelis Antonina Maria: pp. 160-31, 164-75-76
De Angelis Nicoletta: p. 131-72
De Paoli Lorella: pp. 120-5-6, 132-75-76-78-79-80-81,
159-13, 183-297
De Stefano Francesca: pp. 132-82, 165-97
Dealberti Davide: pp. 142-234, 160-32, 166-109
Delfanti Sara: pp. 132-83, 260-31, 164-75-76-79-80,
169-139-149
Desperati Giorgio: p. 160-30
D'Ettore Nicoletta: pp. 160-24, 175-214
Di Matteo Roberta: pp. 132-84-85-86-87-88, 159-15,
160-30-31-32-33-34-35-36-37, 167-113-114, 169-146,
181-277, 182-287
Di Stasio Andrea: pp. 132-74, 133-89, 161-41, 164-82
Dionisio Rosa: p. 133-90
Doglio Raffaella: p. 165-84
Drago Giovanna: p. 160-37
Dusio Maria Pia: p. 183-296
Durante Oreste: p. 133-91-92-93-94

E

Elia Angela: pp. 160-27, 167-120, 183-299
Enriotti Cristina: p. 162-54
Erculiani Marta: p. 167-122

187

F

Fadda Barbara: p. 160-32-37
Fantato Gianluigi: p. 167-124
Farotto Marianna: pp. 160-25-26-30, 162-57, 167-124
Felici Enrico: pp. 124-60, 133-96-97-98-99-100-101-102, 134-104-105-106-107-108-109-110-112-113-114, 137-157, 158-2, 160-29, 164-81, 167-116-122, 161-174, 175-216, 177-241
Ferrara Lidia: p. 171-164
Ferrarese Moreno Fulvio: p. 126-85-90
Ferrandi Delfina: p. 155-443
Fraccarollo Sarah: p. 137-158
Francese Alessia: p.170-150
Franscini Monica: p.173-189
Frigerio Laura: pp. 134-115, 175-220
Fusco Vittorio: pp. 120-7-8, 134-117-118-119, 135-120-121-122-123, 165-97, 168-132, 170-159, 174-202, 178-255

G

Gabellieri Enrico: p. 120-10
Gaidano Valentina: p. 135-125-126-133
Gallesi Sara Margherita: p. 160-37
Gallesio Ivan: pp. 163-66-67-68, 166-109, 168-137, 175-210, 180-266
Gallo Marco: pp. 121-13, 135-127-128, 168-135, 172-174, 175-192-193, 176-224, 178-251, 181-276
Gandolfo Carolina: pp. 163-73, 181-283
Gardalini Menada: pp. 135-129, 159-15, 160-32-34-35-37
Gatti Denise: pp. 135-131, 159-15, 160-32-34-35-36-37, 161-49, 167-114-114, 169-146, 182-287
Gazzolo Diego: pp. 136-136, 158-1, 166-100
Gemme Carlo: p. 184-308
Gerardi Donato: p. 136-137
Gherli Riccardo: p. 160-24
Ghiglione Marco: pp. 136-138, 141-217
Giacchero Fabio: pp. 160-25-26, 267-124, 169-147
Giacometti Lorenzo: pp. 167-122, 170-156
Giai Valentina: pp. 136-140, 171-162, 176-228
Giribone Simona: p. 173-189
Gnerre Paola: pp. 154-417, 155-429, 156-446-447
Gota Claudia: pp. 145-291, 169-146
Gotta Franca: p. 180-271
Grandi Alice: p. 167-122

Grappiolo Marisa: p. 179-264-265
Grassi Elena: pp. 160-32, 167-114
Grasso Chiara: pp. 160-26, 169-147, 170-150
Grosso Federica: pp. 121-16-17, 132-77, 136-141-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156, 138-172, 142-225, 142-238, 154-423-424-425, 155-431, 156-457-458-459, 158-5, 164-75-76-79-80, 166-98, 167-115, 169-149, 172-184, 177-237
Gualco Corrado: p. 168-136
Guglielmini Pamela Francesca: pp. 120-1, 121-19-29, 134-116, 137-159-161-162-163-164, 158-6, 159-22, 170-150

I

Intini Gianfrancesco: pp. 147-319, 169-139, 175-212
Invernizzi Marco: pp. 121-21, 125-70, 130-46, 136-139, 137-165-166, 138-167-168-169, 141-213, 143-256, 158-3, 159-16, 161-40, 162-64, 163-67-68, 166-104-105-106107, 168-129, 169-137, 171-169-170-171-172-173-174-179, 174-198-199-200, 175-222, 176-223,179-262, 180-266

L

Lacerenza Nicolò: p. 155-433
Ladetto Marco: pp. 120-9, 121-18-22-23, 122-2526-27-28-29-32, 123-39, 136-142, 138-170-171-173-175-177-178-179-180, 140-205, 161-51, 164-73, 168-127, 180-273, 181-283, 184-306
Lapidari Marco: p. 160-35
Lauritano Ernesto: p. 138-181
Lazzari Matilde: p. 171-163
Lazzarini Michela: p. 139-182
Lazzarino Laura: p. 156-454
Leli Christian: pp. 171-164-165, 180-271
Leo Mirco: p. 139-183-184
Leporati Paola: p. 162-62
Lia Michela: p. 172-184
Libener Roberta: pp. 139-185-186, 148-336, 149-349, 158-4, 160-34, 167-115, 176-227
Lika Orjada: p. 160-34
Limberti Giulia: pp. 173-175, 181-283
Lombardi Giovanni: p. 167-124
Longhitano Yaroslava: pp. 160-27-35, 172-178, 178-245, 179-257, 180-270, 183-299-303-304, 184-305

M

Maccarini Monica: p. 162-53
Maconi Antonio: pp. 139-190-192, 142-327, 158-1-4, 159-15, 160-25-26-30-32-33-34-35-36-37, 161-38-42, 162-57, 165-84, 166-98-100, 167-113-114-115-124, 169-146-147, 170-150, 171-164, 172-174, 173-189, 176-227-230, 179-264-265, 180-271, 181-277, 182-287, 183-304
Maconi Mariacaterina: p. 155-435-436
Maggio Silvia: p. 145-276
Magnè Federica: p. 139-193-194
Magrassi Silvia: p. 139-195
Maj Giulia: pp. 160-24, 175-214
Mancuso Maurizio: pp. 139-196, 169-137, 176-233
Manfredi Valentina: pp. 147-314, 173-189, 184-308
Marasco Stefano: pp. 160-27, 183-299
Marchetti Monia: pp. 121-15, 122-30-31-33-34-35-36-37-38, 124-62, 129-40, 139-197, 140-198-199-200-201-202-203-204, 146-300, 148-331, 159-19, 161-50, 171-162, 175-194-195-196, 174-203-205, 179-259-261, 180-267-268, 181-284, 182-292, 183-297-298
Marciano Cinzia: p. 177-241
Marin Monica: p. 164-81
Marino Elisabeth Maria Irene: pp. 168-136, 182-287
Martino Fabiola: p. 162-53
Martuscelli Ermelinda: p. 140-206
Massarino Costanza: p. 165-84
Mazzarino Stefano: p. 126-81
Mazzucco Laura: p. 158-1
Megna Iacopo: pp. 160-30, 169-149, 171-164
Mele Lia: pp. 140-207, 159-15, 165-97
Mezzini Gianluca: p. 160-27
Miceli Alberto: pp. 159-17, 169-142, 170-151, 174-207, 178-254
Millo Francesco: p. 155-444
Minari Patrizia: p. 140-208
Minetti Giuseppe Antonio: p. 155-430
Mogni Roberta: p. 164-81
Monaco Federico: pp. 123-40-41-42-43-44-54, 125-71, 131-70, 140-209-210-211, 141-212-213, 163-73, 181-283
Monsellato Igor: pp. 141-215-216, 175-212
Montanari Barbara: p. 182-287
Mottadelli Giulia: p. 167-122
Muni Alfredo: pp. 123-46, 159-17
Muzio Alberto: pp. 152-392, 153-396-400

N

Nardi Federico: p. 126-87
Neri Roberta: p. 159-15
Novi Marialuisa: p. 141-219

O

Oliveri Giulia: p. 158-4
Orecchia Sara: p. 164-76

P

Pacileo Guglielmo: pp. 152-391, 153-399, 155-439-440-445, 156-450-453-455
Palmisano Francesca: p. 141-221
Pappalardo Federico: pp. 141-222-223-224, 259-21-33, 160-24, 165-91-92, 166-99-110-111, 167-123, 173-190, 174- 204, 175-209-211-213-214-219-220-221, 176-231-232, 177-243, 178-244, 180-274, 181-275, 182-293-294
Parodi Emanuele Luigi: p. 161-41
Pasquali Francesca: pp. 152-393, 155-437
Pastorino Alice: p. 142-230-231
Pelazza Carolina: pp. 173-189, 179-264-265
Penpa Serena: pp. 161-38-42, 271-164, 176-230, 182-287
Pepoli Antonio: pp. 136-1365, 142-232, 173-189
Peretti Graziella: pp. 134-111, 159-15
Pernazza Fausto: pp. 142-233, 176-233
Perrero Luca: pp. 123-47-48, 142-236, 171-170
Piccolella Fabio: pp. 178-245, 179-257, 180-270, 183-303-304
Piceni Giorgia: pp. 160-30, 176-230
Pietrasanta Daniela: pp. 121-14, 123-49, 124-50, 142-239-240-241-242-243, 143-244-245, 163-73, 171-168, 174-203, 181-283, 183-298
Pini Giacomo Maria: pp. 163-73, 165-88-95, 172-175
Pini Massimo: p. 143-246-247-248
Pini Prato Alessio: pp. 143-249-250-251-252-253, 164-81, 167-122, 177-240
Piovano Pier Luigi: pp. 124-51-52-55, 129-33, 143-254-255-257-258, 144-259, 162-62
Piras Barbara: p. 180-269
Pisani Carla: pp. 160-33, 166-109
Piva Roberta: p. 159-17
Pizzo Valentina: p. 161-42
Polla Biagio: pp. 124-53, 144-262, 165-90

Poluzzi Francesca: p. 167-122
Polverelli Marco: p. 144-264-265-266
Porcari Arianna: p. 160-32
Prelati Massimo: p. 144-267-268
Pronello Edoardo: pp. 171-263, 179-258
Pullara Alberto: p. 160-24

Q

Quaglia Marco: p. 169-148

R

Racca Fabrizio: pp. 144-269-270-271, 148-333, 178-245-254, 179-257, 183-303
Ragni Alberto: pp. 168-135, 170-160, 176-224, 178-247-248-251, 181-276
Raiano Vincenzo: p. 144-272
Rampone Sara: p. 162-55
Ravazzoni Ferruccio: pp. 144-273-274, 145-275, 168-126
Ravera Silvia: p. 160-25
Ricci Marco: p. 182-287
Ricci Pietro: p. 160-37
Riccio Carmela: p. 145-277
Rivela Paolo: pp. 161-51, 164-73, 181-283, 182-283
Roberti Erica: p. 160-32
Rocca Eduardo: pp. 179-257, 183-303-304
Rocchetti Andrea: pp. 145-278, 161-42, 168-136, 171-164-165, 180-271
Romenskaya Tatsiana: p. 160-27, 178-245, 179-257, 183-299-303-304
Rossi Maura: pp. 131-59, 145-279-280-281-282-283-284, 165-94, 168-125-132, 170-150, 179-260
Rota Eugenia: pp. 153-402-411, 154-415-416-428
Roveta Annalisa: pp. 159-14, 160-30, 161-38-42, 165-84, 167-124, 171-165, 180-271
Rovere Maria Elena: p. 156-461-462
Ruiz Luigi Carmelo: pp. 145-285-286-287-288, 168-137, 171-163, 180-266

S

Sacchi Maria Cristina: pp. 145-289-290, 158-9, 164-83, 179-263-264-265
Sacchi Maria Vittoria: pp. 175-194, 179-259, 180-267

Salio Mario: pp. 121-12, 133-94, 146-292-293-294-295, 160-25
Salvi Flavia: pp. 146-296-297, 162-61
Salvini Mauro: p. 182-288
Salvio Michela: p. 161-51
Sangiorgio Luciano: p. 146-298
Santi Roberto: pp. 124-54-58, 137-160, 146-299-301-303
Santinon Patrizia: p. 146-305-306
Sarchi Eleonora: pp. 147-307-308-309, 166-108, 172-181-182, 181-278-281
Sarda Cristina: pp. 175-125, 176-230
Sardo Stefano: p. 180-269
Savi Maria Laura: pp. 135-132, 147-310-311, 160-37
Scaglione Sara: p. 180-271
Scavia Anna: p. 130-55
Schena Federico: pp. 142-235, 147-312, 180-272
Schiena Noemi: p. 181-283
Schimmenti Andrea: pp. 147-313, 161-38
Schizzi Rodolfo: p. 171-163
Sciancalepore Patrizia: p. 147-315
Scomparin Elisabetta: p. 161-42
Scopinaro Alice Paola: p. 178-246
Secco Andrea: pp. 147-316, 161-48
Secco Gioel Gabrio: pp. 124-61-63, 141-220, 147-317-318-320-321, 148-322, 170-154, 177-216
Segreto Anna Lucia: p. 148-323
Sepe Federica: pp. 148-324-324, 163-65-66-67-68, 163-103, 168-137, 279-158
Serao Armando: pp. 148-236-237-238, 164-82
Silvestri Stefano: p. 155-442
Simonelli Niccolò: pp. 135-130, 148-329, 160-33-34, 181-227
Sisinni Sabrina: p. 161-42
Sterpone Rossella: pp. 148-332, 275-189
Stobbione Paolo: pp. 125-64, 179-264-265
Strozzi Maria Chiara: pp. 148-334-335-337, 148-338-339, 152-386-387, 254-422, 158-1, 166-100

T

Tamiazzo Stefania: p. 179-265
Tavarozzi Rita: pp. 161-51, 163-73, 168-127, 172-176, 181-283
Testa Michela: p. 158-1

Tommasi Nicoletta: p. 164-84
Toselli Paola: pp. 149-340, 182-287
Traverso Elena: p. 151-166
Trebini Claudia: p. 162-54
Trincheri Nicol Francesca: p. 162-53-54
Tunesi Simone: pp. 133-98, 149-341-342, 182-291
Tutino Stefania: p. 150-365

U

Ugo Francesca: pp. 159-14, 170-155, 177-227

V

Valerio Massimo: p. 183-296
Valorio Patrizia: p. 173-189
Vay Daria: p. 180-271
Vercellino Fabiana: pp. 149-343-344-345, 162-55, 163-69, 169-141, 183-296
Vettore Luca: p. 160-34
Viero Lorenzo: p. 161-51
Vincenti Maura: pp. 125-65, 129-28, 131-65, 149-346, 170-150
Vitali Matteo: pp. 160-27, 167-120, 183-299

Z

Zacchi Giulia: pp. 163-73, 181-283
Zai Silvia: pp. 125-66-67-68, 149-348, 161-52
Zallio Francesco: pp. 124-56, 125-69-72-73-74-75, 149-350-351-352, 150-353-354-355-356-357, 161-51, 164-73, 170-158, 181-283
Zambon Daniele: p. 162-53
Zanelli Cristian: pp. 158-1, 168-136
Zanni Manuela: pp. 124-59, 125-76, 126-77-78-79, 144-260, 150-358-359-360-361-362-363-364, 151-367-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378, 152-380-381, 158-10-11, 164-73-74-77, 181-283, 182-285-290
Zanza Christian: pp. 160-27-35, 172-178, 178-245, 279-257, 180-270, 181-282, 183-299-303-304, 184-305
Zerrilli Elisa: p. 152-382
Zoccola Kristijan: p. 158-9, 165-89
Zogno Elisabetta: p. 160-37
Zulliani Marta: p. 183-304



Azienda Ospedaliero - Universitaria di Alessandria
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Via Venezia, 16 - Alessandria

A cura di DAIRI - Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione
diretto dal Dott. Antonio Maconi

www.ospedale.al.it

