



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

RENDICONTAZIONE SCIENTIFICA

2022



AO AL

Azienda Ospedaliera
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio
e Cesare Arrigo



Sommario

Presentazione	5
Introduzione	7
Nota metodologica	9
L'Azienda e il contesto	11
SEZIONE 1 - ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA	17
Dipartimento	19
Istanza per il riconoscimento ad IRCCS	20
DAIRI R – supporto alle attività regionali in tema di ricerca e formazione	21
Rapporti con Università	22
Organigramma	24
Il modello di organizzazione delle ricerche	30
Piano della Ricerca	33
Obiettivi	33
Strategia di sviluppo del Piano	33
Piano Dairi regionale 2022	35
Linee di Ricerca	36
Patologie Ambientali	36
Covid-19 e zoonosi	36
Mesotelioma maligno	36
Linfoma non Hodgkin	37
Diagnosi, cura e ricerca delle patologie gastrointestinali pediatriche	37
Aging e Food and Health	38
Terapia Intensiva Neonatale	38
Cardiologia	38
Medicina Riabilitativa	38
Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione	39
SEZIONE 2 - ATTIVITÀ 2022	43
INFRASTRUTTURA	45
Clinical Trial Center	45
Potenziamento dell'attività per l'ottimizzazione e l'efficientamento dei processi	46
Incremento dei finanziamenti provenienti dagli studi clinici	46
Attrattività per i finanziatori	47
CTC a Casale Monferrato	47
Grant Office	48
Potenziamento dell'attività per l'ottimizzazione e l'efficientamento dei processi	49
Potenziamento della partecipazione a reti internazionali e a bandi europei	49
Potenziamento della formazione del personale dedicato	50
Centro Documentazione Biomedica	52
Produzione scientifica	54
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	56

Formazione	57
Alta Formazione	57
Master	57
Corso di Laurea in Infermieristica del Dipartimento di Medicina Traslazionale	58
Corso di Laurea di Medicina e Chirurgia	58
Corso di Laurea in Fisioterapia	58
Formazione ECM	59
Obiettivi	59
Risultati	59
Pacchetto ricerca e formazione	60
Attività di formazione per Regione Piemonte	61
FOCUS del progetto	62
Centro Raccolta Materiale Biologico	63
Incrementazione dell'attività	64
Potenziamento della partecipazione a reti	67
Potenziamento della formazione del personale dedicato	67
HTA	68
Comunicazione interna ed esterna	69
Obiettivi	69
Risultati	70
Comunicazione interna	70
Comunicazione esterna	70
Sito internet	72
Brand reputation	73
Promozione, valorizzazione e divulgazione della ricerca scientifica	74
Video aziendali	75
RICERCA	77
Ricerca Preclinica	77
SSD Laboratori di ricerca	77
I laboratori dell'AO AL	78
I laboratori del DiSIT (UPO)	79
I laboratori integrati DAIRI - DiSIT	80
Laboratorio Integrato di Ricerca Amianti	81
Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in medicina	82
Ulteriori collaborazioni	84
Risultati	85
Ricerca Clinica	87
Fase I	87
Fase II e III studi clinici attivati	88
Comitato etico BOX	90
Ricerca Traslazionale	91
SSD Medicina Traslazionale	91
Coordinamento Unit Disease e Project Group nella SSD Medicina Traslazionale	92
Unit Centro Bosio	93
Unit Chirurgia Robotica	93
Unit Mesotelioma	93

Unit Fase I	94
Unit Patologie Perinatali e Pediatriche	95
Unit Tumori Cutanei	95
Unit Microbiota	95
Unit Innovazione Tecnologica in Cardiologia Interventistica	96
Unit Patologie Respiratorie e Inquinamento Ambientale	96
Unit Malattie Infettive	96
Unit Neuroscienze	98
Unit Medicina Riabilitativa	98
Unit Malattie emorragiche e trombotiche	99
Unit Geriatria e Gerontologia	99
Project Group per la ricerca in medicina generale e pediatria di libera scelta	99
Project Group per la ricerca sulle patologie asbesto correlate	100
Project Group "Bone Health"	100
Risultati	101
Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSCC)	102
Progetti	103
Attività formativa e progetti avviati dalla formazione	105
Ricerca di Popolazione	106
SS Epidemiologia Clinica e Biostatistica	106
Risultati	106
Centro regionale per la ricerca, la sorveglianza e la prevenzione dei rischi da amianto	107
Attività e risultati	108
Centro Studi per le Patologie Ambientali (CSPA)	109
Attività e risultati	109
Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta	112
Ricerca Professioni Sanitarie	115
Unità Ricerca Professioni Sanitarie (URPS)	115
Risultati	116
Centro Studi Ricerca delle Professioni Sanitarie (CSRPS)	118
Risultati	119
Ricerca Organizzativa	121
Centro Studi Management Sanitario	121
ASSISTENZA	124
Ricovero e cura	124
PROCESSI AMMINISTRATIVI E FUNDRAISING	127
Processi Amministrativi DAIRI	127
Fondazione per la Ricerca	127
Settimana della Ricerca	129
Premi per la ricerca	131
Attività di Fundraising	134
APPENDICE 1 - STUDI	137
Studi clinici profit attivi	139
Studi clinici no profit attivi	152
APPENDICE 2 - PUBBLICAZIONI	205
Pubblicazioni	207
INDICE DEGLI AUTORI	271

Presentazione



Valter Alpe
Direttore Generale

Il 2022 ha rappresentato un anno significativo per l'Azienda Ospedaliera di Alessandria, caratterizzato per i primi mesi ancora dall'emergenza sanitaria del Covid, ma che nella seconda metà ha registrato un graduale ritorno alla gestione ordinaria del “bene salute”, con una produzione ospedaliera in crescita e ormai vicina ai volumi 2019 pre pandemia e un'ulteriore focalizzazione su attività legate al recupero delle prestazioni sospese negli ultimi due anni.

Sicuramente non ha avuto battute d'arresto la ricerca, che ha continuato a essere un tassello fondamentale dell'attività aziendale grazie all'impegno di tutti i professionisti che hanno lavorato coordinati dal DAIRI, il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione che opera in piena sinergia con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale e in modo integrato con l'ASLAL.

Una collaborazione che, proprio nel 2022, ha visto il consolidamento di due percorsi di assoluta rilevanza: il riconoscimento dell'Azienda a Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) sul tema delle patologie ambientali e la sua trasformazione in “Azienda Ospedaliera Universitaria”. Traguardi che si stanno avvicinando sempre più e che stanno rimarcando l'impegno che a più livelli è stato messo in campo per confermare la nostra Azienda e il DAIRI al centro dello sviluppo del binomio “ricerca e innovazione”; tant'è che a livello regionale con la DGR 40 del marzo 2022 si è rimarcato proprio l'attribuzione al DAIRI “della funzione di supporto regionale per le attività di organizzazione per la ricerca sanitaria e biomedica nelle ASR”.

Nella rendicontazione che viene sottoposta alla Vostra attenzione, trovano spazio i risultati di questo percorso e le attività che quotidianamente si stanno sviluppando in termini di produzione scientifica, collaborazioni e progettualità, tutti ambiti che convergono, attraverso la ricerca, nel miglioramento delle cure al paziente, applicando alla medicina nuove conoscenze e nuove tecnologie.

Tutto ciò rappresenta indubbiamente un ulteriore passo in avanti verso quella sintesi ottimale che riunisce ricerca, innovazione e cura ma che, ne siamo consapevoli, necessita di entusiasmo e impegno quotidiano, ingredienti essenziali affinché questo percorso si consolidi e per il quale voglio ringraziare chi quotidianamente opera e si spende.

Introduzione



Antonio Maconi
Direttore DAIRI

«Chi ricerca cura» è la perfetta sintesi dell'obiettivo che abbiamo per migliorare le cure al paziente e la salute dei cittadini attraverso la promozione di sinergie tra la ricerca scientifica, l'attività assistenziale e la didattica. Un'attività svolta quotidianamente dai molti professionisti dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria e dal personale afferente al DAIRI, il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione che ho l'onore di dirigere.

La visione strategica del DAIRI, con l'integrazione tra l'AO AL e l'ASL AL, presenta fin dalle sue prime fasi un fortissimo legame con l'Università del Piemonte Orientale, nonché con tutti quei soggetti del territorio che hanno dimostrato negli anni la propria attenzione verso l'Azienda.

Sono stati molti i passi fatti in questi anni, che hanno permesso uno sviluppo e una crescita significativa del DAIRI; tra questi, solo a titolo di esempio, si ricorda l'avvio del primo CTC in Piemonte nel 2013, l'istituzionalizzazione delle attività di biobanca (con nuovi locali dedicati), le attività di ricerca delle professioni sanitarie, la creazione della rete aziendale degli infermieri di ricerca e il fundraising istituzionalizzato all'interno di una Struttura che comprende anche la comunicazione, la formazione e l'attività amministrativa.

Ed è in questo percorso che si sono costruiti gli obiettivi che, proprio a cavallo tra il 2022 e il 2023, si stanno raggiungendo, come l'essere Hub della conoscenza, con l'integrazione con l'università sia per la ricerca clinica e preclinica, attraverso la razionalizzazione e la condivisione dei laboratori di ricerca, e la trasformazione in Azienda Ospedaliera Universitaria.

Accanto a questo c'è il lavoro per il riconoscimento a IRCCS per patologie ambientali, che per la provincia di Alessandria, e in particolare Casale Monferrato, è strettamente legato alle malattie causate dall'amianto. E in questo senso, il riconoscimento a IRCCS assume un valore ancora più importante, con la ferma volontà di creare un sistema virtuoso capace di generare valore sul territorio.

Il DAIRI è, nel frattempo, diventato un riferimento regionale, mettendo i propri settori a supporto della programmazione regionale, per orientare le ASR, nel rispetto della loro autonomia, nel percorso che coniuga, come detto, la ricerca sanitaria ai bisogni di salute dei cittadini e allo sviluppo del sistema assistenziale, secondo i principi della sostenibilità economica e dell'efficiente utilizzo delle risorse.

Nelle prossime pagine troverete, dunque, le attività svolte nel 2022 dai professionisti che lavorano per lo sviluppo e la crescita della ricerca e da chi si adopera affinché essa possa essere svolta al meglio.

Nota metodologica

La Rendicontazione Scientifica è il documento che contiene una visione complessiva dei risultati più significativi che l'Azienda Ospedaliera ha raggiunto nel corso dell'anno precedente (qui vengono rendicontati i risultati del 2022) dal punto di vista della ricerca, oltre che sotto il profilo assistenziale, cui è strettamente collegata.

L'indice del presente documento è stato sviluppato a partire dal modello delle attività di ricerca riportato e descritto in dettaglio a pag 30: dopo una introduzione finalizzata a definire il contesto e l'organizzazione della ricerca, la puntuale descrizione dei settori e le attività realizzate nel corso del 2022, sono proposte a partire dall'Infrastruttura che, attraverso le facilities, supporta la ricerca; si passa poi alla descrizione delle ricerche svolte, le diverse tipologie di ricerca realizzate e ai risultati di sintesi dell'assistenza, mentre l'ultima parte è dedicata ai finanziamenti.

Dal modello emerge come attraverso un funzionale supporto metodologico, il DAIRI sta sviluppando vari strumenti per garantire la massima integrazione e multidisciplinarietà di approccio, la promozione e la valorizzazione della produttività scientifica, il trasferimento dei risultati della ricerca nella realtà ospedaliera e nel territorio di riferimento, la qualità della ricerca.

Sono pertanto rendicontate le attività anno 2022, nonché parte del 2023, dalla sezione Ricerca in alto, a cui fanno seguito quella delle facilities inserite nell'infrastruttura, con il supporto dei processi amministrativi e delle azioni di fundraising. Pertanto, il documento è suddiviso nelle seguenti sezioni:

1. Sezione 1 Organizzazione e ricerca
2. Sezione 2 Infrastruttura e attività
3. Appendice 1 studi clinici attivi
4. Appendice 2 pubblicazioni realizzate dai professionisti

Per una più semplice ricerca, è presente al fondo del documento un indice degli autori, con le citazioni di ogni singolo professionista contenute.

Principali acronimi presenti nel documento :

- AO AL – Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
- ASL AL – Azienda Sanitaria della Provincia di Alessandria
- DAIRI – Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione
- IRFI – Infrastruttura Ricerca Formazione ed Innovazione
- UPO – Università del Piemonte Orientale
- DiSIT – Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica UPO

L'Azienda e il contesto

L'Azienda Ospedaliera di Alessandria è Hub di riferimento per l'Area Piemonte Sud Est che comprende le province di Asti e Alessandria, con un bacino di utenza di circa 650.000 abitanti. Costituisce un polo di salute in cui convivono tre anime, assistenza, ricerca e didattica, grazie al coordinamento dei rapporti con l'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) e l'Università del Piemonte Orientale (UPO) che trova la propria espressione nel Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI).

Il percorso di cambiamento si basa sulla presa in carico del paziente in ogni fase della sua malattia, attraverso un approccio di tipo multidisciplinare e integrato, ponendo le proprie basi sulle migliori evidenze.

Obiettivo del percorso è progettare l'AO AL come 'Hub della conoscenza' con il fine ultimo di ottenere il riconoscimento a Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) per le patologie ambientali, malattie oncologiche e patologie d'organo, il primo pubblico in Piemonte.

Si tratta di un tema che ben si inserisce nell'ottica dell'approccio "One Health" auspicato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, e a livello nazionale anche dall'Istituto Superiore di Sanità, e che vuole rispondere da una parte a un bisogno di salute globale e dall'altra a uno locale.

L'OMS indica infatti che il 24% delle malattie nel mondo è dovuto all'esposizione a fattori ambientali, che 9 persone su 10 respirano aria inquinata e che circa 13 milioni di decessi ogni anno hanno una causa ambientale.

D'altro canto la provincia di Alessandria, in particolare Casale Monferrato che costituisce la seconda sede del DAIRI, è tristemente nota per la forte incidenza di malattie amianto-correlate: rispondendo quindi ai dati epidemiologici del territorio e alla elevatissima incidenza di tumori collegati a patologie ambientali (tra cui spicca il mesotelioma: 90 casi per 100.000 abitanti contro la media italiana che è inferiore a 6/100.000 anno), questa trasformazione intende restituire alla comunità locale servizi sanitari di eccellenza.

Questo percorso è stato sostenuto dalla Regione fin dal 2019 con la D.G.R. n. 42-8606 del 22 marzo che ha poi ribadito il suo appoggio con la D.G.R. n.10-3222 del 18 maggio 2021 e infine nel 2023 con la DGR n. 25-6787 del 27 aprile che riporta "Avvio dell'iter finalizzato all'individuazione, previa intesa con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale, dell'azienda ospedaliero-universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria ai sensi dell'art. 2 del d.lgs 517/99 e dell'art. 21 della l.r. 18/2007. Proposta al Consiglio regionale di modifica della DCR 167-14087 del 3.4.2012".

In questo senso l'Azienda sostiene la formazione, supporta la ricerca e promuove la traduzione nella pratica clinica di linee guida e buone pratiche in un'ottica di garanzia della qualità e della affidabilità dei servizi erogati.

In particolare per garantire una funzionale gestione organizzativa dell'attività

di collaborazione scientifica sono stati stipulati e rinnovati accordi quadro che definiscono la condivisione di conoscenze, competenze, esperienze e informazioni in aree tematiche di comune interesse, l'individuazione e realizzazione congiunta di progetti di ricerca e sviluppo, la partecipazione a bandi, un supporto metodologico alle attività di ricerca, la promozione di attività di diffusione della cultura scientifica e tecnologica, attività di fundraising, programmi di formazione, di didattica, attività di laboratorio.

Nello specifico, l'Ospedale è sede formativa del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, in Infermieristica e in Fisioterapia, sede di tirocinio per gli specializzandi delle Facoltà mediche e sanitarie e prevede due strutture complesse a direzione universitaria (Ematologia e Medicina Interna), mentre nello specifico al DAIRI afferiscono i Laboratori di ricerca integrati con il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) dell'Università del Piemonte Orientale (UPO). Una sinergia, quella con UPO, che prosegue da oltre vent'anni, e che è stata rinnovata nel 2021 con la convenzione quadro tra il DiSIT e l'Azienda Ospedaliera che prevedeva anche l'interscambio di personale addetto alla ricerca, l'utilizzo congiunto di attrezzature ed infrastrutture di ricerca, lo scambio reciproco di conoscenze ed esperienze.

Tutti tasselli che costituiscono la base del percorso di trasformazione dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria in Azienda Ospedaliera Universitaria, proprio attraverso il DAIRI, come previsto dalla Deliberazione Regionale del 27 aprile 2023 n. 27-6789 che riporta "Avvio dell'iter finalizzato all'individuazione, previa intesa con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale, dell'azienda ospedaliero-universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria ai sensi dell'art. 2 del d.lgs 517/99 e dell'art. 21 della l.r. 18/2007. Proposta al Consiglio regionale di modifica della DCR 167-14087 del 3.4.2012".

Da segnalare che il 2022 ha visto l'inaugurazione dei nuovi locali di AlessandriaBiobank, un'unità di servizio senza scopo di lucro, finalizzata a raccolta, processazione, conservazione e distribuzione di campioni biologici umani e di dati ad essi collegati, per ricerca e diagnosi.

In seguito alla domanda di adesione al Programma Nazionale di Trapianto di Microbiota Intestinale (FMT), inoltre, l'8 giugno del 2022 il Centro Nazionale Trapianti, che aveva tenuto la visita ispettiva nel mese di aprile, ha autorizzato l'Azienda Ospedaliera al Programma Nazionale sul Trapianto di Microbiota Fecale umano (FMT) secondo le indicazioni previste dal Programma stesso. Di conseguenza è stato attivato lo specifico PDTA "Trapianto microbiota fecale".

Tra i risultati del 2022 si ricorda infine che, con il protocollo n. 26935, a novembre è stata trasmessa ad AIFA l'autocertificazione per l'accreditamento della Clinical Unit Phase I per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche di Fase I e a giugno

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).



SEZIONE 1

Organizzazione della ricerca

Dipartimento

Il progresso costante delle cure al paziente è al centro delle attività delle ricerche del Dipartimento delle Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI), istituito nel 2020, che si sviluppa in maniera interaziendale tra l'Azienda Ospedaliera Alessandria e l'ASL AL.



Opera infatti per individuare e promuovere sinergie tra la ricerca scientifica e l'attività assistenziale, attraverso il percorso di riconoscimento verso l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, l'integrazione con l'ASL AL e la sinergia con l'Università degli Studi del Piemonte Orientale.

L'attività del Dipartimento è caratterizzata da una diretta interfaccia con le strutture sanitarie interessate, e con figure professionali anche appartenenti a dipartimenti diversi, per garantire il coordinamento e la gestione delle attività riguardanti la formazione, la ricerca e la comunicazione, mettendo a disposizione dei professionisti strumenti, procedure, competenze e supporto metodologico e garantendo piena autonomia nei connessi processi attraverso i vari settori che lo costituiscono.

In particolare, coordina e gestisce le ricerche favorendo la collaborazione, attraverso la stipula di convenzioni, con istituti scientifici, grandi ospedali nazionali e internazionali, nonché con istituti universitari, allo scopo di incentivare nuove forme di progettualità di tipo clinico, sanitario e organizzativo.

Negli anni è stato avviato un percorso di valorizzazione della ricerca che ha visto la proposta di candidatura per il riconoscimento a Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico con un particolare focus sulle patologie causate dall'esposizione a fattori ambientali.

La proposta di candidatura è stata sostenuta dalla Regione Piemonte fin dal 2019, con DGR 22 marzo 2019 n° 42-8606 e ribadita con DGR 18 maggio 2021 n° 10-3222, nel quale la Giunta Regionale del Piemonte ha approvato le azioni per la prosecuzione del progetto di AO AL e ASL AL di istituzione e riconoscimento a IRCCS, indicando azioni specifiche tra cui l'approvazione del Piano di Attività per il DAIRI, predisposto sulla base delle proposte del Direttore del Dipartimento come validate dai Direttori Generali dell'ASL AL e dell'AO AL, in coerenza con la programmazione sanitaria e finanziaria regionale e approvato nel mese di agosto 2021 (Determina Dirigenziale n° 1201/A14000/2021 del 06 agosto 2021).

Con DGR 40-4801 del 18 marzo 2022 la Regione Piemonte ha attribuito inoltre al DAIRI la funzione di supporto regionale per le attività di organizzazione per la ricerca sanitaria e biomedica nelle ASR.

Per favorire la funzionale gestione dell'attività di ricerca in A.O. e garantire le

professionalità previste nell'organigramma degli IRCCS, è stato organizzato, coerentemente con la programmazione strategica aziendale, un piano di implementazione delle figure professionali di ricerca sanitaria che ha permesso di attivare collaborazioni (principalmente mediante l'attivazione di borse di studio e/o di incarichi libero professionali, ma anche mediante collaborazioni con UPO) in particolare per i seguenti ruoli: Data manager/Study Coordinator; Grant Officer; Data Entry; Biostatistico; Responsabile delle Bio-banche; Clinical Monitor; Medici: biologo, radiologo, oncologo, psicologo; Responsabile bibliotecario/documentalista; Staff amministrativo qualificato. Sono stati inoltre attivati percorsi formativi delle suddette figure professionali mediante l'organizzazione di corsi/eventi formativi.

In questo senso si evidenzia 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 Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria 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.

Istanza per il riconoscimento ad IRCCS

Con nota AO AL prot. 8144 del 23.03.2023 a firma congiunta dei Direttori Generali AO AL/ASL AL e del Direttore DAIRI, è stata poi trasmessa alla Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte l'istanza per il riconoscimento a Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico per "patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d'organo" dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, in qualità di struttura sede di Direzione del DAIRI e del core organizzativo infrastrutturale delle sue attività, corredata della documentazione individuata nell'allegato A al decreto del Ministero della Salute 14 marzo 2013 e s.m.i. per la comprova della titolarità dei requisiti di cui all'art. 13, comma 3, lett. da a) a h), del D.lgs. 288/2003 e s.m.i.

Con la stessa nota è stata richiesta alla Regione Piemonte l'emissione del parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale dell'istanza stessa, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n. 288/2003 e s.m.i.

Con D.G.R. 27 aprile 2023, n. 25-6787 la Regione Piemonte ha attestato la coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, disponendo l'invio al Ministero della Salute dell'istanza completa della documentazione prevista ex lege.

La trasmissione della documentazione al Ministero è avvenuta in data 11.05. 2023 con nota Regionale prot. AOO A1000A n. prot. 00020050.

DAIRI R – supporto alle attività regionali in tema di ricerca e formazione



Ai sensi della D.G.R. 18 marzo 2022, n. 40-4801, la Giunta regionale ha provveduto ad individuare nel DAIRI l'infrastruttura di supporto regionale alla ricerca e ai processi clinico-organizzativi nelle aziende sanitarie regionali, nonché a disporre che la relativa attività risulti

primariamente finalizzata a supportare la Regione nella governance delle attività di ricerca ed innovazione del Sistema sanitario regionale, svolgendo un ruolo di coordinamento e supporto, anche per garantire omogeneità organizzativa ed un corretto funzionamento di tali attività, in particolare attraverso la promozione ed il raccordo di programmi di ricerca ed innovazione delle aziende sanitarie regionali.

Nello specifico, la Regione con nota 00018678 del 16/5/2022 ha attribuito al DAIRI il servizio di gestione della formazione in sanità per la Regione Piemonte, rappresentando questo uno degli obiettivi operativi individuati nell'atto sopra citato. Nel corso dell'anno si è dato corso all'avvio delle attività utili per la formalizzazione del contratto di appalto. La delibera 220 dell'8/5/2023 approva il testo di convenzione tra Regione Piemonte e il Dipartimento interaziendale "Attività Integrate Ricerca e Innovazione", istituito tra l'A.O. di Alessandria e l'ASL AL - per la regolamentazione dei rapporti inerenti la gestione delle piattaforme applicative "Formazione in sanità per la Regione Piemonte" e "Medmood" e il supporto tecnico alla segreteria.

Con nota protocollo nr. 16279 del 20.07.2022 è stata trasmessa alle Direzioni Generali e ai Referenti delle ASR piemontesi la survey "Mappatura delle attività di ricerca delle ASR piemontesi" strutturata per raccogliere informazioni su quattro aree: Organizzazione della ricerca, Performance di ricerca, Infrastrutture di ricerca, Formazione. Tale azione ha rappresentato lo step propedeutico e imprescindibile per l'avvio e le successive azioni di promozione della ricerca e dell'innovazione, attraverso la costruzione di un "sistema di ricerca" per favorire la conduzione di progetti collaborativi dei vari ambiti di ricerca e per condividere competenze metodologiche e risorse. I risultati di tale azione sono stati resi pubblici in occasione della prima giornata della ricerca in Sanità svoltasi presso i locali dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria in data 21/11/2022.

Rapporti con Università



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

Il decreto dei Ministeri dell'Istruzione, Università, Ricerca e Salute 28 giugno 2018, n. 524 aveva assegnato alla sopracitata Università 145 posti per le immatricolazioni al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia ed aveva consentito di avviare la seconda sede formativa ad Alessandria oltre a quella di Novara, con 50 posti. A seguito di deliberazione del 04 settembre 2019 n. 419 è stata sottoscritta con l'Università una convenzione quadro per lo svolgimento di attività didattiche, scientifiche e assistenziali della Scuola di Medicina e la medesima è stata individuata quale sede di un Polo Formativo del corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia.

Da novembre 2019 l'Università del Piemonte Orientale ha attivato un canale formativo per il corso di Laurea in Fisioterapia all'interno del centro riabilitativo polifunzionale "Borsalino", partito con 25 studenti; il presidio "Borsalino" ospita sia le aule preposte alla didattica, sia gran parte dei tirocini professionalizzanti.

L'AO AL è inoltre sede di uno dei 6 Poli formativi del Corso di Laurea in Infermieristica dell'UPO, con le attività didattiche svolte presso il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica dell'AO e le attività di tirocinio sempre presso l'Azienda medesima o presso altri Enti convenzionati. Il polo alessandrino è sede interaziendale (ASL AL e ASO AL) del Corso di Specializzazione in Infermieristica, con alte percentuali di laureati e di occupati a distanza di un anno dalla laurea.

Attraverso il DAIRI è stata consolidata la collaborazione, attiva ormai da anni, tra l'AO AL e l'UPO nel campo della ricerca, dell'attività scientifica, della formazione, della didattica e della consulenza scientifica: nel gennaio del 2021 è stata rinnovata la ormai ventennale convenzione quadro tra il Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica dell'UPO (DiSIT) e l'AO di Alessandria, che prevede anche l'interscambio di personale addetto alla ricerca, l'utilizzo congiunto di attrezzature ed infrastrutture di ricerca, lo scambio reciproco di conoscenze ed esperienze.

Tra i risultati virtuosi della collaborazione, da evidenziare il finanziamento del progetto europeo Scenarios, finalizzato ad ottenere una migliore comprensione degli effetti dei PFAS sulla salute umana e sull'ambiente, in modo da portare a decisioni informate ed eque sulla regolamentazione di queste sostanze (il progetto comprende 19 organizzazioni di 10 Paesi europei (Italia, Spagna, Grecia, Germania,



Danimarca, Svezia, Finlandia, Lussemburgo, Regno Unito, Cipro) e Israele, estendendosi fino a Usa e Canada, complessivamente è stato finanziato per un importo di Euro 11.985.716,25, la quota dedicata all'Azienda Ospedaliera è pari a Euro 384.635,00).

La sinergia si è ulteriormente rafforzata con l'istituzione della SSD Laboratori di Ricerca, orientata al coordinamento delle attività di ricerca dei molteplici laboratori dell'AO AL, alla promozione e al potenziamento dell'attività di ricerca preclinica (particolarmente nell'ambito delle patologie ambientali), traslazionale e applicativo-tecnologica a carattere interdisciplinare in ambito biologico, chimico, fisico, informatico e matematico, attraverso l'integrazione della rete dei laboratori di ricerca del DISIT.

Data la proficua collaborazione in ambito informatico sviluppata con il DiSIT, e in accordo al Piano della Ricerca per il biennio 2021-2022, con Deliberazione AO AL n. 534 del 06/12/2022 è stato formalizzato il Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina con l'obiettivo di ottimizzare le risorse disponibili e promuovere la ricerca e lo sviluppo di metodologie informatiche per il supporto alla decisione medica, alla raccolta ed all'analisi di dati, alla simulazione, e alla scoperta, analisi e trattamento di processi in ambito biomedico.

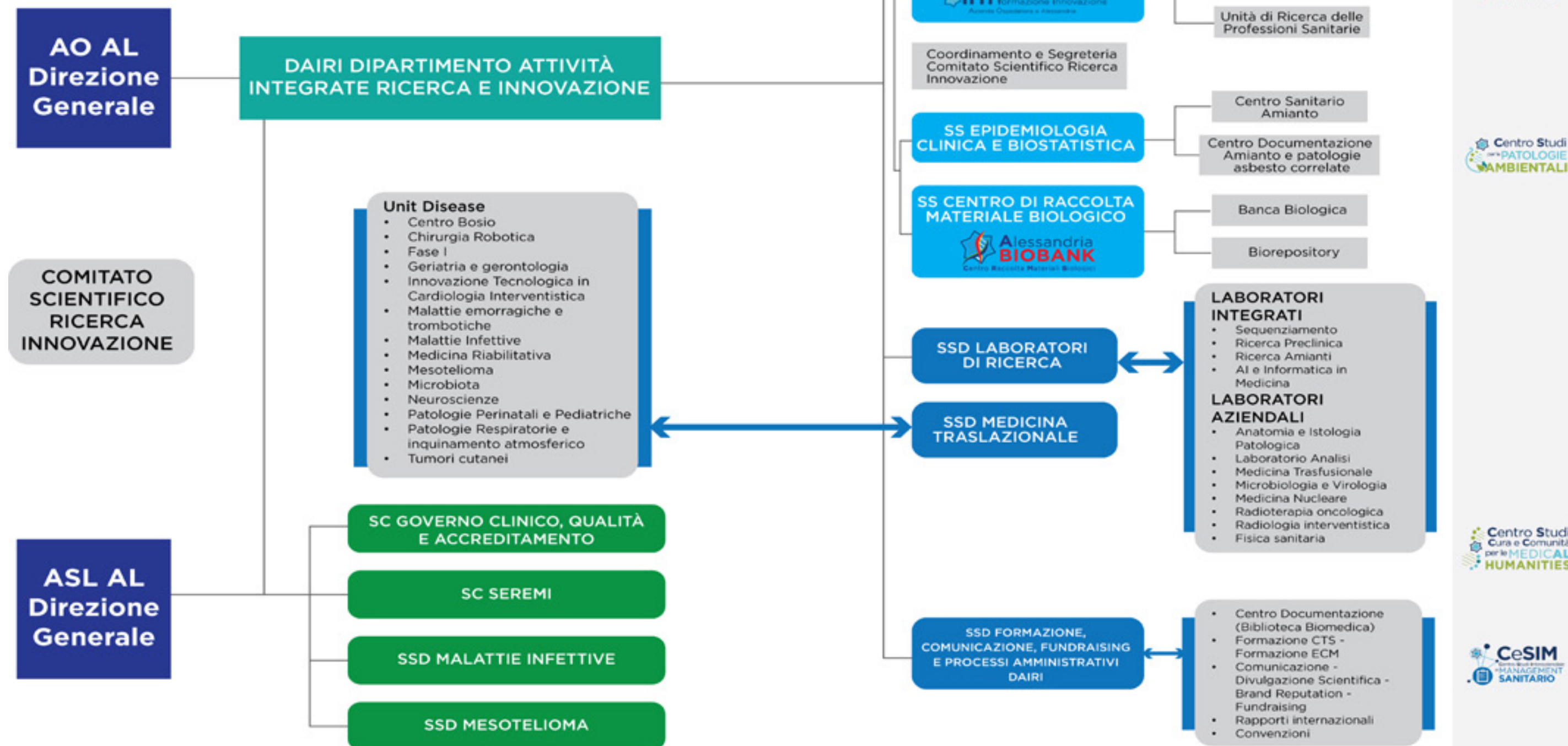
Tale percorso ha trovato ulteriore compimento nella Deliberazione del Consiglio Regionale 23 maggio 2023, n. 278-12355 "Modifica della deliberazione del Consiglio regionale 3 aprile 2012, n. 167-14087. Avvio dell'iter finalizzato all'individuazione, previa intesa con l'Università degli studi del Piemonte Orientale, dell'Azienda ospedaliero universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria".



Organigramma



DAIRI - Dott. Antonio Maconi



Al DAIRI afferiscono strutture sia dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria (SC IRFI, SSD Laboratori di Ricerca, SSD Medicina Traslazionale, SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI) sia dell'ASL AL (SC Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, SC SEREMI, SSD Malattie Infettive, SSD Mesotelioma e Centro Regionale per la Ricerca Sorveglianza e prevenzione dei rischi da Amianto).

La SC Infrastruttura Ricerca Formazione e Innovazione opera per promuovere, organizzare e coordinare le attività di ricerca e formazione degli operatori, secondo i modelli evidenziati dalla letteratura.

Garantisce la massima integrazione, multidisciplinarietà di approccio, promozione e valorizzazione della produttività scientifica, nonché il trasferimento dei risultati della ricerca nella realtà ospedaliera e sul territorio di riferimento e la qualità della ricerca. Per farlo è strutturata nei seguenti settori: Clinical Trial Center, Grant Office, Unità HTA e Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie.

Svolge inoltre attività di coordinamento e segreteria del Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione e gestisce il Fondo per la Ricerca.

All'interno della SC IRFI si collocano anche due strutture con competenze professionali specifiche.

La SS Epidemiologia clinica e biostatistica opera attraverso la funzionale applicazione dei metodi epidemiologici agli aspetti che riguardano la produzione di evidenze e il cambiamento della pratica clinica, in termini di prevenzione, diagnosi, prognosi e trattamenti.

Ha carattere di ricerca applicata, con importanti ricadute in termini di servizio e di assistenza, gestisce l'aspetto metodologico, epidemiologico, statistico delle progettualità sviluppate dai professionisti. Fanno parte della struttura il Centro Sanitario Amianto e il Centro Documentazione Amianto e Patologie Asbesto-correlate.

La SS Centro di raccolta materiale biologico (Alessandria Biobank), che riunisce al suo interno la Banca biologica del Mesotelioma maligno, il Biorepository aziendale e la biobanca del carcinoma mammario, garantisce che i campioni biologici siano raccolti e conservati con il consenso informato dei pazienti, nel rispetto delle norme etico-giuridiche e con i più elevati standard tecnologici e qualitativi; garantisce inoltre elevati livelli di sicurezza nel trattamento dei dati sensibili dei pazienti/donatori. È definita come un'unità di servizio, senza scopo di lucro diretto, finalizzata alla raccolta, alla conservazione e alla distribuzione di materiale biologico umano, associato ai relativi dati clinici, utilizzabile per ricerca e diagnosi biomolecolare.

La rendicontazione puntuale delle attività della SC IRFI è indicata nella Sezione

2 - "Infrastruttura" a partire da pagina 45.

La SSD Laboratori di Ricerca è orientata al coordinamento delle attività di ricerca dei molteplici laboratori dell'Azienda, alla promozione e al potenziamento dell'attività di ricerca preclinica (particolarmente nell'ambito delle patologie ambientali e del mesotelioma), traslazionale e applicativo-tecnologica a carattere interdisciplinare in ambito biologico, chimico, fisico, informatico e matematico, attraverso l'integrazione della rete dei laboratori di ricerca del DiSIT e di altri enti di ricerca.

Le attività di ricerca, focalizzate sulle patologie ambientali, sono svolte in collaborazione con l'UPO e i suoi Dipartimenti e si basano principalmente sulla conoscenza molecolare mediante approcci "omici" che mirano alla comprensione dei meccanismi biologici coinvolti nel funzionamento della cellula e dell'organismo. Una parte della ricerca, infine, concerne lo sviluppo di approcci e metodologie informatiche per il supporto alla decisione medica, alla simulazione e alla scoperta, analisi e trattamento di processi in ambito medico. Le attività della struttura sono rendicontate all'interno del capitolo dedicato alla ricerca preclinica a partire da pagina 77.

La SSD Medicina Traslazionale opera per trasferire i risultati ottenuti dalla ricerca di base alla clinica, al fine di implementare metodi di prevenzione, diagnosi e terapia per le patologie riconducibili alle linee di ricerca aziendali.

Le attività sono strettamente correlate a quelle svolte dal Laboratorio di Epidemiologia Clinica e Biostatistica e dei Laboratori di ricerca, nonché a quelle dei dipartimenti clinici, e hanno carattere di ricerca applicata, gestendo in particolare l'aspetto metodologico, l'approccio statistico e le valutazioni epidemiologiche delle progettualità sviluppate dai professionisti dell'Azienda Ospedaliera.

Coordina infatti le "unit disease" per lo sviluppo dell'assistenza e della ricerca, ovvero gruppi di lavoro multidisciplinari aziendali orientati alla ricerca, formazione e innovazione. Le attività della struttura sono rendicontate all'interno del capitolo dedicato alla ricerca traslazionale a partire da pagina 91.

La SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI partecipa alla messa a punto delle strategie innovative per lo sviluppo della comunicazione istituzionale, sia interna sia esterna, raccogliendo dati da ogni struttura aziendale.

Concorre a divulgare le attività in corso e a diffondere la cultura scientifica, anche attraverso incontri aperti al pubblico sulle opportunità di partecipazione a studi clinici, al fine di accrescere la percezione dell'importanza della ricerca svolta in Ospedale. Alla struttura afferiscono i seguenti settori: Centro Documentazione – Biblioteca Biomedica, Formazione CTS ed ECM, Comunicazione - Divulgazione scientifica - Brand Reputation – Fundraising, Rapporti internazionali e Convenzioni, nonché l'ufficio stampa e l'URP.

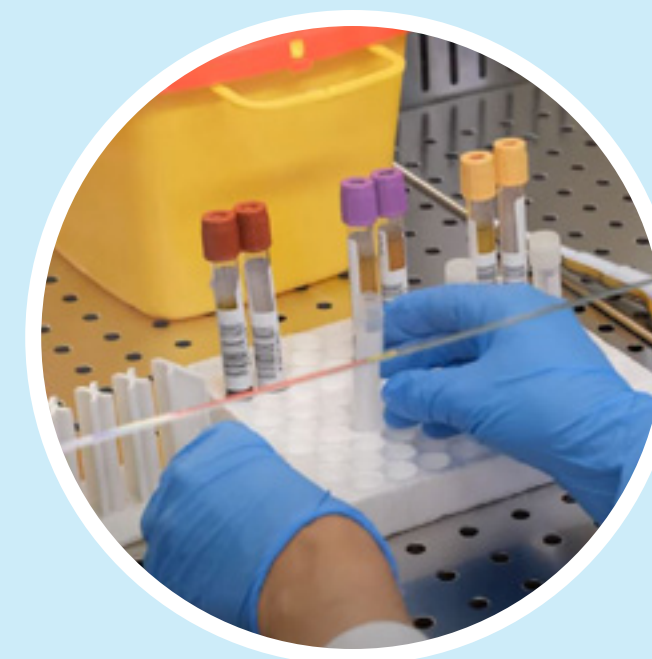
Si ricorda che, a partire dal 2021, il Dipartimento ha una sede anche all'interno dell'Ospedale Santo Spirito di Casale Monferrato, città che ha un ruolo di rilievo nelle attività finalizzate a rendere il DAIRI un punto di riferimento per le patologie asbesto-correlate.

In particolare, nell'ambito del percorso di integrazione tra AO AL e ASL AL, per normare le attività collegate all'IRCCS e la collaborazione da tempo instaurata, è stato stipulato tra le due Aziende un Accordo Quadro per: "attività di collaborazione nelle attività di: ricerca scientifica, supporto scientifico, metodologico e formativo su temi di reciproco interesse, avvio sugli stessi di studi e progetti di collaborazione finalizzati al raggiungimento di obiettivi comuni", sottoscritto dai Direttori Generali in data 27.01.2022 (per AO AL deliberazione n° 731 del 29/12/2021).

Con il suddetto accordo è stata prevista la possibilità per i dipendenti delle due Aziende di prestare la propria attività presso l'altra Azienda, per le finalità di cui all'accordo stesso, comunque permanendo a tutti gli effetti dipendenti delle Aziende di appartenenza.

È stato successivamente approvato (per l'AO AL con la deliberazione n. 325 del 20/07/2022) il disciplinare attuativo dell'accordo quadro di collaborazione stipulato con l'ASL AL.

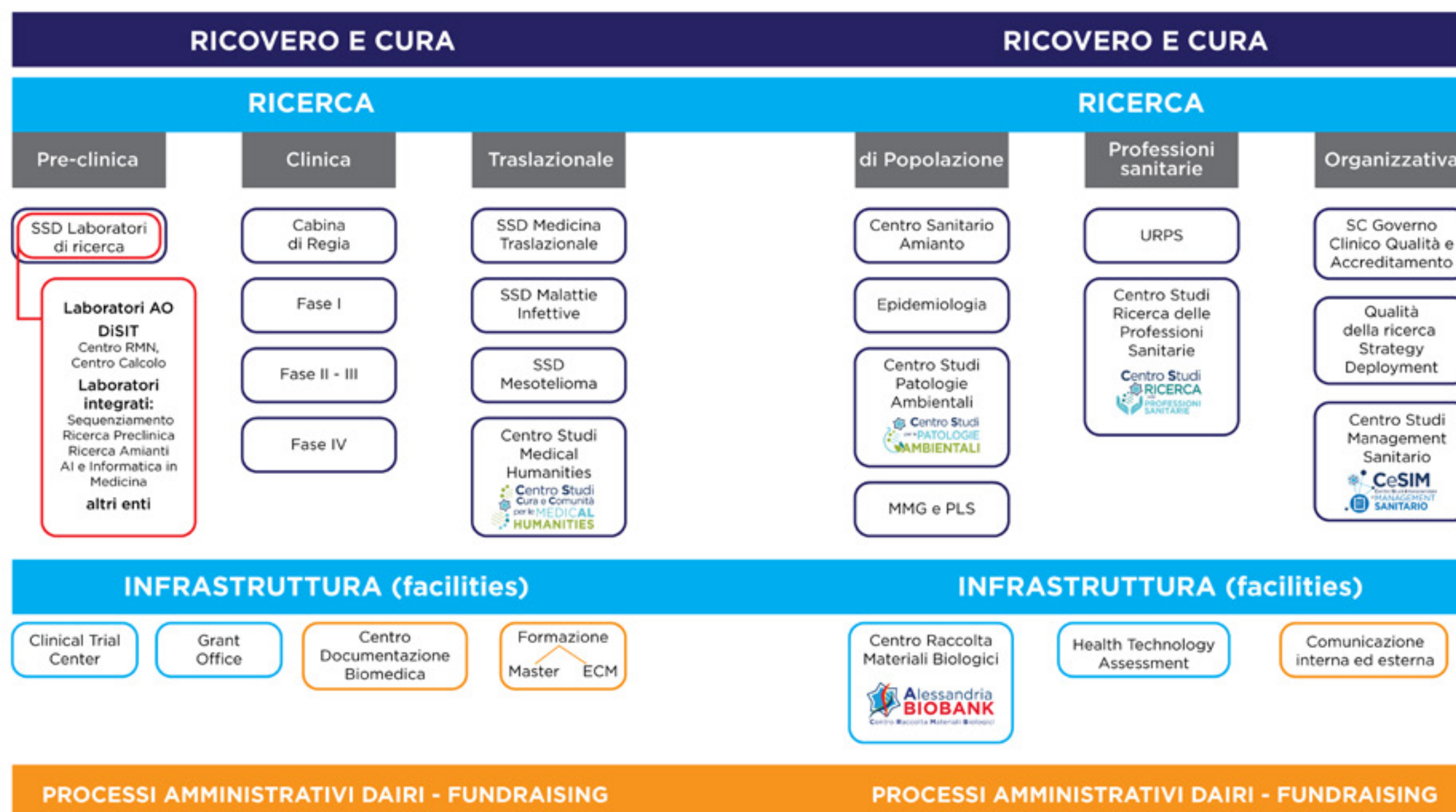
L'accordo attuativo, che discende dall'accordo quadro sopra indicato, definisce i contenuti della cooperazione e le relative modalità di attuazione nell'ambito delle attività di ricerca mediante specifiche attività, confermando la possibilità per i dipendenti delle due Aziende di prestare la propria attività presso l'altra Azienda, per le finalità di cui all'accordo stesso.



Il modello di organizzazione delle ricerche



DAIRI - Dott. Antonio Maconi



Il DAIRI si occupa di supportare e coordinare le attività di ricerca sulla tematica delle patologie ambientali e asbesto correlate con un approccio One Health e multidisciplinare della ricerca sanitaria, che viene sviluppata attraverso un modello teso a migliorare le cure al paziente, valorizzare l'attività dei professionisti e ottimizzare i percorsi integrati.

In particolare, le attività del dipartimento sono declinate nelle seguenti tipologie di ricerca:

- ricerca preclinica
- ricerca clinica dalla fase I alla fase IV
- ricerca traslazionale
- ricerca di popolazione
- ricerca delle professioni sanitarie
- ricerca organizzativa

Coordinate e supportate dalle facilities, le ricerche sono organizzate in un modello orientato all'applicazione di sistemi di governance della ricerca, prioritariamente basato su azioni finalizzate al miglioramento dell'efficienza e della qualità dei processi, nonché al sostegno della competitività nella ricerca clinica.

Per finalizzare le attività di ricerca, il Dipartimento è infine dotato di una struttura dedicata ai processi amministrativi e al fundraising.

Dal modello emerge quindi come attraverso un funzionale supporto metodologico il DAIRI sia in grado di sviluppare funzionali strumenti per garantire la massima integrazione e multidisciplinarietà di approccio, la promozione e la valorizzazione della produttività scientifica, il trasferimento dei risultati della ricerca nella realtà ospedaliera e nel territorio di riferimento, nonché la qualità della ricerca.

Questo modello organizzativo ha consentito di ottenere risultati in termini di pubblicazioni, sperimentazioni e collaborazioni, nonché una governance del sistema realizzata grazie al Comitato Scientifico della Ricerca e Innovazione, cabina di regia e momento di confronto utile a tutti gli stakeholder coinvolti nel processo. Una puntuale descrizione delle attività è indicata nella sezione dei risultati, a partire da pagina 54.

Per favorire il raggiungimento di tali obiettivi, nel 2022 è stata potenziata la dotazione organica delle strutture afferenti al DAIRI è stata potenziata la dotazione organica delle strutture afferenti al DAIRI attraverso l'attivazione di 9 borse di studio, 1 incarico di collaborazione a titolo gratuito, 3 incarichi libero professionali e l'assunzione di 1 bibliotecario documentalista biomedico e 1 giornalista specialista nei rapporti coi media, giornalista pubblico.

È proseguita poi l'attività volta all'implementazione dello sviluppo di progetti di ricerca aziendali e di partnership a livello nazionale ed internazionale, con particolare riferimento alla ricerca traslazionale, prevedendo lo svolgimento presso IRFI dell'attività di ricerca di personale afferente ad altre strutture aziendali.

In un'ottica di efficientemente dell'organizzazione per implementare le attività di ricerca e in accordo con l'intesa di rafforzare i processi di integrazione tra AO AL e UPO, hanno avuto infine prosecuzione le attività di cui agli accordi di collaborazione stipulati nel 2021.

Piano della Ricerca

Il Piano della Ricerca rappresenta lo strumento strategico di coordinamento delle attività di ricerca del DAIRI ed è in linea con i principi del Piano sanitario nazionale che definisce gli obiettivi e i settori principali della ricerca del SSN, alla cui coerente realizzazione contribuisce la comunità scientifica nazionale.

In particolare, individua le priorità che indirizzano l'evoluzione della ricerca e ne determinano le relative linee di sviluppo, delineando i punti di forza e le relative aree di miglioramento, valutando le priorità e implementando gli sviluppi con un approccio traslazionale.

Il documento contiene gli obiettivi e la strategia delle linee di ricerca per rispondere alle nuove sfide assistenziali, scientifiche e di innovazione da consolidare e potenziare nell'ambito dei due livelli d'azione del DAIRI: locale e regionale.

Per sua natura, il Piano è un documento che può essere rielaborato sulla base dell'evoluzione delle attività e della valutazione degli indicatori raccolti dalla SC IRFI del DAIRI e condivisi con il Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione, adattandosi così all'evoluzione dei progetti.

Obiettivi

Obiettivo del Piano è perseguire l'obiettivo generale di migliorare le cure al paziente, nella consapevolezza che "chi ricerca cura" attraverso i seguenti obiettivi:

- incrementare le attività di ricerca, in modo particolare sulle patologie ambientali
- favorire una progettualità organica e coerente con la missione di ricerca e didattica
- consolidare il ruolo di Hub della conoscenza: favorire l'eccellenza e la crescita costante in tutte le sue componenti mediche, sanitarie e amministrative

Strategia di sviluppo del Piano

Sviluppo di tutte le attività di ricerca realizzate dal DAIRI e dei suoi stretti interlocutori nei due percorsi caratterizzanti:

- percorso legato alla candidatura verso l'Irccs patologie ambientali e mesotelioma in sinergia con ASL AL

- ‘Polo formativo’ in collaborazione con UPO

Le attività si sviluppano secondo due direttrici principali:

- consolidamento e continuità del percorso avviato, riconosciuto e istituzionalizzato nel DAIRI attraverso le delibere regionali
- realizzazione degli obiettivi individuati, sviluppati sulla base di scenari e prospettive interne ed esterne in costante evoluzione

Nello specifico, tenendo conto delle linee di ricerca aziendali, delle competenze presenti, delle sinergie attivate e da attivare con tutti i partner (pubblici e privati), il Piano prevede:

1. consolidamento DAIRI
2. piena operatività delle unit disease
3. piena operatività Centro Studi
4. collaborazione con università del Piemonte Orientale per
 - implementazione sviluppo laboratori integrati in collaborazione con Disit
 - ‘missione didattica’ quale polo formativo corsi UPO
5. percorso IRCCS, in sinergia con ASL AL

L'impostazione strategica dell'attività scientifica, nelle direttrici di consolidamento/continuità ed evoluzione futura, può essere organizzata in due macro-aree: la strategia scientifica e la strategia organizzativa e gestionale dell'attività di ricerca. Viene sviluppata al fine di garantire:

1. Massima integrazione e multidisciplinarietà di approccio
 - Integrazione multiprofessionale e multidisciplinare all'interno delle unit disease
 - Integrazione tra discipline differenti nei centri studi
 - Inserimento del personale infermieristico e delle altre professioni sanitarie non mediche nell'attività di ricerca dell'Azienda tramite l'Unità Ricerca Professioni Sanitarie
2. Inserimento in reti
 - Graduale integrazione delle strutture e dell'Azienda nelle reti di ricerca internazionale ed europee sulle linee di ricerca individuate e collaborazione con le Università
 - Creazione e promozione di percorsi finalizzati allo scambio con giovani ricercatori provenienti da altri enti/istituti/università
 - Potenziamento della ricerca a progetto mediante la partecipazione a bandi nazionali ed europei nelle diverse linee di ricerca
3. Promozione, valorizzazione e divulgazione della ricerca scientifica
 - Implementazione dell'utilizzo di indicatori oggettivi di monitoraggio e valutazione dell'attività di ricerca
 - Promozione del percorso di crescita dei soggetti coinvolti nella ricerca
 - Sviluppo dell'area della comunicazione scientifica in un processo interattivo

che possa generare cultura e conoscenze a beneficio dei cittadini e della società

- Realizzazione Rendicontazione Scientifica annuale, come strumento di trasferimento, trasparenza e comunicazione delle attività, dei progetti e della produzione scientifica aziendale

4. Traslazionalità della ricerca

- Ricerca preclinica Disit e altri enti
- Condivisione dei dati raccolti con gruppi di lavoro, anche con professionisti identificati a livello nazionale ed internazionale
- Trasferimento dei risultati della ricerca nella realtà ospedaliera e nel territorio di riferimento

5. Qualità della ricerca

- Completamento delle procedure operative standard entro le quali lavorare nella ricerca, integrate con il sistema qualità aziendale

Il Piano della ricerca trova il proprio completamento nel presente documento. Di seguito viene infatti riportata la rendicontazione delle attività del Dipartimento, sia per quanto attiene alla produzione scientifica sia per tutte le strutture di supporto (facilities), proprio in linea con le indicazioni strategiche sopra indicate.

Piano Dairi Regionale 2022

Come previsto dalla D.G.R. 18 maggio 2021 n. 10-3222, è stato approvato il Piano di Attività del Dipartimento delle Attività Integrate Ricerca Innovazione per l'anno 2022 con Determina Dirigenziale n. 812 del 12.05.2022 il Dipartimento Sanità e Welfare della Regione Piemonte ha approvato il Piano di attività del DAIRI per l'anno 2022.

Il Piano di Attività 2022, coerente con la mission aziendale, con la programmazione sanitaria e finanziaria regionale e con le risorse assegnate, si è sviluppato in 19 punti (macro-obiettivi).

Le relazioni semestrali delle attività del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione ed i relativi costi sono state regolarmente trasmesse alla Regione Piemonte - Dipartimento Sanità e Welfare

- Nota Prot. 22301 del 05.10.2022 – attività e costi I semestre 2022
- Nota Prot. 13326 del 22.05.2023 – attività e costi II semestre 2022

Tutti gli obiettivi del Piano per l'anno 2022 sono stati raggiunti.

Linee di Ricerca

Patologie ambientali

La linea di ricerca sulle patologie ambientali recepisce le esigenze del territorio di creare all'interno del presidio sanitario un'area specializzata sulle patologie di origine ambientale. Sempre più si va chiarendo che i nuovi problemi ambientali che emergono sono strettamente connessi a problematiche sanitarie.

Secondo l'OMS oggi nel mondo i decessi dovuti a patologie correlate all'ambiente rappresentano il 24% del totale e per quanto riguarda l'Italia, i dati indicano che la percentuale del carico delle malattie attribuibili a cause ambientali è del 14%, per un totale di 91.000 morti all'anno, di cui 8.400 per inquinamento atmosferico. Un approccio multidisciplinare della ricerca sanitaria è quindi imprescindibile, un approccio One Health, che tenga conto del fatto che sono molti i benefici che la salubrità dell'ambiente porta alla nostra salute.

La complessità di lavorare sulla salute umana, senza disgiungerla da quella animale e ambientale, riaffermano come sia una priorità investire sulla ricerca biomedica e sanitaria pubblica.

Nell'ambito delle patologie ambientali, in particolare delle malattie infettive e delle zoonosi, è ormai indispensabile nella cura delle infezioni una gestione coordinata e multidisciplinare della terapia antimicrobica, sia per raggiungere risultati clinici ottimali, sia per ridurre al minimo la tossicità e i potenziali eventi avversi correlati ai farmaci, i costi sanitari, la durata della degenza e per limitare la selezione di ceppi resistenti agli antimicrobici.

Il prerequisito fondamentale per sviluppare azioni di mitigazione dell'impatto ambientale sull'ecosistema microbico, sia a livello locale che regionale o nazionale è rappresentato dallo studio sistematico e coordinato degli aspetti elencati in contesto di ricerca e studio della genetica dei microrganismi, delle loro mutazioni e dell'impatto sull'ambiente.

Covid-19 e zoonosi

Linea di ricerca specifica integrata a seguito delle esperienze maturate nel corso dell'emergenza sanitaria, delle progettualità di ricerca sviluppate frutto della stretta collaborazione dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, dell'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria e dell'Università del Piemonte Orientale, si inserisce perfettamente nella mission delle patologie ambientali. In ambito epidemiologico, immunologico e clinico ha carattere trasversale e multidisciplinare.

Mesotelioma maligno

La linea di ricerca è finalizzata a sviluppare un modello unitario di presa in carico globale per migliorare il percorso di diagnosi e cura sia attiva che palliativa ("simultaneous care" dalla letteratura anglosassone) per i pazienti con Mesotelioma Maligno (MM) per dare una precisa risposta di salute alla più elevata incidenza di

patologie asbesto-correlate presenti sul territorio provinciale rispetto alla media nazionale.

L'amianto è il principale agente eziopatogenetico del Mesotelioma Maligno (MM). In Italia viene considerato un tumore raro, con un tasso standardizzato pari a 3,26/100000/aa nei maschi e 0,87/100000/aa nelle femmine (VI Rapporto ReNaM, 2018), mentre in provincia di Alessandria ogni anno vengono diagnosticati tra i 50 e i 90 casi di MM pleurico, dei quali più del 70% presenta un'esposizione ambientale all'amianto, contro la media nazionale di 3 casi l'anno. La ricerca sul mesotelioma è di tipo clinico, traslazionale al fine di identificare nuovi trattamenti e approcci diagnostici utilizzabili nella pratica clinica, a beneficio del paziente, epidemiologico e manageriale per migliorare il percorso di presa in carico globale del paziente, dalla diagnosi alle cure sia attive che palliative.

Linfoma non Hodgkin

Linea di ricerca principale della Struttura di Ematologia. Viene effettuata la valutazione della malattia minima residua nei linfomi e nel mieloma multiplo, si effettuano studi mutazionali e di gene expression profiling nei linfomi con numerose collaborazioni nazionali e internazionali.

La maggior parte delle associazioni epidemiologiche che vedono coinvolte le patologie oncoematologiche sono state di difficile identificazione in quanto caratterizzate da incrementi di rischio relativamente moderato. Tuttavia considerata l'ampia popolazione soggetta a talune esposizioni non si può escludere la rilevanza dell'impatto ambientale.

Tra le sostanze sicuramente implicate ricordiamo il benzene, la formaldeide, le radiazioni ionizzanti, alcuni fitofarmaci impiegati in agricoltura ed alcuni farmaci. Altri agenti ambientali sono stati sospettati di poter avere effetto mutageno sul compartimento mieloide o linfoide, seppur con evidenze epidemiologiche meno rilevanti. Tra questi i campi elettromagnetici, l'esposizione a radiazioni che caratterizza i voli ad alta quota e numerosi altri agenti chimici incluse alcuni di frequente utilizzo presso i poli industriali della nostra provincia.

Diagnosi, cura e ricerca delle patologie gastrointestinali pediatriche

La linea (che si identifica sotto il brand aziendale "Centro Bosio") riunisce professionisti di diverse specialità, orientate alla produzione di specifici output clinici in grado di affrontare tutte le affezioni gastrointestinali che possono interessare il paziente pediatrico. Come indicato dall'OMS, la relazione tra ambiente di vita e salute umana è riconosciuta come uno dei temi che dovranno essere affrontati dai sistemi sanitari di tutto il mondo, alla luce delle recenti evidenze scientifiche rilevate dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, che indicano che il 24% dei decessi globali sono dovuti a fattori ambientali modificabili: questa percentuale sale al 28% dei decessi tra i bambini sotto i cinque anni.

I bambini sono particolarmente vulnerabili a determinati rischi ambientali, tra cui: inquinamento atmosferico; acqua, servizi igienico-sanitari e igiene inadeguati; prodotti chimici e rifiuti pericolosi, radiazioni; cambiamento climatico; così come minacce emergenti come i rifiuti elettronici.

Aging e Food and Health

Linee di ricerca sono attivate dall'università del Piemonte Orientale e condivise nell'ambito della collaborazione. In particolare, per quanto attiene l'area "Aging" l'invecchiamento della popolazione sta lentamente modificando gli scenari epidemiologici, sociali ed economici della nostra società.

Terapia Intensiva Neonatale

Le principali patologie del neonato quali la prematurità, l'asfissia perinatale e le malformazioni congenite rappresentano, nelle nazioni sviluppate, un importante problema medico ad alta ricaduta sociale ed economica.

Si propone di studiare le relazioni tra inquinamento ambientale, complicanze materno-fetali e neonatali coinvolgendo risorse e strutture in ambito sanitario e universitario. Tale linea si propone di studiare le relazioni tra inquinamento ambientale, complicanze materno-fetali e neonatali.

Cardiologia

Numerosi studi epidemiologici hanno mostrato un'associazione statisticamente significativa tra inquinamento atmosferico ambientale e patologie cardiovascolari: l'esposizione alle polveri sottili è legata a ictus, infarti, ipertensione, scompenso cardiaco, fibrillazione atriale, trombo-embolismo venoso. Lo smog sembra anche influire sullo sviluppo dell'aterosclerosi. La linea di ricerca mira ad individuare quelle terapie che in futuro diventeranno un nuovo standard in grado di prolungare la vita del paziente o aumentare il tasso di guarigione dalla malattia ed è finalizzata ad analizzare i meccanismi fisiopatologici coinvolti in queste correlazioni. Tale linea si occupa di varie fasi della ricerca, quella clinica, focalizzata sulla gestione dello scompenso cardiaco refrattario e sui nuovi farmaci emergenti e sulle nuove opzioni terapeutiche con farmaci ipolipemizzanti, sulla correlazione tra sedazione ed effetti neurologici nel post-operatorio nei pazienti sottoposti ad intervento cardiocirurgico. Quella interventistica, focalizzata sui nuovi device per la correzione percutanea e/o mini-invasiva della valvulopatia mitralica e tricuspide, ed epidemiologica per studiare le relazioni tra inquinamento ambientale e malattie cardiovascolari.

Medicina riabilitativa

Ricerca di nuove tecnologie, nuove idee, nuove possibilità di cura e nuovi trattamenti in ambito di riabilitazione (robotica, realtà virtuale, teleriabilitazione

e rehablomics), dell'impatto di nuove tecnologie robotiche, elettroniche (realtà virtuale) ed informatiche. Il Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione, così come previsto al Titolo II art. 8 del vigente Atto Aziendale, è un organismo a supporto della Direzione Generale di AO AL in merito ai contenuti, alla rilevanza, all'interesse locale, e alla coerenza dei progetti di ricerca e innovazione, sia come singoli progetti sia nel loro complesso, al fine di verificarne la conformità agli obiettivi aziendali.

Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione

Il Comitato Scientifico supporta la Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria rispetto ai contenuti, alla rilevanza, all'interesse locale, alla coerenza dei progetti di ricerca e innovazione, sia come singoli progetti sia nel loro complesso, al fine di verificarne la conformità agli obiettivi aziendali.

Il Comitato Scientifico promuove anche progettualità da realizzare in sinergia con l'ASL AL e l'Università del Piemonte Orientale, innovazioni tecnologiche e clinico-organizzative.

Il Comitato è nominato dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, sentito il Rettore dell'Università del Piemonte Orientale.

I principi generali a cui si riferisce l'attività del Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione sono:

- integrità della ricerca
- piena autonomia, indipendenza e trasparenza
- imparzialità di giudizio e autorevolezza istituzionale

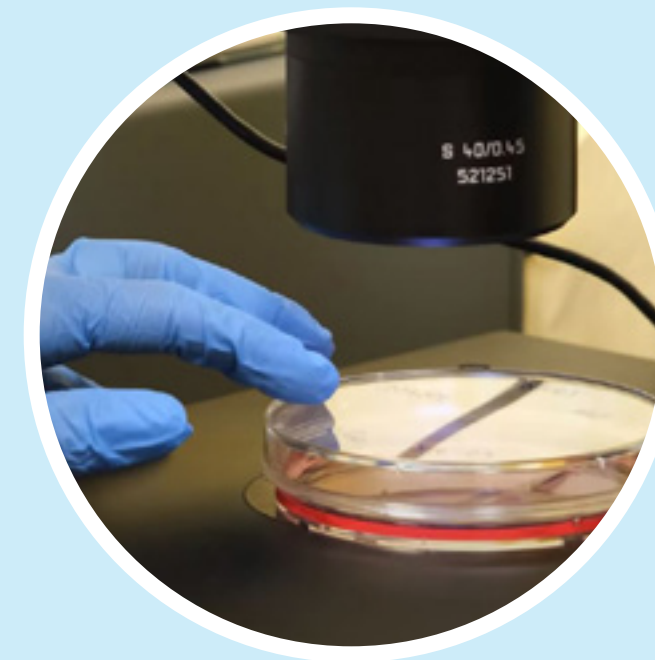
ATTIVITÀ COMITATO SCIENTIFICO - ANNO 2022

- n. 7 riunioni svolte (modalità in videoconferenza)
- n. 10 professionisti chiamati a relazionare su argomenti specifici
- n. 18 progetti presentati
- n. 7 progettualità approvate per sottomissione al Comitato Solidal per la Ricerca
- n. 20 borse di studio sottomesse a parere
- n. 7 incarichi libero professionali sottomessi a parere

PRINCIPALI ARGOMENTI TRATTATI:

- proposta Regolamento per il conferimento della nomina a "primario emerito" dell'Azienda;
- proposta dei criteri di assegnazione di benefit alle unit disease;
- presentazione progettualità sottomesse al Bando della Ricerca Finalizzata 2021;
- istituzione di project group: "Ricerca in medicina generale e pediatria di libera scelta"

- Piano attività 2022 - Centro regionale per la ricerca, sorveglianza e prevenzione dei rischi d'amianto
- progetti di ricerca: presentazione delle nuove progettualità e monitoraggio di quelli attivati
- approvazione progettualità da sottoporre al Comitato Solidal per la Ricerca
- Piano Attività DAIRI - anno 2022
- presentazione attività Comitato Etico Interaziendale
- obiettivi di ricerca DAIRI 2022
- presentazione II edizione Master in: "Data management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche"
- presentazione D.G.R. 18 marzo 2022 n. 40-4801
- presentazione del modello di Alessandria di un CTC centralizzato
- Master universitario di I livello "Riabilitazione del paziente complesso con problematiche respiratorie: dal setting acuto al domicilio"
- presentazione attività di ricerca svolte in collaborazione con MMG
- Piano Ricerca Integrato SSD Laboratori di Ricerca
- istituzione nuove Unit Disease e project Group Progetti Speciali
- presentazione Cabina di Regia per la Ricerca Clinica
- presentazione Rendicontazione Scientifica
- presentazione dati 2021 Produzione scientifica
- presentazione risultanze Survey "mappatura dell'attività di ricerca condotta a livello regionale"
- istituzione Laboratori integrati: laboratorio integrato informatica medica e laboratorio integrato con Istituto Bernardino Ramazzini
- aggiornamento attività DAIRI (CTC - Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie (URPS) –SSD Medicina Traslazionale – SSD Laboratori di Ricerca – SSD Epidemiologia Clinica e Biostatistica – SS Formazione, Comunicazione e Fundraising – Centri Studi)
- presentazione Progetto speciale: "Innovazione Organizzativa"



SEZIONE 2

Attività 2022

INFRASTRUTTURA

Clinical Trial Center

Il Clinical Trial Center è un settore centralizzato del DAIRI con due sedi: una all'interno dell'AO AL e una, a partire dal 1 giugno 2021, all'Ospedale "S. Spirito" di Casale Monferrato - ASL AL.

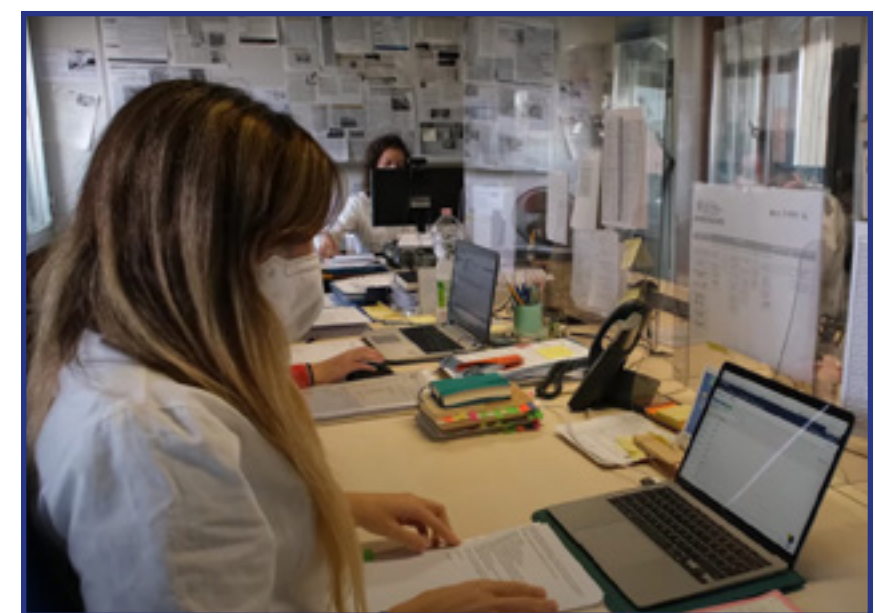
Istituito nel 2013 come primo CTC in Piemonte, opera perseguendo il principale obiettivo di tutelare i diritti, la sicurezza e il benessere dei soggetti che partecipano agli studi clinici, garantendo l'attendibilità e l'accuratezza del dato. Il CTC promuove l'efficienza nel percorso di attivazione degli studi clinici, favorisce l'ottimizzazione della gestione e del data management secondo Good Clinical Practice (GCP).

Negli ultimi anni il Clinical Trial Center è stato riorganizzato al fine di:

- offrire ai professionisti che intendono fare ricerca un organismo con personale dedicato, qualificato e competente
- garantire una maggiore organizzazione ed efficienza in materia di studi clinici
- informare i cittadini/pazienti sugli studi clinici condotti

Nel 2022 sono stati attivati 127 studi clinici di cui 97 osservazionali e 30 interventistici. Il 34% è promosso da DAIRI e circa il 12% è di natura profit. Il fatturato del 2022 è stato pari a € 585.437,05€.

Le principali azioni del CTC possono essere sintetizzate in macro aree, in armonia con il Piano Attività 2022 DAIRI e il Piano di lavoro Clinical Trial Center 2022.



POTENZIAMENTO DELL'ATTIVITÀ PER L'OTTIMIZZAZIONE E L'EFFICIENTAMENTO DEI PROCESSI

- **Partecipazione al progetto “Networking Clinical Trials Center”**, promosso dal Gruppo Italiano Data Manager e Coordinatori di Ricerca Clinica (GIDMcr). Nel mese di marzo si è svolto il primo incontro di presentazione del progetto, il cui obiettivo è quello di creare un networking professionale per migliorare l'organizzazione dei centri sperimentali anche in vista dell'applicazione del Reg UE 536/2014 sulle sperimentazioni cliniche di medicinali ad uso umano
- **Inserimento nell'International Clinical Trial Center Network (ICN)** (delibera n.212 del 06/05/2022) in seguito alla presentazione, nel mese di febbraio, dell'organizzazione e delle attività allo Steering Board. Partecipazione a due meeting annuali (24 maggio e 25 ottobre) con presentazione del CTC a tutti i membri del network. Partecipazione a tre survey: due in ambito di consenso informato e una sulla ricerca indipendente. Inoltre, è stato fornito un duplice contributo nella newsletter “August 2022 | Issue 15” (Figura 1)



Figura 1. Contributi newsletter Issue 15 | Agosto 2022

- **Inserimento nel Working Group Clinical Trial Center dell'Associazione Italiana CRO (AICRO)**, che ha la finalità di promuovere la qualità della ricerca e creare una rete tra i più importanti centri di ricerca per definire e condividere aspetti e criteri di importanza per la qualità dei centri di eccellenza

INCREMENTO DEI FINANZIAMENTI PROVENIENTI DAGLI STUDI CLINICI

- Si sono svolti **9 incontri con le Aziende farmaceutiche/CRO** Astrazeneca, Novartis, Roche, ViiV, Gilead Sciences, Novocure, Pfizer, Boehringer Ingelheim, Sanofi, in cui è stato presentato il CTC e l'organizzazione della ricerca del DAIRI con l'obiettivo di ampliare le opportunità di selezione dei centri AO AL e ASL AL nelle sperimentazioni cliniche profit. In particolare, a seguito di un avviso di sponsorizzazione per la realizzazione del progetto “Sviluppo della

“HIV platform”: strumento per migliorare l'assistenza e la gestione del paziente con infezione da HIV” presso AO AL, Gilead Sciences è stata individuata come sponsor con un introito pari a € 12.000,00

- Istituita la **Cabina di Regia per la ricerca clinica** (determinazione n. 1112 del 13/07/2022), finalizzata al miglioramento delle performance, all'incremento dello sviluppo delle linee di ricerca ed allo sviluppo di una governance della ricerca clinica. Si sono svolti i primi due incontri, a settembre e novembre 2022

ATTRATTIVITÀ PER I FINANZIATORI

- Il 28 novembre 2022 è stata trasmessa ad AIFA l'**autocertificazione per l'accreditamento della Clinical Unit Phase I** per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche di Fase I. È stata inserita nell'elenco delle strutture di Fase I pubblicato sul portale dell'AIFA. Decorso i 90 giorni previsti, il centro potrà avviare la propria attività
- Il 23 giugno 2022 è stato finalizzato l'accordo con **TriNetX**, società americana proprietaria di una piattaforma informatica basata sul cloud, utilizzata per facilitare la ricerca attraverso tre filoni: ricerca locale, collaborazioni e ricerca sponsorizzata. A seguito dell'adesione al network, il DAIRI ha partecipato al TriNetX Summit internazionale a Boston dal 17 al 19 ottobre 2022 e si è tenuto un intervento “Joining TriNetX: An HCO Perspective” al 1° TriNetX Italy Workshop il 01 dicembre 2022

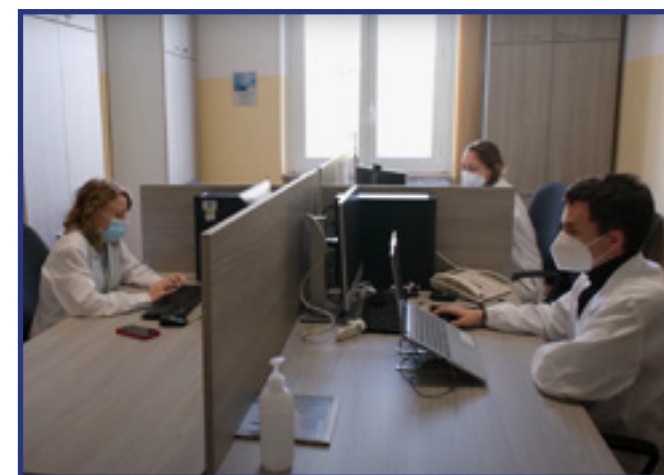
CTC A CASALE MONFERRATO

Il CTC attivo presso il Presidio “Santo Spirito” si pone l'obiettivo di **essere un centro di riferimento per gli studi clinici dell'intera ASL AL**. In tal senso sono state svolte le seguenti attività:

- È stato adottato il **modello organizzativo condiviso per la gestione dell'iter autorizzativo delle sperimentazioni cliniche** attraverso l'attribuzione di funzioni specifiche alla SSA Governo Clinico, Qualità ed Accreditamento, tra cui l'attività propositiva di atti deliberativi

- È proseguito il **censimento degli studi clinici dell'ASL AL**: 58 sono gli studi clinici attivi, di cui 15 gestiti dai Data Manager presenti presso la sede DAIRI di Casale, mentre 25 sono i nuovi studi attivati nel 2022 (+19% rispetto al 2021)

Nell'ottica di **sviluppare e coordinare l'attività di ricerca delle Strutture e dei Dipartimenti**, attraverso il supporto dei CRC, sono stati attivati 40 studi promossi da strutture dell'Azienda Ospedaliera e dal DAIRI, di cui 31 osservazionali e 9 interventistici.



Grant Office

Il Grant Office (GO) del DAIRI, in sinergia con il CTC, ha il compito di garantire: la partecipazione dei professionisti a bandi di ricerca finanziati e attivati da enti locali, nazionali ed europei, sia pubblici che privati; l'inserimento del DAIRI in reti e/o piattaforme tecnologiche nazionali, europee ed internazionali e l'ottimizzazione dell'attuazione delle linee di ricerca aziendali.

L'obiettivo ultimo del GO è attrarre finanziamenti pubblici e privati e centralizzare le procedure di presentazione dei progetti. Per una corretta organizzazione e gestione della progettazione il Grant Office ha previsto procedure operative in stretta integrazione con la SSD Coordinamento Amministrativo. Il GO collabora inoltre con il Comitato per la coesione territoriale del Comune di Alessandria e con il Grant Office – Ufficio Settore Ricerca dell'Università del Piemonte Orientale.

Nel 2022 sono stati sottomessi 35 progetti (+ 29.6% rispetto al 2021) a cui sommare ulteriori 7 pre-submission a cui non è seguito lo step finale, per un totale complessivo di 42 progetti (+55.5% rispetto al 2021).

Sono stati finanziati 11 progetti (+ 37.5% rispetto al 2021), che hanno corrisposto un valore economico pari a 502.640,00 €. Il 55,8% dei finanziamenti sono pervenuti da fondi pubblici, mentre il 44.2% da fondi privati (Figura 2).

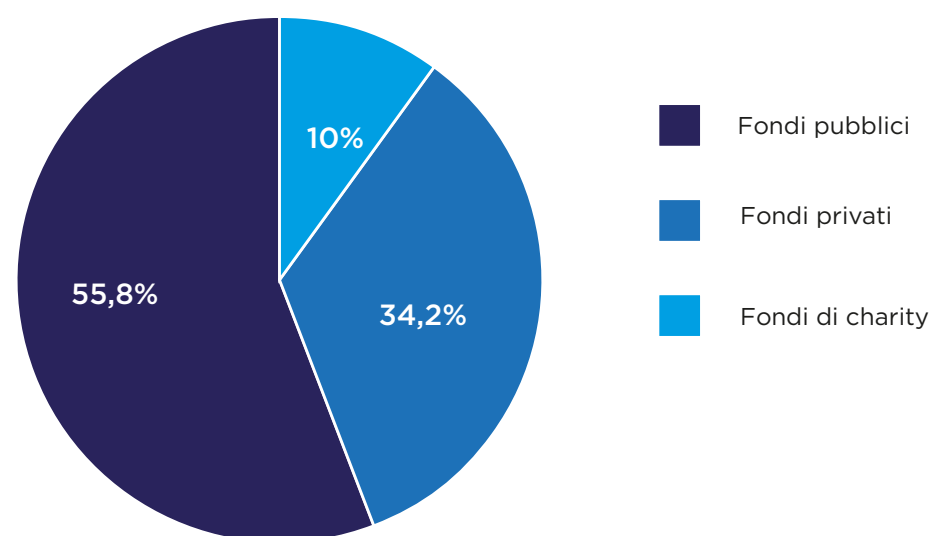


Figura 2: Fonte dei finanziamenti ricevuti da bandi competitivi

Il DAIRI ha inoltre ottenuto un finanziamento regionale a favore dell'ASL AL di € 340.000,00 per il progetto "Biomonitoraggio integrato Area Spinetta Marengo-Alessandria" che, sommandosi al valore economico a favore dell'AO AL, porta i finanziamenti ad un valore complessivo di € 842.640,00 (+ 25.2% rispetto al 2021).

Secondo le indicazioni strategiche del Dipartimento, il GO ha sviluppato quattro macroaree.

POTENZIAMENTO DELL'ATTIVITÀ PER L'OTTIMIZZAZIONE E L'EFFICIENTAMENTO DEI PROCESSI

- È stata adottata la Procedura aziendale n.39 "Scouting di bandi e iter di sottomissione progetti di ricerca". La procedura descrive: 1) le modalità di svolgimento dell'attività di scouting e di segnalazione dei bandi; 2) l'iter di presentazione dei progetti di ricerca per bandi competitivi e richieste di contributi liberali. Al fine di presentare idee progettuali e progetti da parte dei professionisti aziendali sono stati predisposti due moduli (Mod. 01/39 e Mod. 02/39) che costituiscono parte integrante della procedura.
- Si è incrementato il monitoraggio e la valutazione dei bandi, anche attraverso l'utilizzo di piattaforme ad hoc, e si è ampliato l'elenco dei destinatari della mailing list al fine di raggiungere e informare sulle possibilità di sottomettere idee progettuali a bandi un numero sempre maggiore di professionisti.

POTENZIAMENTO DELLA PARTECIPAZIONE A RETI INTERNAZIONALI E A BANDI EUROPEE

- A seguito dell'adesione alla piattaforma europea Water Europe, i membri del DAIRI che sono stati inseriti nel Working Group "Water & Public Health" hanno svolto attività orientate alla consultazione dei membri di Water Europe per identificare e dare priorità alle rispettive aree di interesse. Inoltre, gli incontri a cadenza mensile hanno portato il 21 dicembre 2022 all'invio della prima bozza del white paper "THE ROLE OF WATER IN THE ISSUE OF PUBLIC HEALTH" alla direzione di Water Europe per la revisione. Il libro bianco tratterà il ruolo dell'acqua e la sua importanza vitale nelle politiche sanitarie e cercherà di incentivare l'unione della Quintupla Elica, composta da settore pubblico, settore privato, ambiente, cittadini e altri enti di ricerca. Il DAIRI ha inoltre partecipato all'evento Water Knowledge Europe che si è svolto il 18 ottobre 2022 a Bruxelles.
- Attraverso l'inserimento dell'Alessandria Biobank nella rete Biobanking and BioMolecular Resources Research Infrastructure (BBMRI), è stato finanziato il progetto "Research Infrastructures services to support research addressing cancer - CanSERV" HORIZON-INFRA-2021-SERV-01-02 (Horizon Europe 2021-2027).



- È stato formalizzato l'ingresso dell'Azienda Ospedaliera nelle due reti di riferimento europee dedicate alle malattie rare (ERN - European Reference Network) che riconoscono l'eccellenza dei percorsi clinici e di ricerca riguardanti le patologie congenite pediatriche dell'apparato digerente e il mesotelioma: EURACAN, rete europea per i tumori rari solidi dell'adulto, ed ERNICA, rete di riferimento Europea per le anomalie congenite ed ereditarie degli apparati digerente e gastrointestinale.
- Nell'ottica di aumentare i finanziamenti ricevuti attraverso la costruzione reti di contatti e di partnerships, dal mese di settembre 2022 l'Azienda è diventata socia dell'Associazione Cluster Innovativo BioPmed, polo di riferimento per la filiera salute e scienze della vita in Piemonte. L'adesione a questo Polo rappresenta un'importante occasione per l'Azienda tutta e per il DAIRI di ampliare la rete di partner per progetti di ricerca, avere il giusto supporto per progettazioni europee e inserimento in ulteriori network



POTENZIAMENTO DELLA FORMAZIONE DEL PERSONALE DEDICATO

- Si sono svolti 5 incontri del Corso di formazione di progettazione europea, il percorso formativo volto all'apprendimento degli elementi indispensabili per la produzione di una proposta di progetto, il ciclo progettuale, le regole di partecipazione e finanziamento, le procedure di valutazione, e gli elementi chiave per la gestione dei progetti europei. Il corso è stato tenuto dalla società Innosuccess e ha visto la formazione di 6 professionisti del DAIRI
- È stato organizzato dal personale del Grant Office il corso ECM "La ricerca dei finanziamenti", allo scopo di fornire ai partecipanti le competenze necessarie per svolgere l'attività di scouting dei bandi e di evidenziare il ruolo dell'Azienda Ospedaliera all'interno della cornice europea. Il corso ha formato 16 professionisti aziendali

COLLABORAZIONI

È proseguita l'azione di incremento delle collaborazioni nazionali e internazionali al fine di rafforzare le sinergie strategiche e tecnologiche e contribuire al potenziamento dello sviluppo scientifico. Nell'anno 2022, in particolare, sono state attivate 25 nuove convenzioni, che hanno portato a un totale di 64.

Tra gli accordi di collaborazione scientifica attivati con università ed enti di ricerca, si citano ad esempio:

- Università degli Studi di Torino;
- Università del Piemonte Orientale;
- Università degli Studi di Pavia;
- Università Carlo Cattaneo – LIUC;
- Università degli Studi del Molise
- Politecnico di Torino;
- Università di Ferrara;
- Università di Tor Vergata;
- Politecnico di Milano;
- Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri";
- IRCCS Istituto Romagnolo per lo studio dei tumori "Dino Amadori";
- Istituto Nazionale per lo studio e il controllo dei tumori delle malattie ambientali "Bernardino Ramazzini";
- Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Nazionale Dei Tumori;
- Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia (IIT);
- Wikimedia Italia;
- INAIL;
- Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino;
- Registro Mesoteliomi della Regione Piemonte e ARPA Piemonte
- University of Hawaii
- University of Maastricht
- University of Dublin
- International Clinical Trials Center Network ("ICN")

Alla rete di collaborazioni si aggiungono la partecipazione a:

- European Reference Network (ERNICA – morbo di Hirschprung)
- European Reference Network (EURACAN – mesotelioma maligno)
- Nodo Nazionale della Infrastruttura di Ricerca Europea delle Biobanche e delle Risorse BioMolecolari (BBMRI-ERIC)
- European, Middle Eastern and African Society for Biopreservation and Biobanking (ESBB)
- International Clinical Trial center Network (ICN),
- TriNetX
- Water Europe
- Network regionale (BioPmed)



Centro Documentazione Biomedica

Il Centro Documentazione acquisisce, valuta, organizza e mette a disposizione dei professionisti della sanità, attraverso l'analisi critica delle fonti informative e la stretta sinergia con la BVS-P, la letteratura e i documenti necessari per la formazione, l'aggiornamento e la ricerca scientifica.

Il primo ambito che ha contraddistinto il 2022 è quello relativo alla produzione scientifica, ai servizi di ricerca bibliografica e al reperimento di evidenze bibliografiche e scientifiche (EBM). In particolare si sono svolte le seguenti attività:

1. Supporto all'identificazione delle parole chiave per la creazione della stringa di ricerca
2. Alfabetizzazione sull'uso delle banche dati
3. Creazione delle stringhe di ricerca
4. Servizio di document delivery in sinergia con BVS-P
5. Supporto ai professionisti nella redazione della bibliografia in fase di stesura di un articolo scientifico
6. Alfabetizzazione e supporto all'uso degli strumenti di reference management (es. Zotero)
7. Consulenza per la creazione di profili accademici (es: ORCID, Publons)
8. Consulenza nella scelta della rivista alla quale sottomettere l'articolo (Open Access, "Tradizionale", con Impact Factor, indicizzata, in inglese o italiano, etc.)
9. Monitoraggio dell'andamento della pubblicazione (citazioni)
10. Censimento e monitoraggio della produzione scientifica aziendale, dell'ASL AL e del SeREMI con la realizzazione di stringhe di ricerca dedicate e l'inserimento dei risultati in un database specifico
11. Calcolo dei principali indicatori bibliometrici quali l'Impact Factor e l'H-Index

A partire dal 2022, inoltre, il Centro Documentazione mette a disposizione le proprie competenze non solo ai professionisti aziendali ma, alla luce del nuovo ruolo regionale del DAIRI, anche al personale delle ASR, condividendo, in collaborazione con la Biblioteca Virtuale per la Salute – Piemonte, sulla pagina regionale dedicata alla ricerca le migliori evidenze scientifiche.

La Biblioteca promuove attività formative specifiche all'interno del pacchetto "Ricerca e Formazione".

In particolare, nel 2022 sono stati organizzati e gestiti ad esempio corsi dedicati alla ricerca bibliografica (base e avanzata), al critical appraisal, alla stesura degli articoli scientifici, revisioni sistematiche e metanalisi, linee guida e PDTA.

Infine, nell'ambito della seconda edizione del master in data management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche, sono stati realizzati un laboratorio sugli strumenti di gestione delle bibliografie, e docenze sulle fonti secondarie.



Da ultimo si segnala che con 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 Ospedaliera,

affidente al Dipartimento interaziendale funzionale Attività Integrate Ricerca e Innovazione – DAIRI, con sede operativa presso la Biblioteca Biomedica della stessa, per la progettazione di eventi legati alla tutela, conservazione e valorizzazione dei patrimoni storici della sanità della Regione Piemonte.

Primaria finalità del Centro di Documentazione è collaborare alla conservazione e valorizzazione del patrimonio scientifico, storico, artistico, documentale e librario nell'ambito delle scienze mediche e delle istituzioni sociali, attraverso la sensibilizzazione e la collaborazione in primis delle ASR e delle altre istituzioni. Tale attività è indispensabile per conservare, valorizzare e incrementare il patrimonio scientifico storico-artistico, documentale e librario delle istituzioni sanitarie; promuovere la conoscenza della storia dell'assistenza e della sanità, dell'evoluzione del concetto di salute con iniziative didattiche di informazione scientifica; promuovere studi e ricerche nel settore della storia della assistenza e della sanità.

Nel corso del 2022 il Centro ha avviato la mappatura degli ospedali storici delle singole aziende sanitarie regionali, per una visione generale delle potenzialità storico - culturali dei patrimoni delle aziende, con la prospettiva di sviluppare sinergicamente altre iniziative ed eventi.

Terminata nel 2023, è stata presentata in occasione del primo evento organizzato dal Centro di Documentazione Storia della Assistenza e della Sanità Piemontese ed è disponibile on line <https://www.ospedale.al.it/it/comunita-identita>



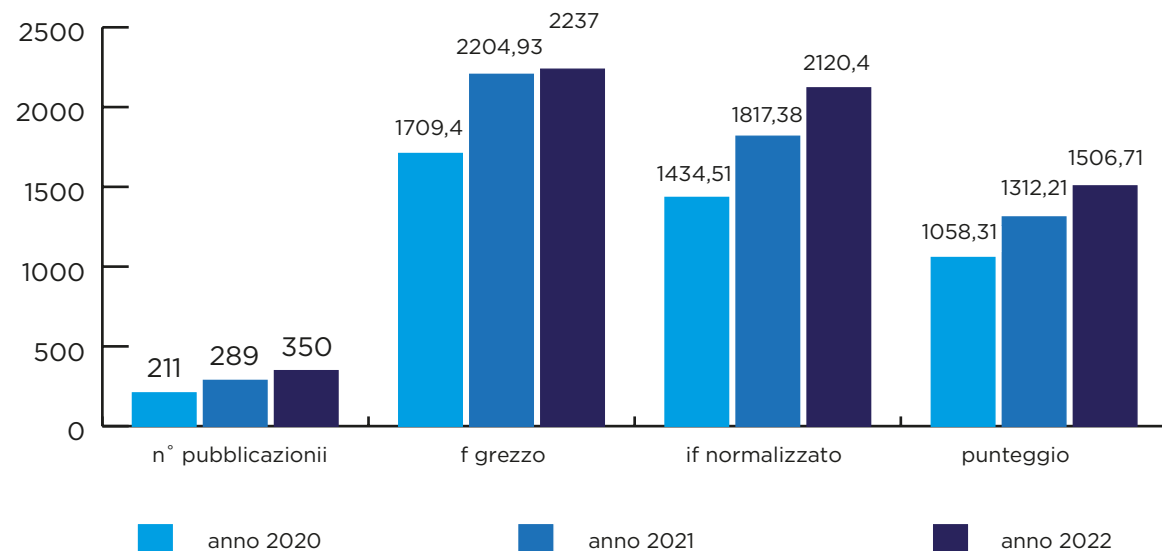
Produzione Scientifica

Nel 2022 la produzione scientifica dell'Azienda Ospedaliera conta 350 articoli (circa 30% con collaborazioni internazionali) pubblicati su riviste peer reviewed indicizzate sulle principali banche dati e/o sul Journal Citation Reports, banca dati di proprietà di Clarivate Analytics che annualmente rilascia l'Impact Factor.

Tra le riviste sulle quali si trova l'affiliazione aziendale ve ne sono alcune prestigiose, quali, ad esempio, Lancet Oncology, Journal of Clinical Oncology, Blood, Leukemia, British Journal of Surgery.

I contenuti scientifici sono stati valutati sulla base dell'Impact Factor della rivista sulla quale sono pubblicati, per un valore grezzo pari a 2237 punti e un valore normalizzato uguale a 2120,40.

IF AZIENDALE 2020 - 2022



Rispetto al 2021, si registrano incrementi del 21% e del 2% rispettivamente per l'Impact Factor grezzo e per l'Impact Factor normalizzato, dovuti principalmente al numero delle pubblicazioni e alla qualità delle riviste.

Si ricorda che circa il 30% delle pubblicazioni sono state realizzate in ambito Covid-19.

La normalizzazione dell'Impact Factor si basa su specifici criteri stabiliti dal Ministero della Salute per rendere confrontabili tra di loro gli Impact Factor delle riviste scientifiche afferenti a diversi ambiti.

Perché l'Impact Factor venga calcolato con precisione e affidabilità è fondamentale che i dati relativi agli articoli pubblicati dai professionisti affiliati all'azienda siano il più possibile esaustivi, controllati e granulari.

Tale ricerca è strutturata attraverso la creazione di "stringhe" ad hoc aggiornate periodicamente che usano vari criteri (affiliazione, nomi degli autori).

Gli articoli reperiti vengono registrati sul database REDCap, strumento per la ricerca clinica e traslazionale, adattato ai metadati bibliografici.

Su REDCap vengono registrati anche i dati relativi ai dipartimenti e alle strutture di affiliazione.

Tra le attività analizzate vi è anche la cosiddetta «letteratura grigia», termine indicante quella vasta area di «documenti non convenzionali» che non vengono diffusi attraverso i normali canali di pubblicazione commerciale (come ad esempio atti dei convegni, abstract, poster, linee guida, docenze, capitoli di libri, ecc.) e quindi spesso difficilmente individuabili e accessibili.

Il riferimento al colore grigio è nato a metà degli anni Settanta e allude a qualcosa di intermedio fra la normale letteratura «bianca» dei circuiti commerciali e quella «nera», completamente inaccessibile.

EDITORIA SCIENTIFICA E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA

Sul fronte dell'editoria scientifica si è proceduto a consolidare la reputazione del Working Paper of Public Health nell'ottica di una sempre migliore scientificità e visibilità degli stessi, percorso che si pone come obiettivo di medio-lungo periodo prima l'indicizzazione di questi sulle banche dati come PubMed ed Embase, e successivamente l'inserimento da parte di Clarivate Analytics dei WP nel Emerging Sources Citation Index (ESCI), passaggio, quest'ultimo, necessario all'assegnazione dell'Impact Factor.

In particolare, il fascicolo 2022 ha visto la pubblicazione di 15 WP suddivisi tra original articles, review articles e brief reports.

È poi proseguita anche la pubblicazione della linea editoriale Quaderni dell'Ospedale, dedicata all'Health Care Management e quella della News Scientifica, relativa agli aggiornamenti su ricerca, formazione e innovazione, che nel 2022 ha visto la pubblicazione di 52 numeri.

Oltre al costante affiancamento ai professionisti aziendali in attività quali il controllo della bibliografia, in materiale di editoria scientifica nel 2022 è stato anche organizzato un convegno nella mattinata dell'8 settembre con relatori di rilievo nazionale che hanno discusso del ruolo delle biblioteche nelle realtà di ricerca.

Nell'ottica della disseminazione delle migliori evidenze scientifiche tra i professionisti aziendali e gli stakeholders, il Centro Documentazione ha proseguito l'invio quotidiano delle rassegne divise nei seguenti temi:

- Professioni sanitarie
- Unit Disease e Covid
- Management Sanitario
- Patologie Ambientali
- Medical Humanities
- Friday Digest, contenente il meglio di quanto condiviso durante la settimana

PROGETTI DI HEALTH LITERACY E BIBLIOTECA PER IL PAZIENTE

Dalla fine del 2020 il Centro di Documentazione ha attiva una convenzione con l'Associazione Wikimedia volta a valorizzare la produzione scientifica e il patrimonio storico aziendale.

Il 2 giugno 2022, è stato presentato a Rotterdam un poster al Congresso annuale dell'European Association for Health Information and Libraries dal titolo Public health literacy: a partnership between the Biomedical library of Alessandria and Wikipedia con una sintesi del primo anno e mezzo di attività. Sono inoltre proseguite le attività con i volontari del Servizio Civile Nazionale protagonisti di una serie di incontri volti ad accrescere la loro consapevolezza delle realtà ospedaliera e di ricerca.

ISTITUZIONE DEL CENTRO DOCUMENTAZIONE AMIANTO E PATOLOGIE ASBESTO CORRELATE

Il Centro Documentazione Amianto e Patologie Asbesto correlate (Cedoam) è un settore specializzato della Biblioteca Biomedica che, in collaborazione con la Struttura di Epidemiologia Clinica e Biostatistica con sede nel presidio ospedaliero Santo Spirito di Casale Monferrato, si occupa della gestione documentale e bibliografica delle risorse a tema amianto e patologie asbesto – correlate.

Si tratta di una risorsa utile a creare una rete tra le diverse realtà scientifiche, per valorizzare e qualificare le esperienze, in particolare quella di Casale Monferrato attraverso il confronto, lo scambio reciproco, la collaborazione.

Nello specifico, il Centro Documentazione si occupa in particolare di:

- divulgazione della ricerca scientifica e delle innovazioni nei settori della ricerca, diagnosi, terapia delle patologie asbesto-correlate per la comunità scientifica e per i cittadini;
- formazione e aggiornamento continuo delle succitate tematiche;
- partecipazione a tavoli di lavoro, reti e progetti locali, regionali, nazionali e internazionali;
- monitoraggio per ambito tematico e aggiornamento bibliografico;
- consulenza per la progettazione e la gestione di banche dati;
- consulenza e orientamento bibliografico per tesi di laurea;
- elaborazione di bibliografie specifiche ragionate
- consulenza metodologica e di supporto alla ricerca per operatori sanitari, ricercatori e studenti;
- valutazione di progetti e valorizzazione di buone pratiche;
- divulgazione di informazioni scientifico ed educativo/didattico



Formazione

Alta Formazione

I programmi di alta formazione contribuiscono a definire nuovi percorsi che possono comportare un ampliamento delle competenze dei ruoli professionali. Nell'anno 2022 sono state negoziate 43 convenzioni per tirocini formativi con università e istituti scolastici di secondo grado, con conseguente predisposizione del provvedimento amministrativo di approvazione e adempimenti legati alla sottoscrizione.

MASTER

Nell'ottica di dotarsi di personale sempre più qualificato e formato, il 1° aprile, ha preso avvio la II edizione del Master di I livello, di durata annuale, in "Data management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche", attivata dal Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) dell'Università del Piemonte Orientale (UPO) in stretta collaborazione con il DAIRI e con il patrocinio del Gruppo Italiano Data Manager (GIDM) - Coordinatori di Ricerca Clinica, per l'A.A. 2021/2022.

Su 25 domande presentate, 18 sono stati gli studenti iscritti, di cui il 44% afferenti già al DAIRI e il 36% provenienti da fuori Regione, con una formazione prevalentemente legata ai Corsi di Laurea in Biologia, Biotecnologie, Medicina e Chirurgia, Scienze Ambientali, Farmacia, Chimica e Tecnologia Farmaceutica.

A 10 studenti, ritenuti maggiormente meritevoli, è stata attribuita una somma di 1500 euro ciascuno, riconosciuti dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Alessandria, destinati alla copertura parziale della quota d'iscrizione.

L'obiettivo del Master, infatti, è formare professionisti in grado di occuparsi di ricerca clinica, al fine di gestire correttamente una sperimentazione clinica, garantendone il rispetto delle normative vigenti, assicurandone l'eticità e salvaguardandone la qualità dei dati acquisiti.

Nello specifico fornisce conoscenze e competenze per Data Manager, Clinical Study Coordinator e Infermieri di ricerca e Principal Investigator.

Il piano formativo del Master prevede 1500 ore suddivise in attività di didattica frontale, formazione individuale ed esercitazioni pratiche all'interno dell'Ospedale di Alessandria, nonché la prova finale: uno dei punti di forza del Master, infatti, è l'integrazione delle attività di didattica frontale con insegnamenti molto pratici, grazie alle numerose esercitazioni previste.

Tra le novità del 2022, oltre alla modalità blended delle lezioni, figura la possibilità di iscriversi anche ai singoli corsi oltre che all'intero percorso formativo, sfruttando così l'opportunità di approfondire tematiche specifiche.



CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA TRASLAZIONALE

Con Deliberazione AO n.137 del 16.02.2018, deliberazione AO n.252 del 27.03.2018 e deliberazione ASL AL n.2018/210 del 08.03.2018 a partire dall'anno accademico 2017-2018 il Corso di Laurea in Infermieristica con sede presso l'AO AL è diventato interaziendale prevedendo lo svolgimento di attività didattiche professionalizzanti, di completamento, seminariali, opzionali nonché attività di tirocinio presso i presidi dell'AO AL e dell'ASL AL.

CORSO DI LAUREA DI MEDICINA E CHIRURGIA

Dal 2018, a seguito del Decreto dei Ministeri dell'Istruzione, Università, Ricerca e della Salute n.524 del 28.06.2018, l'AO AL, insieme alla sede di Novara, è polo formativo UPO per oltre 50 posti.

L'AO AL rappresenta il naturale riferimento quale polo formativo per gli studenti di Medicina, oltre ad ospitare circa settanta specializzandi, grazie a collaborazioni con varie Scuole di Specialità, disciplinate da specifiche convenzioni.

Il 2021 ha rappresentato un momento storico per il percorso avviato da AO AL e UPO, in quanto ha visto l'ingresso nelle corsie ospedaliere degli studenti del terzo anno per lo svolgimento delle proprie attività di tirocinio. L'evento è stato celebrato dai due Enti con l'iniziativa "Benvenuti in corsia" per salutare i futuri medici, che in ospedale, sotto la supervisione di medici formati, dovranno esercitarsi per indentificare i problemi del malato.



CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

Il corso ha preso avvio a partire dall'anno accademico 2020/2021 presso il Centro Riabilitativo Polifunzionale Teresio Borsalino dell'AO AL e a partire da ottobre 2020, accoglie 25 studenti per ogni anno di corso.

Il corso di Fisioterapia si è da subito integrato nei processi clinici e formativi del Borsalino, che vede presenti tre diversi reparti che spaziano dall'unità spinale alle gravi cerebrolesioni, agli esiti di ictus e alle gravi disabilità cardio-respiratorie.

Da sottolineare l'importante ruolo che la riabilitazione svolge quotidianamente presso l'Ospedale Infantile, altra importantissima realtà clinica nel panorama piemontese per le patologie dell'età evolutiva.

Tutti questi elementi rendono la sede del corso di laurea di Alessandria un polo estremamente stimolante dal punto di vista sia didattico che di tirocinio professionalizzante e permettono agli allievi fisioterapisti di approfondire tematiche molto diversificate in ambito riabilitativo arricchendo in maniera considerevole il loro bagaglio formativo, elemento cruciale per affacciarsi al mondo del lavoro in maniera competitiva.



Formazione ECM

La formazione nei settori di ricerca e progresso tecnologico è un fattore strategico di sviluppo, soprattutto in aree a elevato livello di rinnovamento delle conoscenze come quella della ricerca clinica.

L'investimento nell'area della formazione e della ricerca del personale ha permesso di consolidare i rapporti con altre aziende ed enti di ricerca, sviluppare le attività di ricerca, nonché aumentare la visibilità dello stesso in sedi nazionali e internazionali. La formazione, se opportunamente pianificata, non raggiunge quindi soltanto l'obiettivo di saturare un bisogno formativo del singolo operatore o di gruppi di essi, ma diventa una ulteriore azione di miglioramento dei servizi offerti in termini di efficacia, appropriatezza, e economicità.

Nella prospettiva dell'implementazione delle attività di ricerca di AO AL, la formazione rappresenta uno strumento di sviluppo e valorizzazione del personale teso a promuoverne sia le competenze, in termini di capacità tecnico-operative, organizzative e relazionali, che le attitudini personali al fine di garantire il processo di miglioramento continuo della qualità delle prestazioni sanitarie e lo sviluppo delle innovazioni; per i professionisti, invece, rappresenta un sistema per perseguire uno sviluppo professionale e personale coerente con le attitudini individuali e con gli obblighi dettati dall'organizzazione e dal ruolo.

OBIETTIVI

- Miglioramento del processo e del ciclo della formazione, attraverso l'analisi e il perfezionamento dei percorsi coordinati dall'Ufficio Formazione;
- Supportare le attività formative legate alla ricerca (Pacchetto Ricerca & Formazione), svolgendo altresì il ruolo e le indicate dalla Regione Piemonte nei propri atti di indirizzo, che assegnano al DAIRI ruolo di riferimento regionale per l'avvio di processi formativi per il personale del Servizio Sanitario Regionale sui temi della progettazione e pubblicazioni di studi scientifici;
- Diffusione e potenziamento delle competenze nell'ambito della metodologia della ricerca e del capacity building per l'attività a progetto

RISULTATI

Nel 2022 la situazione pandemica ha continuato a condizionare la realizzazione dell'attività prevista nel Piano aziendale della Formazione approvato con deliberazione n. 152 del 31/3/2022.

Nella prima parte dell'anno la Direzione ha confermato, in via precauzionale, il mantenimento dello svolgimento delle attività formative esclusivamente in videoconferenza e / o in Fad; da giugno 2022 è ripresa l'erogazione dei corsi in presenza nel rispetto di protocolli e linee guida aziendali, nonché di quanto previsto nel Documento di Valutazione dei rischi Covid 19. Nonostante le limitazioni all'attività formativa che la situazione pandemica ha comportato anche per il 2022, rispetto all'anno precedente si è registrato un aumento di iniziative e di edizioni

realizzate; le 309 edizioni svolte peraltro hanno ricevuto dai partecipanti una valutazione positiva della qualità percepita.

Si è rilevato un conseguente aumento dei costi (+ 63,32 % per la formazione in sede e + 41,98% per la formazione fuori sede), un aumento di partecipazioni individuali e un conseguente aumento in termini di acquisizione complessiva di crediti formativi ecm.

- 158 iniziative (74 proposte per le quali è stata realizzata almeno una iniziativa pari al 54.81 %% delle proposte realizzate sulle pianificate);
- il personale formato ammonta a 5572 unità, per un totale di 3400 attestati ECM assegnati (Le partecipazioni effettive si attestano intorno al 60,46% di quelle previste. Resta comunque da rilevare che le defezioni si sono registrate per lo più nell'imminenza del corso a causa di sopraggiunte esigenze di servizio);
- la valutazione circa l'inserimento dell'evento nel proprio programma di sviluppo professionale è stata di 8,83 (scala 1-10)

PACCHETTO RICERCA E FORMAZIONE

Al fine di sviluppare e accrescere competenze specifiche nell'ambito della ricerca clinica, da alcuni anni è stato attivato uno specifico percorso formativo, destinato a tutti i profili professionali, denominato "Ricerca & Formazione", ulteriormente affinato nel 2022 e basato su quattro macroaree:

- Area bibliografica
- Area metodologica
- Area statistica
- Area comunicazione



ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PER REGIONE PIEMONTE

Ai sensi della D.G.R. 18 marzo 2022, n. 40-4801, la Giunta regionale ha provveduto ad individuare nel DAIRI l'infrastruttura di supporto regionale alla ricerca e ai processi clinico-organizzativi nelle aziende sanitarie regionali, nonché a disporre che la relativa attività risulti primariamente finalizzata a supportare la Regione nella governance delle attività di ricerca ed innovazione del Sistema sanitario regionale, svolgendo un ruolo di coordinamento e supporto, anche per garantire omogeneità organizzativa ed un corretto funzionamento di tali attività, in particolare attraverso la promozione ed il raccordo di programmi di ricerca ed innovazione delle aziende sanitarie regionali.

Per quanto concerne le azioni collegate alla formazione, Regione Piemonte con nota 00018678 del 16/5/2022 ha attribuito al DAIRI il servizio di gestione della formazione in sanità per la Regione Piemonte, rappresentando questo uno degli obiettivi operativi individuati nell'atto sopra citato.

La piattaforma regionale ECM dal 1° ottobre 2022, è stata affidata al DAIRI, subentrando al CSI Piemonte. Nel 2022 si è dato corso all'avvio delle attività utili per la formalizzazione del contratto di servizio già in essere con il gestore della piattaforma ECM e con il CSI; sono inoltre state avviate le azioni utili per l'indizione di una gara di appalto per il servizio di gestione della piattaforma che i prossimi 3 anni è stata affidata al DAIRI come da mandato regionale.

La formalizzazione dell'incarico è stata ulteriormente approvata con delibera 220 dell'8/5/2023 con la convenzione tra Regione Piemonte e il Dipartimento interaziendale "Attività Integrate Ricerca e Innovazione", istituito tra l'A.O. di Alessandria e l'ASL AL - per la regolamentazione dei rapporti inerenti la gestione delle piattaforme applicative "Formazione in sanità per la Regione Piemonte" e "Medmood" e il supporto tecnico alla segreteria.

Nell'ultimo trimestre del 2022 Regione Piemonte ha inoltre individuato il DAIRI quale supporto operativo per il coordinamento di azioni formative da avviare nel 2023, 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.) sarà accreditato ECM ed erogato dall'Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria, individuata

come Azienda capofila agli operatori del CIO-CICA di ogni Azienda sanitaria regionale da essa individuati. Il modulo specialistico D è stato accreditato e ha preso avvio nel corso del 2023, secondo il programma previsto dal PNRR.

Da ultimo si segnala che nel 2022 è stato avviato il progetto regionale NAME Piemonte, finalizzato a ‘misurare’ l’efficacia delle azioni formative della Medicina Narrativa e l’impatto generato nei PDTA individuati.

È stato progettato nell’ultimo trimestre 2022, articolato in più fasi, che prevedono la costruzione di indicatori da misurare, la sensibilizzazione sulla Medicina Narrativa, l’intervento formativo, la condivisione, analisi e descrizione dei risultati, la restituzione dei risultati.

L’obiettivo del progetto è agire in maniera positiva sia sul paziente (miglioramento degli esiti della relazione, gradimento dell’esperienza e dei servizi, minore conflittualità) che sull’operatore sanitario (gestione di situazioni di burn out, miglioramento della capacità di ascolto e di diagnosi, comunicazione e relazione).

FOCUS DEL PROGETTO

- validazione dei risultati e dei modelli strategici della MN
- formazione laboratoriale per professionisti con skills narrative
- reparti e organizzazioni a misura di persona
- misurare impatto formazione



Centro Raccolta Materiale Biologico

Il Centro Raccolta Materiale Biologico (CRMB) “Alessandria Biobank”, istituito nel 2016, ha come obiettivo principale, in accordo con la mission aziendale, quello di migliorare la tracciabilità e la qualità della gestione dei campioni biologici e dei dati dei pazienti ad essi associati. La struttura racchiude al suo interno:

- la Banca Biologica del Mesotelioma Maligno (BB-MM), istituita nel 2005 e ufficialmente riconosciuta dalla Regione Piemonte nel 2009 quale Centro di Riferimento Regionale per la raccolta di dati biologico-clinici e di materiale biologico relativi al Mesotelioma Maligno;
- la Biobanca del carcinoma mammario, istituzionalizzata nel 2021;
- il Biorepository istituito nel 2016 per garantire elevati livelli di qualità e sicurezza in ambito di stoccaggio e conservazione di campioni biologici previsti da protocolli di studi clinici e/o destinati ad attività di ricerca.

La finalità della raccolta dei campioni è rivolta prevalentemente alla ricerca scientifica, per poter definire e caratterizzare meccanismi molecolari di cancerogenesi, identificare nuovi marcatori diagnostici o targets terapeutici. L’attività del Centro risulta fondamentale per la corretta conservazione dei campioni, anche per le nuove tecnologie “omiche” (trascrittomica, proteomica, metabolomica, esposoma), al fine di individuare i meccanismi molecolari e definire nuovi strumenti di prevenzione, diagnosi e cura della maggior parte delle malattie complesse, nella cui patogenesi i fattori ambientali interagiscono con fattori di tipo genetico.

Da segnalare l’inaugurazione a luglio dei nuovi locali di Alessandria Biobank situati al primo piano del padiglione storico.



Questi sono costituiti da una zona di accettazione e gestione dei campioni, l’area di laboratorio (comprendente la centrifuga refrigerata, la cappa a flusso laminare, lo spettrofotometro e tutte le strumentazioni necessarie al processamento) e un locale esclusivamente dedicato ai congelatori.

Le principali azioni di Alessandria Biobank possono essere sintetizzate in macro aree, in armonia con il Piano Attività 2022 DAIRI.

INCREMENTAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Nell'anno 2022 i campioni raccolti, processati e conservati sono riguardanti:

- pazienti affetti da mesotelioma

CAMPIONI DI MESOTELIOMA RACCOLTI DAL 2017 AL 2022

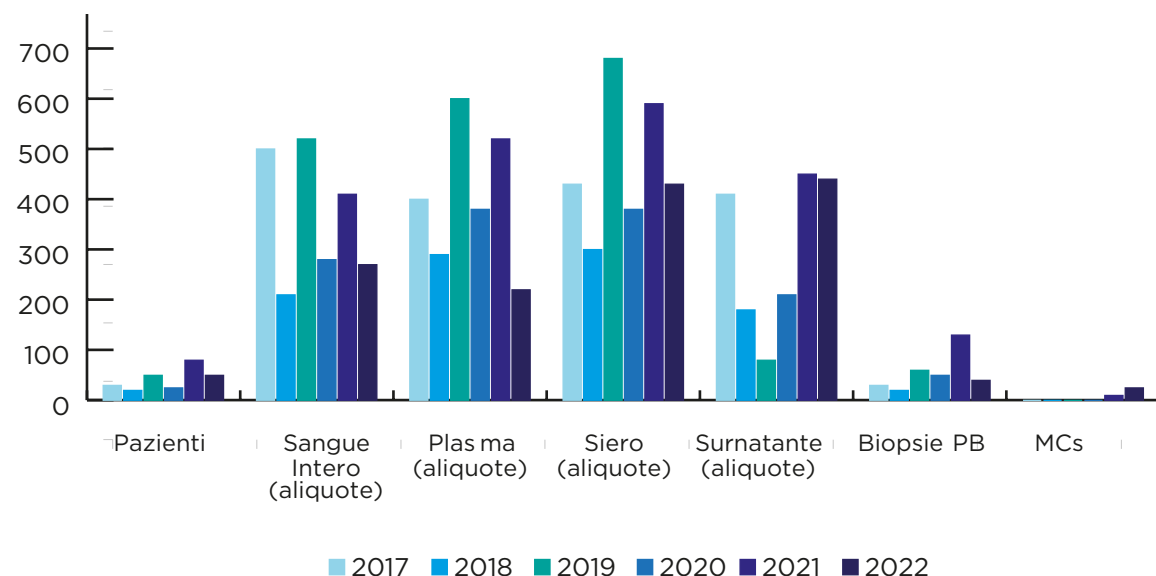


Figura 1: Andamento dal 2017 al 2022 del materiale bancato in Alessandria Biobank

CAMPIONI DI MESOTELIOMA RACCOLTI NELL'ANNO 2022

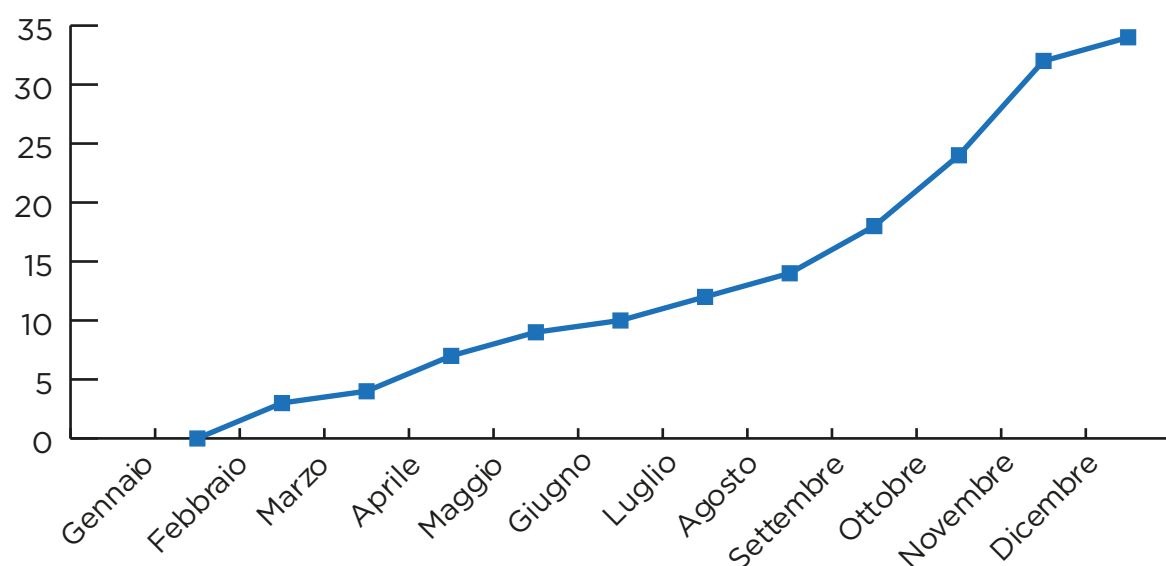


Figura 2: Raccolta dei campioni di pazienti affetti da Mesotelioma Maligno andamento durante tutto l'anno 2022

NUMERO ALIQUOTE DI MESOTELIOMA PER TIPOLOGIA DI CAMPIONE DELL'ANNO 2021-2022

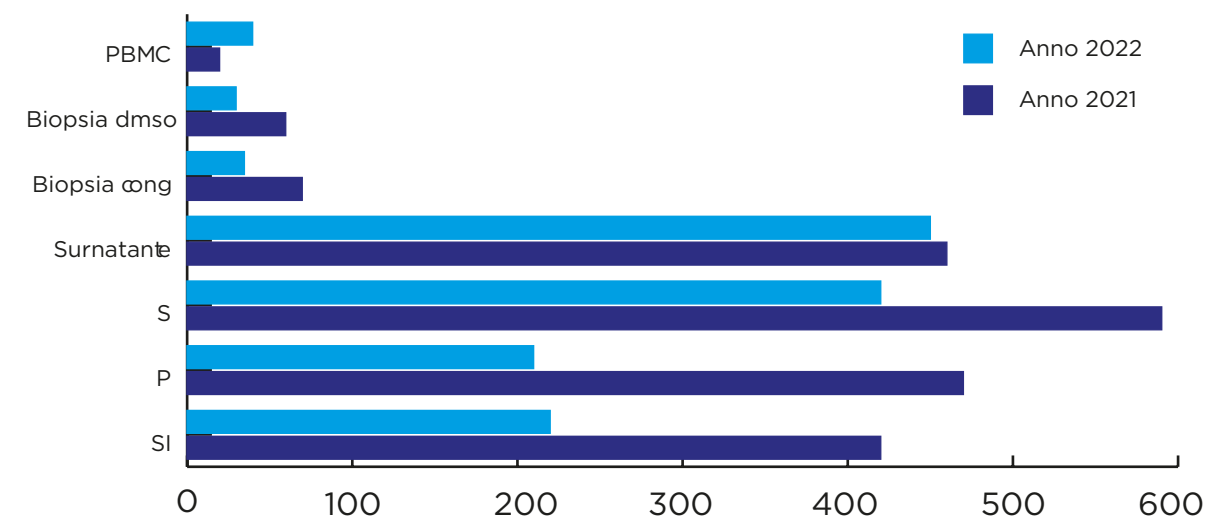


Figura 3: Confronto del numero di aliquote di Mesotelioma per tipologia di campione dell'anno 2021-2022

- pazienti affetti da carcinoma mammario

NUMERO ALIQUOTE DI CARCINOMA MAMMARIO PER TIPOLOGIA DI CAMPIONE ANNO 2021-2022

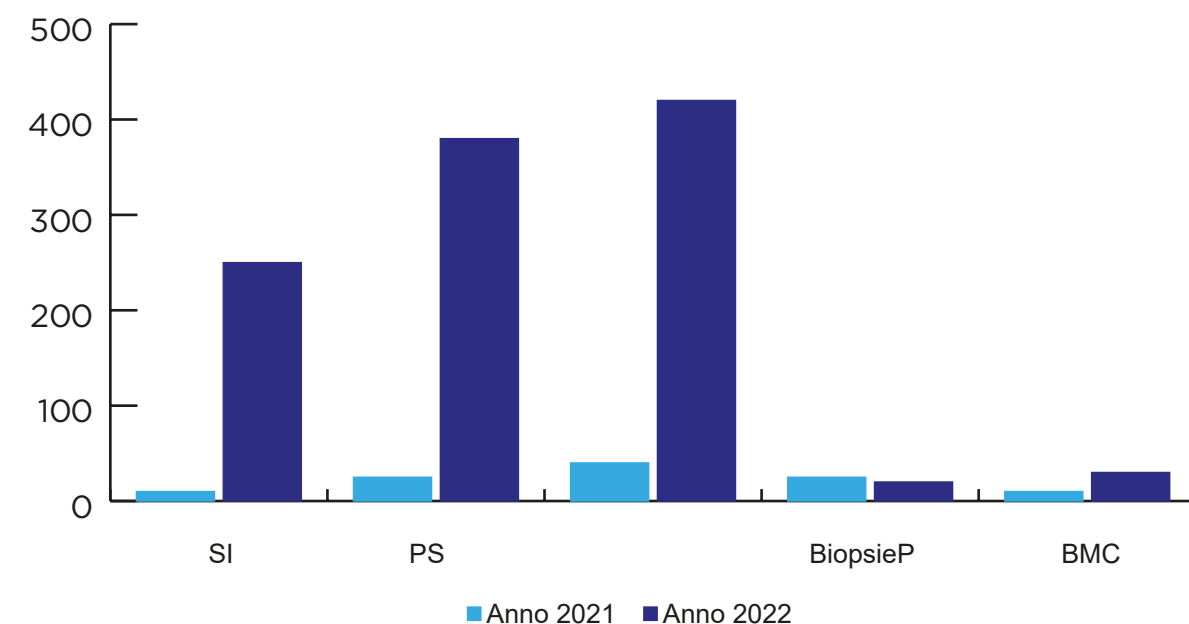


Figura 4: Confronto del numero di aliquote di carcinoma mammario per tipologia di campione dell'anno 2021-2022

Rispetto all'anno 2021 in cui erano state raccolte solo biopsie del carcinoma mammario, a fine anno 2022 sono iniziati i prelievi di sangue di cui sono state ottenute aliquote anche di siero, plasma e PBMC.

- campioni relativi agli studi clinici, processati all'interno del Biorepository

PROCESSAMENTI DEI CAMPIONI BIOLOGICI AL BIOREPOSITORY NELL'ANNO 2021-2022

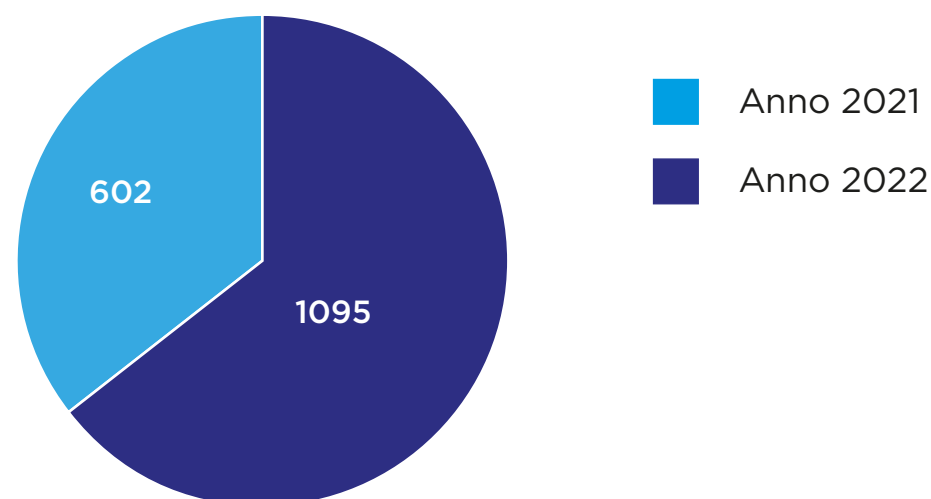


Figura 5: Confronto dei processamenti dei campioni biologici del Biorepository nell'anno 2021 e 2022

NUMERI STUDI BIOREPOSITORY PER L'ANNO 2021-2022

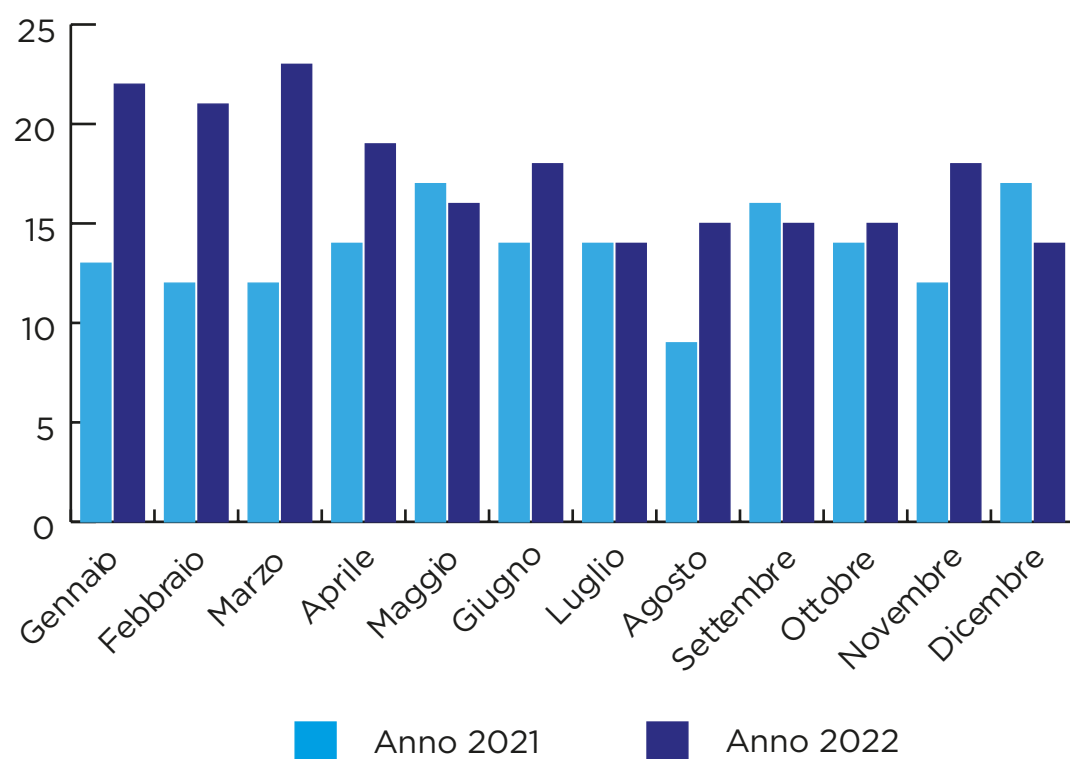


Figura 6: Numero di studi per cui è prevista la processazione dei campioni da parte del Biorepository per l'anno 2021 e 2022

POTENZIAMENTO DELLA PARTECIPAZIONE A RETI



- Ingresso nella rete ESBB, ovvero l'European, Middle Eastern & African Society for Biopreservation and Biobanking, la cui mission è promuovere il biosharing per un mondo migliore mobilitando, ispirando ed educando la comunità delle biobanche.



- Ingresso nella rete Orphanet, il portale delle malattie rare e dei farmaci orfani, il cui obiettivo è quello di riunire e incrementare le conoscenze sulle malattie rare con lo scopo di migliorare la diagnosi e il trattamento dei pazienti.

POTENZIAMENTO DELLA FORMAZIONE DEL PERSONALE DEDICATO



- Organizzazione del primo seminario internazionale dal titolo "Alessandria Biobank and biorepository international webinar" che ha visto intervenire come ospiti il Dr. Christine Prat, Business Development Manager – European Virus Archive, e il Dr. Daniel Simeon-Dubach, Medservice Director.



- Organizzazione del primo corso ECM sul Biobanking dal titolo "Biobanking, sostenibilità e medicina personalizzata: scenari e prospettive". Il corso, inserito tra gli eventi di formazione regionale per i professionisti, si è incentrato sui temi della personalizzazione delle cure, della biotica, della sostenibilità e del ruolo che le biobanche ricoprono nel miglioramento delle conoscenze utili per il correlato miglioramento delle cure.

HTA

In materia di HTA, la Regione Piemonte, con Determinazione dirigenziale nr. 526/2018, ha approvato il regolamento per la redazione del Piano Regionale delle Tecnologie Biomediche (PRTB) e ha costituito una rete regionale di HTA, con tutte le Aziende Sanitarie.

Referente aziendale della rete regionale di HTA è il Direttore SC IRFI, che gestisce i rapporti con gli organismi regionali in tale ambito e coordina il Nucleo di Valutazione delle Tecnologie (UVT) preposto all'analisi delle richieste di approvvigionamento di apparecchiature medicali e non, di sistemi diagnostici coinvolti nei percorsi attraverso i quali è erogata l'assistenza sanitaria, nonché delle relative attività manutentive.

Nel 2022 è stata adottata la Procedura aziendale n.36 "Health Technology Assessment" e i relativi moduli. Scopo della procedura è descrivere il processo di valutazione delle richieste di apparecchiature volte al potenziamento o al rinnovo del parco apparecchiature e all'introduzione di tecnologie innovative.



Comunicazione interna ed esterna

Il settore afferente alla SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI favorisce un'attività di consolidamento della cultura della ricerca sul territorio, della conoscenza attraverso azioni di Health Literacy e di trasmissione delle informazioni mediante tutti gli strumenti di comunicazione disponibili, sia tradizionali sia digitali.

Il modello organizzativo è quello della "redazione unica", auspicata anche dal Gruppo di Lavoro sulla Riforma della Comunicazione Pubblica e Social media policy nazionale, realizzata all'interno dell'Ufficio Comunicazione il cui mandato è assicurare le relazioni interne ed esterne all'Azienda, attraverso la gestione e il coordinamento della comunicazione aziendale, il corretto funzionamento e la gestione dell'Ufficio Stampa e dei social media. In coerenza con gli obiettivi strategici e operativi aziendali, il settore opera seguendo aree strategiche di riferimento del Piano di comunicazione, articolate secondo i temi specifici e trasversali a tutta l'Azienda:

- promozione dei "brand" (brand reputation)
- comunicazione ai cittadini
- sinergia con l'Università
- valorizzazione del percorso IRCCS

Trasversalmente ai diversi desk proposti da Pa Social, agisce la pianificazione sistematica dei messaggi (interviste, comunicati stampa, social) che deve consentire la messa a sistema di un "clima" in cui l'Azienda e i suoi professionisti, nello sviluppo dei temi indicati, sono riferimento di fiducia per la comunità. Semplicità e chiarezza, ma anche autorevolezza caratterizzano quindi lo stile comunicativo su ogni strumento.

OBIETTIVI

- avvicinare ulteriormente l'Azienda Ospedaliera ai propri pubblici di riferimento e descrivere con un linguaggio semplice, comprensibile, chiaro ed efficace il percorso di riorganizzazione e trasformazione in atto
- generare un orientamento positivo e accrescere il valore del brand, nonché la sua reputazione collegata al percorso di riconoscimento a IRCCS e i percorsi di raccolta fondi collegati alla Fondazione della ricerca
- promuovere la disseminazione dei risultati della ricerca effettuata dai professionisti dell'Azienda
- costruire una vera e propria "cultura della comunicazione" tra gli operatori interni
- promuovere il coinvolgimento di pazienti e cittadini nella ricerca, anche attraverso la realizzazione di incontri aperti al pubblico sulle opportunità di partecipazione a studi clinici in ospedale

RISULTATI

Le attività di comunicazione hanno portato nel 2022 al raggiungimento dei seguenti risultati:

- 3.788 post
- 40 campagne social
- 70 eventi
- 182 comunicati stampa
- 4.144 menzioni sul web
- 10 conferenze stampa
- 265 video

Comunicazione interna

Per quanto riguarda la comunicazione interna, è stata avviata la revisione dei contenuti della intranet aziendale, inserendo anche nuove sezioni specifiche, nell'ottica di adottare tra il 2023 e il 2024 una nuova piattaforma più performante rispetto alle esigenze dei professionisti aziendali.

Al fine di incentivare lo sviluppo di competenze e abilità utili a migliorare la qualità comunicativa tra operatori e utenti, sono stati realizzati corsi di formazione dedicati. Tra questi si ricordano “Verba Curant” e “Strategie di pensiero visuale per il miglioramento delle life skills e del benessere del personale di cura” (che hanno formato 70 professionisti), organizzati in collaborazione con il Centro Studi Medical Humanities, e la FAD “Comunicazione, divulgazione e conoscenza scientifica” seguita da oltre 200 operatori.

Si segnala inoltre l'adozione della piattaforma Talkwalker per la realizzazione della rassegna stampa quotidiana, il monitoraggio della Brand listening e dell'andamento di eventi e campagne social attraverso la creazione di stringhe dedicate e la predisposizione di report mensili.

Comunicazione esterna

Tra le principali attività di comunicazione esterna figurano quelle dell'ufficio stampa e del social media manager. Il primo gestisce i rapporti con i mass-media nella diffusione di informazioni di interesse pubblico, sviluppando una comunicazione con le testate locali, regionali e nazionali di settore. Risponde inoltre alle richieste di notizie o approfondimenti per servizi giornalistici su argomenti sanitari e per attività o fatti che riguardano l'AO AL.

Il secondo pubblica sui profili social aziendali contenuti riguardanti ad esempio servizi, eventi, bandi, opportunità di coinvolgimento e partecipazione dei cittadini,

notizie di divulgazione scientifica e sanitaria legate all'esperienza e all'opera dei professionisti, aggiornamenti in situazioni di emergenza, storie di positività. Tale attività ha permesso di raggiungere i seguenti risultati:

- 3.068.576 persone raggiunte
- 4.390.809 di engagement
- 21.251 follower complessivi

In particolare, si ricorda l'utilizzo di Hootsuite per la gestione dei social, piattaforma che consente anche un puntuale monitoraggio delle menzioni e delle azioni stesse realizzate dall'Ufficio Comunicazione, misurando il tasso di coinvolgimento (engagement), utile per valutare la capacità di rendere partecipe e interessare il pubblico con i propri contenuti. Attraverso i social sono state inoltre veicolate 40 campagne di comunicazione suddivise tra quelle di sensibilizzazione legate a giornate nazionali o mondiali e di Health Literacy come il lancio della rubrica #ABCSalute e la formula #VeroFalso per sfatare le fake news nell'ambito della salute, quelle di accesso ai servizi e quelle dedicate alla ricerca, con un focus sul CTC, sulla biobanca e sulle attività delle Unit Disease.



Il settore si è inoltre occupato dell'organizzazione di eventi, manifestazioni, inaugurazioni, convegni e congressi a rilevanza locale, regionale e nazionale, con la relativa produzione di materiale cartaceo e digitale a supporto, anche in collaborazione con le Associazioni di volontariato.

Nello specifico si segnalano tra quelli che hanno richiesto un maggiore impegno organizzativo: la cerimonia di Sant'Antonio, il Festival delle Medical Humanities, la cerimonia dedicata agli studenti di Medicina "Benvenuti in corsia", le Giornate Scientifiche, la seconda edizione della Settimana della Ricerca e la pianificazione di dirette e seminari online di promozione delle attività di ricerca e dei Centri Studi, nonché di valorizzazione dei professionisti aziendali.

Sito internet

Dopo aver redatto il capitolato tecnico, nel 2022 si è svolto il progetto di rinnovamento del sito internet aziendale insieme al CSI Piemonte. In particolare, sono state svolte le seguenti azioni:

- revisione dei contenuti presenti e raccolta nuovi materiali
- revisione della gabbia grafica
- miglioramento dell'accessibilità, dalla circolarità delle informazioni e della navigabilità del sito
- passaggio dal vecchio al nuovo sito con caricamento dei nuovi contenuti

Nel rispetto delle linee guida AGID, alla base del progetto vi è sicuramente l'attenzione all'accessibilità e alla fruibilità dei contenuti da parte dell'utente, ma anche alla circolarità delle informazioni, indispensabile per navigare in una realtà complessa come quella ospedaliera.

Per quanto concerne il primo aspetto, quindi, le pagine sono state costruite seguendo una gerarchia dei tag H (titoli) e mantenendo una coerenza di fondo che porta ad avere, ove possibile, sempre gli stessi paragrafi in tutte le schede delle strutture sanitarie.

È stato inoltre utilizzato un linguaggio comprensibile dai cittadini, attraverso ad esempio lo scioglimento degli acronimi medici, e per una maggiore semplicità il testo è spesso organizzato in elenchi puntati.

La circolarità delle informazioni è invece resa possibile da una struttura a nodi che consente di inserire nella pagina collegamenti con altre schede informative, notizie e servizi, mettendo così in relazione informazioni utili all'utente in maniera rapida, diretta e logica, senza appesantire il testo della pagina e quindi la sua leggibilità.

Si tratta di uno dei tanti interventi utili all'orientamento concepiti in fase di realizzazione di questo nuovo sito, come la presenza di una sezione dedicata alla ricerca delle strutture sanitarie in ordine alfabetico, ovvero "Ospedale dalla A alla Z": una novità pratica che va incontro alle esigenze di ricerca dell'utente e si ispira al tabellone riassuntivo della rinnovata segnaletica interna dell'Ospedale

di Alessandria.

Un elemento di coerenza comunicativa che si ritrova anche nella scelta dell'arancione per i dettagli grafici del sito, stesso colore usato in diverse sfumature nei cartelli della struttura, e nell'inserimento dell'indicazione del blocco in cui il reparto è collocato con un rimando diretto alla mappa: in questo modo il cittadino può orientarsi con maggiore facilità dal sito alle corsie.

È chiaro quindi come la realizzazione del sito si inserisca perfettamente all'interno del percorso di alfabetizzazione informativa e sanitaria che da tempo l'Ufficio Comunicazione sta conducendo in collaborazione con la Biblioteca Biomedica al fine di instaurare un dialogo diretto tra l'Azienda stessa e i cittadini nell'ottica di un ospedale 'health literate'.

Ed è proprio con questo obiettivo che sono stati prodotti nel 2022 120 materiali di comunicazione dedicati agli utenti e ai pazienti dell'Ospedale.

Brand reputation

È proseguita l'attività di rafforzamento della visibilità e della reputazione aziendale attraverso i social, i comunicati stampa e i materiali informativi.

A metà 2022 è stato inoltre avviato il progetto di "Identità narrativa e coinvolgimento dei pazienti" che prevede l'utilizzo di una specifica identity storymap utilizzata nella comunicazione (digitale e non) per la costruzione di campagne e, più in generale, per identificare un profilo che sia strategico rispetto agli obiettivi dell'Azienda e al tempo stesso coerente nel tempo.

La mappa racchiude un nucleo narrativo stabile e coerente e consente di tradurre l'identità narrativa in un'efficace strategia di comunicazione e storytelling, attraverso i diversi canali e touch point.

Tale identity storymap è formata da quattro diversi quadranti, ovvero Persona, One Health, Innovazione e Ricerca, Territorio, ciascuno associato a: i topic e il tone of voice della comunicazione dell'azienda ospedaliera; le keywords; i set di hashtag per la comunicazione social; un inspiring panel di fonti coerente con l'identità; una cartografia degli stakeholder e degli influencer di riferimento per il quadrante specifico.

Gli strumenti utilizzati dall'Ufficio Comunicazione per le sue attività hanno quindi iniziato a canalizzare i contenuti in queste quattro macro aree, adeguando il loro linguaggio ai pubblici di riferimento: comunicati stampa ai giornali, opuscoli ai cittadini, social per l'intera comunità.

Promozione, valorizzazione e divulgazione della ricerca scientifica

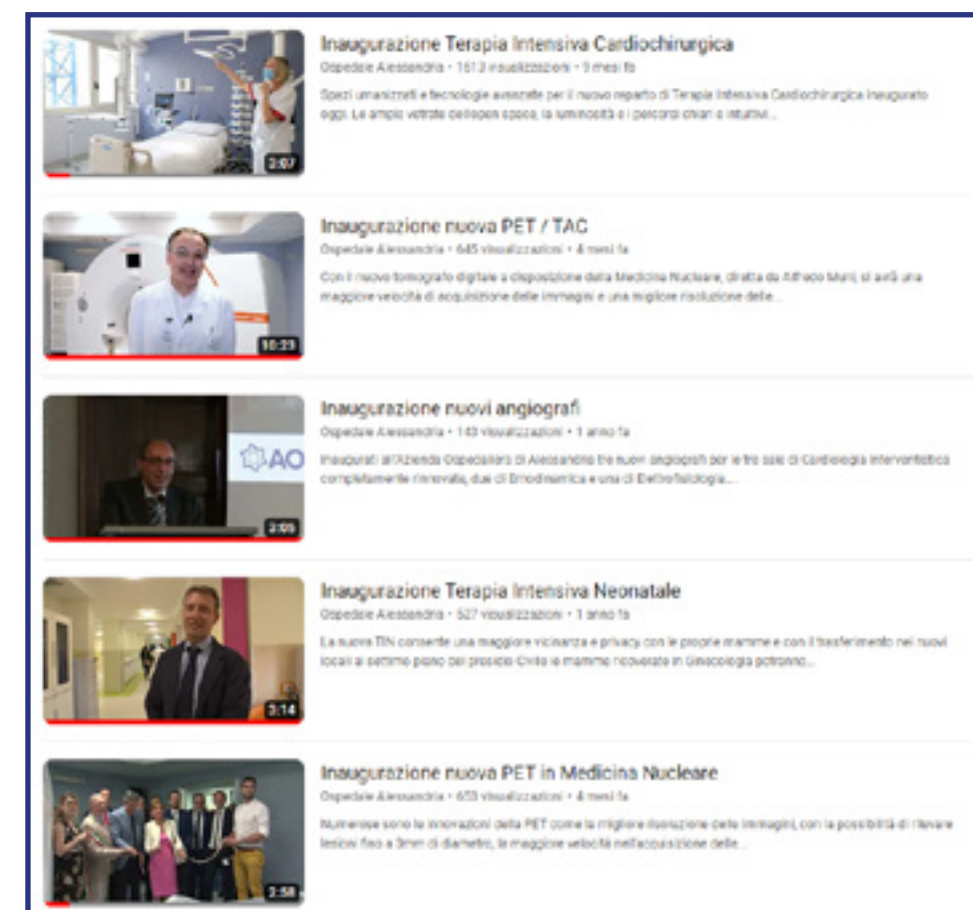
Nell'ambito delle attività di divulgazione della ricerca condotta dal DAIRI, l'Ufficio Comunicazione nel 2022 ha avviato alcune campagne social poi sviluppate nel 2023. Tra queste si ricordano ad esempio "Prendersi cura", rubrica veicolata sui social aziendali e sul sito, che vede una breve descrizione dei vari studi delle professioni sanitarie, e #ParolaAiRiceratori, dedicata alla valorizzazione delle attività svolte dai Laboratori integrati di ricerca attraverso video pubblicati su YouTube e LinkedIn.

Inoltre, con lo scopo di promuovere iniziative e implementare eventi atti a diffondere la conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali rivolti alla popolazione, il settore ha supportato l'organizzazione e la diffusione di numerosi eventi scientifici, in presenza e online, relativi ai diversi settori del DAIRI.



Video aziendali

A fronte dei notevoli vantaggi offerti dal video come strumento di comunicazione immediata ed efficace che permette di raggiungere un gran numero di persone, anche di target più giovane, attraverso la diffusione su diversi canali, l'Ufficio Comunicazione nel 2022 ha realizzato 265 video e ha introdotto il format del videocomunicato per le tv locali in occasione di inaugurazioni e conferenze stampa di rilievo.



Relativamente a questo settore, si segnala in particolare la vittoria dello Smartphone d'oro, ovvero il primo premio italiano dedicato alla comunicazione pubblica digitale, per la categoria Sanità.

L'Azienda si è aggiudicata questo premio per il video sul Progetto Ambassador che mette al centro i professionisti delle diverse strutture, sia sanitarie sia amministrative, chiamati a “metterci la faccia” per raccontare in maniera chiara, semplice, trasparente e smart l'Ospedale, i suoi servizi, la ricerca e più in generale l'innovazione in ambito sanitario, nonché per consolidare il rapporto di fiducia con i pazienti e la comunità anche nel mondo virtuale.

La candidatura dell'Azienda Ospedaliera è stata valutata da una giuria scientifica di esperti, composta da importanti esponenti del mondo del giornalismo, della comunicazione, del digitale e dell'innovazione.



Si ricorda inoltre che l'Ufficio Comunicazione è risultato finalista al Festival “Uno sguardo raro” con un video dedicato alla mostra itinerante “Il volto dell'ITP”, ospitata nella sala d'attesa della Struttura Emostasi e Trombosi del Poliambulatorio Gardella.

L'obiettivo era dare forma alle malattie rare, partendo dal vissuto emotivo dei pazienti affetti dalla Porpora Immune Trombocitopenica.

In occasione della Giornata Mondiale delle Malattie Rare, oltre all'inaugurazione della mostra, era stata realizzata anche una diretta social con alcuni medici aziendali specializzati in malattie rare a livello ematologico, pediatrico e tumorale.

RICERCA

Ricerca Preclinica

La ricerca preclinica si articola in studi e ricerche che precedono la sperimentazione clinica vera e propria condotta sull'uomo, rappresentando il primo passo nella ricerca scientifica.

Essa prevede infatti l'attivazione di studi in vitro, condotti su microrganismi, cellule, porzioni di cellule o tessuti, sia animali sia umani, con l'obiettivo di verificare, ad esempio, se una molecola possiede le proprietà terapeutiche e se eventuali sue modifiche ne potenziano l'efficacia o la sicurezza, riducendone la tossicità.

Il secondo passo riguarda gli studi “in vivo”, che hanno invece l'obiettivo di confermare in specifici modelli animali di malattie umane l'efficacia della sostanza attiva dimostrata in vitro.

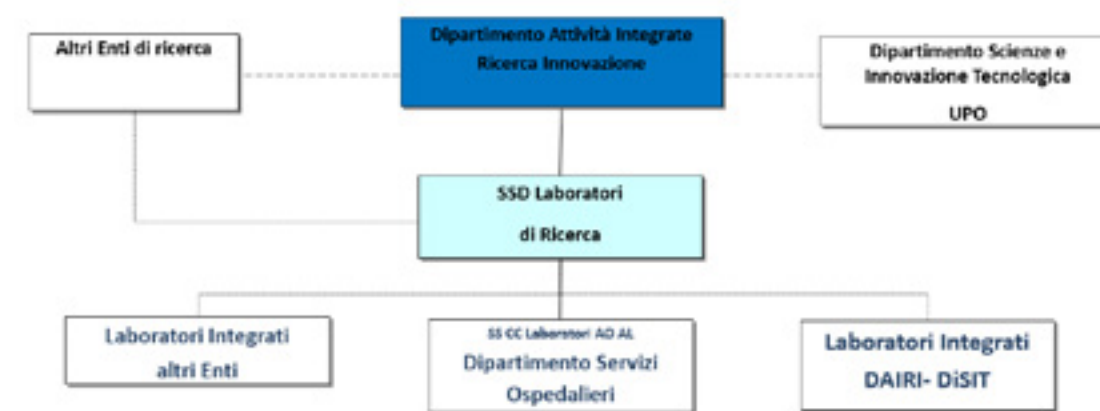
Gli studi “in silico”, infine, simulano, attraverso lo sviluppo e l'innovazione informatica, l'interazione tra l'organismo umano e la molecola in esame.

SSD Laboratori di ricerca

L'Azienda Ospedaliera e il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) dell'Università del Piemonte Orientale hanno consolidato da anni una proficua collaborazione nel campo dell'attività scientifica, della ricerca, della formazione, della didattica e della consulenza scientifica.

Attraverso il DAIRI questo rapporto è stato ulteriormente consolidato, con l'istituzione nel 2020, della SSD Laboratori di Ricerca, che coordina e promuove progetti di ricerca condotti dai molteplici laboratori dell'Azienda Ospedaliera (che afferiscono al Dipartimento dei Servizi Ospedalieri), dai laboratori integrati DAIRI - DiSIT e progetti in collaborazione con altri Enti.

La rete dei laboratori di ricerca creata attraverso questa struttura risulta strategica per il potenziamento dell'attività di ricerca del DAIRI, in particolare la ricerca di base e traslazionale.



L'organizzazione della SSD Laboratori di ricerca

In coerenza con il Programma Nazionale di Ricerca Sanitaria 2020-2022 (PNRS) e per favorire e realizzare progetti di ricerca focalizzati sulle patologie ambientali e asbesto correlate, è stato predisposto uno specifico piano di attività di ricerca integrata della SSD Laboratori di Ricerca che prevede:

- potenziamento della ricerca in ambito biomedico
- sviluppo e promozione della ricerca preclinica, traslazionale e applicativo-tecnologica
- ottimizzazione della disponibilità di laboratori per favorire l'interazione tra i diversi gruppi di lavoro dedicati alla ricerca e alla diagnostica
- creazione di nuovi laboratori di ricerca integrati
- definizione di un modello logistico di trasferimento materiali biologici per attività di ricerca
- supporto metodologico alle attività di ricerca
- condivisione di dati
- condivisione del know how e delle competenze tecniche
- collaborazione con altri enti pubblici o privati, nazionali o internazionali su temi di
- reciproco interesse;
- individuazione di possibili finanziamenti, attraverso la partecipazione a bandi e programmi di ricerca regionali, nazionali, europei e internazionali
- organizzazione di congiunte iniziative di fundraising, finalizzate all'acquisizione di risorse per la promozione e sostegno di progetti di ricerca, per il finanziamento di borse di studio e dottorati di ricerca, e per il sostegno dell'alta formazione;
- organizzazione di convegni, seminari, corsi, ed eventi di digital learning
- promozione, valorizzazione e divulgazione della ricerca scientifica.

L'attività è organizzata grazie alla definizione di aree tematiche e discipline all'interno delle quali sono ideati e sviluppati specifici progetti, in accordo agli obiettivi del DAIRI:

- Valutazione dell'impatto ambientale sulla salute
- Scienze omiche
- Antibiotico resistenza
- Biochimica e fisiologia cellulare
- Informatica Medica

I laboratori dell'AO AL

Con l'obiettivo di promuovere la ricerca traslazionale correlata alle reti cliniche assistenziali, le linee di ricerca integrano trasversalmente l'attività diagnostica erogata dal Dipartimento dei Servizi Ospedalieri grazie al supporto e alla disponibilità dei laboratori e dei servizi, che dispongono di tecnologie innovative acquisite in ambito assistenziale e diagnostico.

In dettaglio:

- SC Anatomia e Istologia Patologica, compresi il Laboratorio di Immunoistochimica e il Laboratorio di Patologia Molecolare, le cui attività riguardano principalmente le patologie pleuriche, la neuropatologia oncologica, la patologia e citogenetica molecolare e costituzionale e la biopsia liquida;
- SC Laboratorio Analisi, compresi il Laboratorio Malattie Emorragiche e Trombotiche e il Laboratorio di Tossicologia Analitica, del Lavoro e Forense, le cui attività riguardano la coagulazione di II livello, le malattie trombotiche ed emorragiche, le malattie ematologiche con particolare riferimento all'instabilità clonale delle sindromi mielodisplastiche, il dosaggio di farmaci e metalli pesanti e di marcatori di abuso alcolico;
- SC Medicina Trasfusionale, compreso il Laboratorio di tipizzazione tissutale e Laboratorio di manipolazione CSE, le cui attività riguardano la tipizzazione tissutale su tutti i percorsi trapiantologici, l'aferesi e la preparazione dei linfociti per il Programma CAR-T, la ricerca sugli emocomponenti ad uso rigenerativo;
- SC Microbiologia e Virologia, la cui attività oltre alla diagnostica clinica delle patologie infettive riguarda lo studio delle antibiotico-resistenze e del microbiota attraverso NGS, l'utilizzo di campioni biologici per la validazione di diagnostici in vitro, i controlli ambientali;
- SC Medicina Nucleare, centro di riferimento territoriale, regionale e interregionale per la diagnostica medico-nucleare convenzionale e SPECT/TC, la diagnostica PET/TC, la terapia radio-metabolica, la chirurgia radioguidata;
- SC Radioterapia oncologica, centro di riferimento per la radioterapia di alta precisione a Modulazione di Intensità con Archi Multipli (VMAT), la radioterapia stereotassica, la total body Irradiation;
- SC Radiologia, Interventistica e Neuroradiologia;
- SC Fisica sanitaria

I laboratori del DiSIT (UPO)

La SSD Laboratori di Ricerca ha, preliminarmente, effettuato un censimento dei laboratori e delle tecnologie funzionali a realizzare le progettualità di ricerca del DAIRI, tra cui si annoverano:

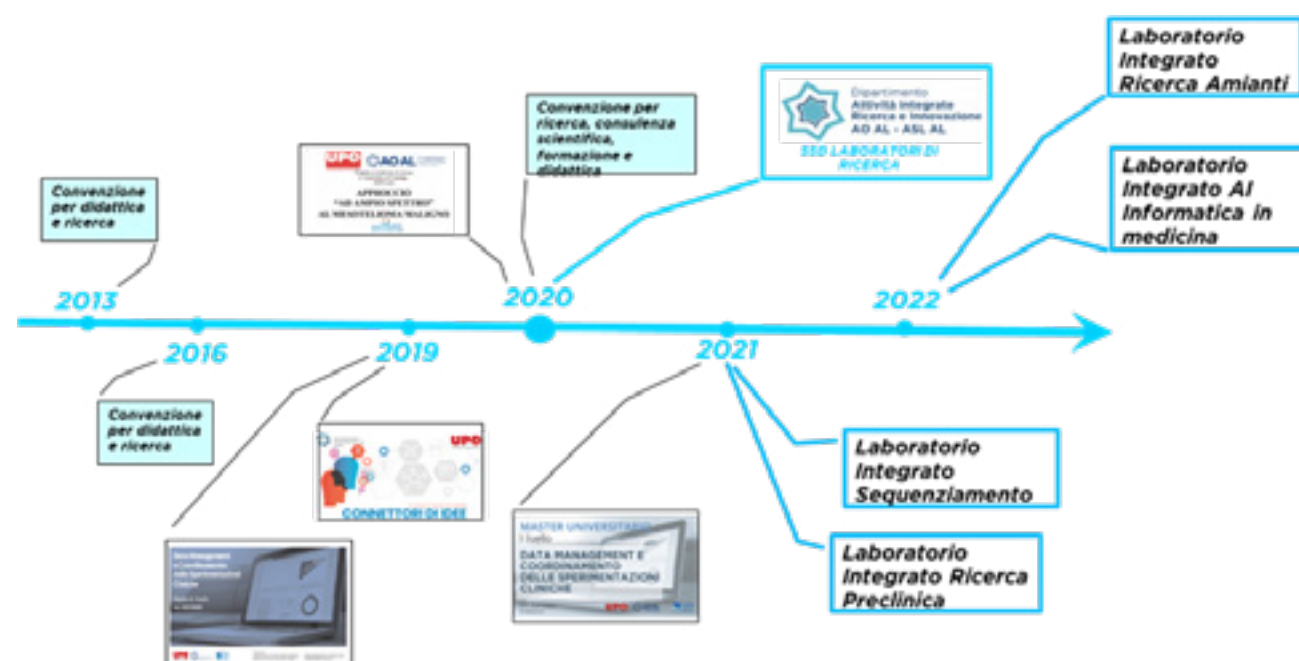
- PRISMA UPO, piattaforma dedicata alle tecniche di Risonanza Magnetica Nucleare (NMR);
- Laboratorio Amianti - CUSA, per analisi strutturali e funzionali di amianti;
- Centro di calcolo, per lo sviluppo di approcci e metodologie informatiche;
- Imaging avanzato;
- CAAD, principalmente per le piattaforme "omiche" funzionali al processamento e alla caratterizzazione molecolare di campioni biologici e di modelli cellulari e animali di patologie umane

I laboratori di ricerca del DiSIT occupano una superficie di 3500 m2. Si tratta di laboratori all'avanguardia nei quali si trovano le più moderne strumentazioni

dedicate ai vari settori di ricerca: 2 spettrometri di massa, sistemi ICP-MS, spettrometri magnetici NMR e ESR, Spettrofotometri IR, Raman e UV-Vis-Nir, microscopi confocali, citofluorimetri a flusso, sistemi RT-PCR, sistemi completi per la proteomica, microscopi elettronici a trasmissione (TEM) e scansione (SEM), laboratori per sintesi organica e bioconiugazione, laboratori per colture cellulari. Sono inoltre disponibili numerose risorse di calcolo.

I laboratori integrati DAIRI - DiSIT

Sono quattro complessivamente i laboratori integrati tra il DAIRI e il DiSIT, di cui due costituiti nel 2021, cioè il Laboratorio integrato di Ricerca preclinica, con l'obiettivo di favorire la promozione e lo sviluppo della ricerca preclinica e realizzare progetti di ricerca focalizzati sulle patologie ambientali e asbesto-correlate, con particolare attenzione al mesotelioma e al melanoma, e il Laboratorio integrato di Sequenziamento, che applica le metodiche di Next Generation Sequencing con ricadute importanti sulla diagnostica, come l'efficientamento di alcuni workflow diagnostici (micobatteri, HCV), e sulla ricerca in specifici ambiti clinici (microbiota intestinale, antibiotico-resistenza, SARS-CoV-2). Con l'obiettivo di favorire e realizzare progetti di ricerca focalizzati sulle patologie ambientali e asbesto correlate, nel 2022 sono stati costituiti altri due laboratori integrati: Ricerca Amianti e AI e Informatica in medicina.



L'integrazione con il DiSIT

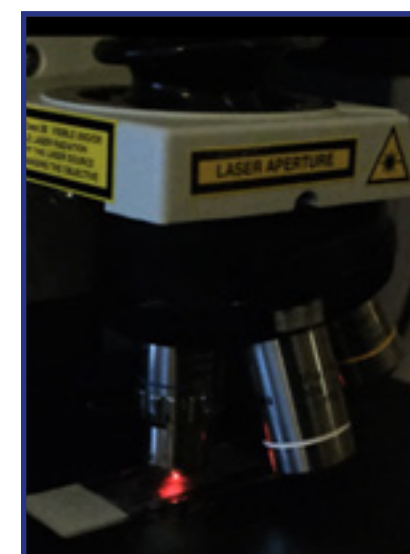
Laboratorio Integrato di Ricerca Amianti

In accordo allo specifico piano di attività di ricerca integrata della SSD Laboratori di ricerca, con l'obiettivo di promuovere lo studio delle patologie asbesto correlate, nel 2022 è stato istituito il Laboratorio Integrato di Ricerca sugli Amianti (LIRicA). Gli ambiti di attività concordati riguardano:

- applicazione della microscopia SEM/EDX, unitamente alla tecnica di diffrazione di raggi x (XRD) di polveri, per l'analisi di fasi minerali definite amianto e la loro quantificazione in tessuti tumorali
- osservazione diretta delle fasi nelle sezioni istologiche, per un'identificazione e localizzazione delle fasi a contatto con i differenti media biologici, tramite tecniche di microscopia ottica, elettronica e spettroscopia micro-Raman
- eventuale identificazione, quantificazione e localizzazione di altri materiali inorganici presenti all'interno dei tessuti oggetto di studio con le sopramenzionate tecniche analitiche

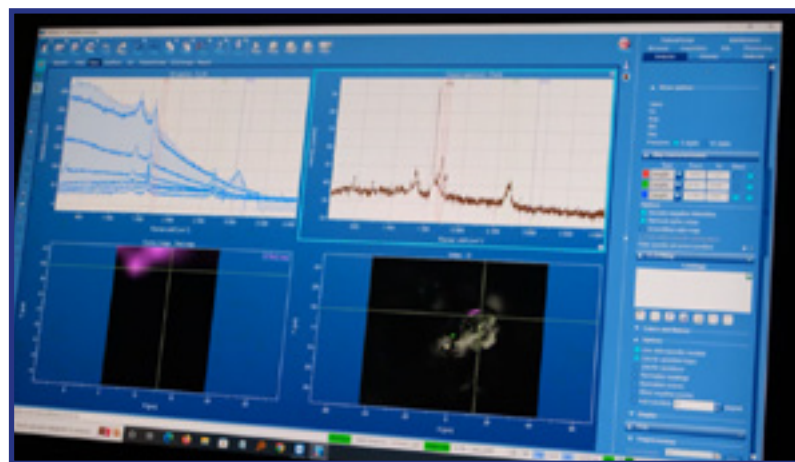
Per lo svolgimento delle attività sono state identificate una sede presso il DiSIT e una postazione integrativa presso il Centro Regionale per la ricerca, la sorveglianza e la prevenzione dei rischi da Amianto.

Il Laboratorio Integrato di Ricerca sugli Amianti ha vinto il bando "Erogazioni ordinarie 2022" della Fondazione CRT con il progetto: "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 SEM/EDX e spettroscopia micro-Raman".



PROGETTI AVVIATI

- Identificazione di fibre definite amianto all'interno di tessuti di pazienti affetti da neoplasie extra-respiratorie (Studio pilota di identificazione e quantificazione delle fibre di amianto in pazienti affetti da adenocarcinoma del colon residenti a Casale Monferrato e comuni limitrofi)
- 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 (Studio Bonnie)



Laboratorio Integrato di Ricerca Amianti

Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in medicina

Data la proficua collaborazione in ambito informatico sviluppata con il DiSIT è stato formalizzato il Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina con l'obiettivo di ottimizzare le risorse disponibili e promuovere la ricerca e lo sviluppo di metodologie informatiche per il supporto alla decisione medica, alla raccolta ed all'analisi di dati, alla simulazione, e alla scoperta, analisi e trattamento di processi in ambito biomedico.

Gli ambiti di attività concordati riguardano:

- Apprendimento ed analisi di processi medici
- Gestione informatizzata dei trial clinici
- Machine learning e deep learning
- Analisi di serie temporali
- Assistenza continua ai pazienti tramite tecniche avanzate di monitoraggio

Per lo svolgimento delle attività sono stati identificati il personale, le apparecchiature da condividere, la sede presso il DAIRI.



PROGETTI AVVIATI

- Utilizzo di tecniche di apprendimento automatico per la ricerca su Covid-19 (Registro COVID-19 caratteristiche epidemiologiche, cliniche e diagnostico-terapeutiche dei pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria per infezione da SARS-CoV-2)
- Fisiopatologia, clinica, diagnosi e trattamento dei pazienti affetti da morbo di Hirschsprung afferenti all'Azienda Ospedaliera di Alessandria (HSCR Registry)
- 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 (Studio NHFS-AL)
- Teaching through AI: Methodologies for Personalized Medical Education through Computer-Interpretable Clinical Guidelines (Progetto vincitore del bando AI Fondazione Compagnia San Paolo)
- Healthcare support for remote HIV patients: sviluppo 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 (Progetto vincitore del bando Fellowship Program Gilead Sciences)
- 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 (Studio AURORA)
- Gestione del rischio cardiovascolare: focus ipercolesterolemia (Studio GENERATE)



Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in medicina

ULTERIORI COLLABORAZIONI

Per promuovere l'attività della SSD Laboratori di Ricerca sono inoltre state attivate specifiche convenzioni con Enti di ricerca che dispongono di ulteriori facilities e laboratori all'avanguardia, dotati delle più moderne strumentazioni funzionali alla realizzazione di specifiche progettualità, nello specifico:

1. Istituto Bernardino Ramazzini



L'Istituto Nazionale per lo Studio e il Controllo dei Tumori e delle Malattie Ambientali Bernardino Ramazzini, con sede in Bologna, ha come mission lo studio, la ricerca e la prevenzione primaria e secondaria dei tumori e delle patologie di origine ambientale e lavorativa.

Dispone di un Centro di Ricerca sul Cancro Cesare Maltoni (CRCCM) per studi e ricerche nel settore della cancerogenesi e tossicologia ambientale, con oltre 200 composti studiati per la loro cancerogenicità, è il secondo centro di ricerca nel mondo per numero di sostanze studiate dopo il US National Toxicology Program che fa capo al Ministero della Salute degli Stati Uniti.

L'Istituto si avvale della collaborazione del Collegium Ramazzini, un'accademia internazionale di oltre 180 membri di 32 paesi, esperti nel settore delle malattie professionali e della medicina ambientale.

Il Direttore del Centro è stato individuato quale Presidente del Comitato Scientifico del Centro Studi per le Patologie Ambientali. A febbraio 2022 è stato sottoscritto un accordo attuativo per attività di pianificazione ed effettuazione analisi dati nell'ambito di studi clinici, inoltre sono state realizzate attività di diffusione della cultura scientifica e tecnologica sul territorio.

Per tutte queste motivazioni, tra il DAIRI e il CRCCM, nel 2022 è stato costituito un Laboratorio Traslationale Integrato sulle malattie di origine ambientale e occupazionale, con l'obiettivo di condividere conoscenze, competenze specifiche e piattaforme tecnologiche a supporto dello sviluppo della ricerca sulle patologie ambientali a fini della prevenzione, della diagnosi e della cura delle stesse, con particolare riguardo ai rapporti tra ambiente e salute.

La collaborazione si avvale di expertise del personale del CRCCM e di risorse strumentali in dotazione, tra cui il Centro di Saggio denominato GLP Life Test per studi tossicologici a fini regolatori.



2. Politecnico di Torino

Il Politecnico di Torino è un'istituzione accademica che ha come finalità istituzionali l'istruzione superiore, la formazione di alto livello, la ricerca scientifica e tecnologica e il trasferimento delle tecnologie e delle conoscenze.

Tra l'AO AL e il Politecnico sono state attivate proficue collaborazioni scientifiche

nel settore dell'oculistica, della medicina fisica e riabilitazione, pertanto nel 2022 hanno concordato di investire congiuntamente nelle attività di ricerca scientifica, supporto scientifico, metodologico e formativo su temi di reciproco interesse, con particolare riferimento all'ambito delle patologie ambientali, al settore dell'ingegneria biomedica e biomeccanica, alle tecniche di produzione e di caratterizzazione di materiali e dispositivi, all'applicazione della fisica applicata e dell'elettromagnetismo al settore medico, alla modellazione termofisica e termochimica dei biosistemi e allo sviluppo e applicazione delle bionanotecnologie in ambito biomedicale.

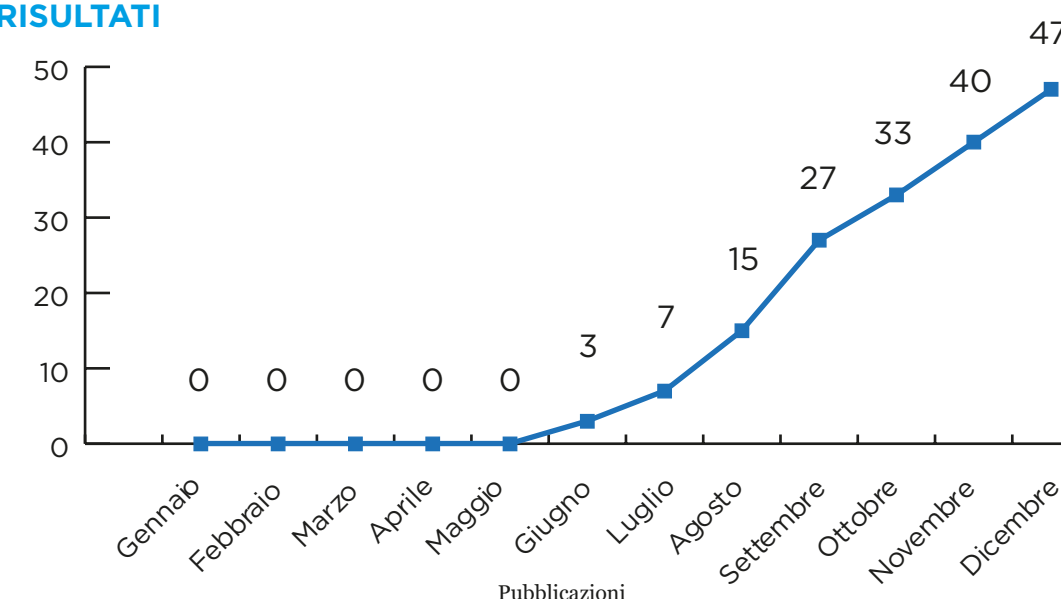
Al fine di ottimizzare le risorse, l'AO AL e il Politecnico condividono l'opportunità di svolgere specifiche attività di ricerca e di didattica presso i propri laboratori, compresa la disponibilità a garantire l'utilizzo di strumentazioni e delle infrastrutture in essi presenti.

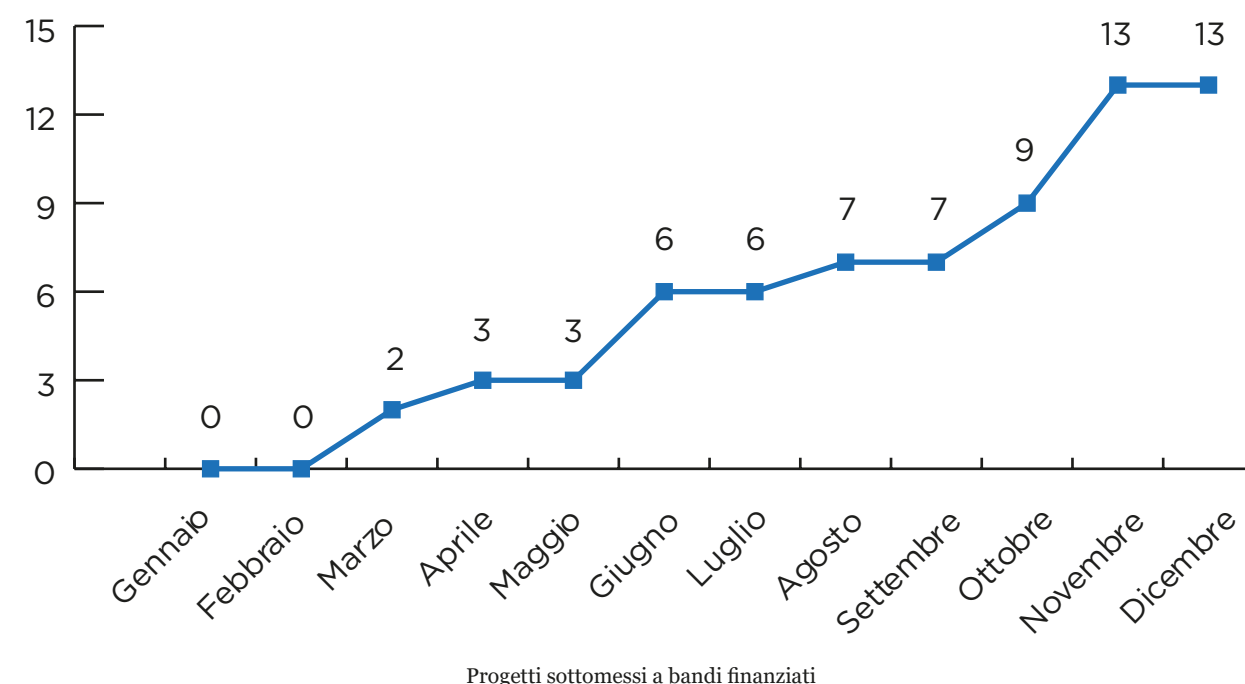
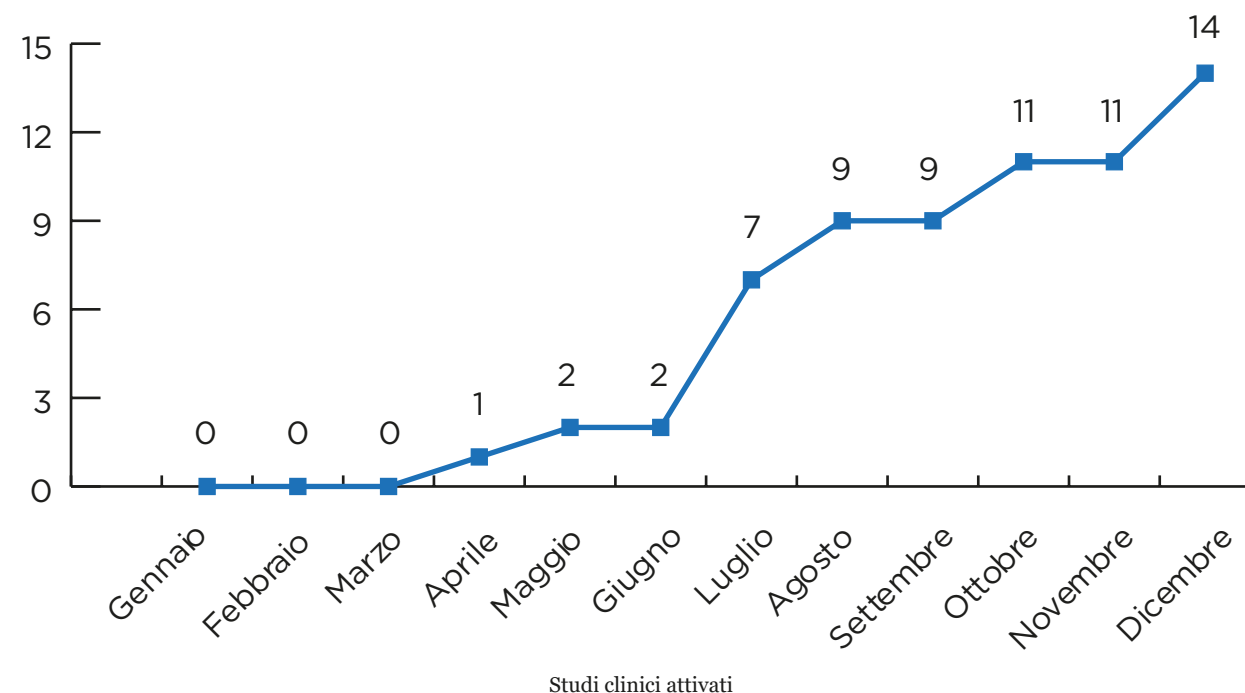
3. Istituto Italiano di Tecnologia



L'Istituto Italiano di Tecnologia IIT è una fondazione senza scopo di lucro il cui principale obiettivo è quello di promuovere l'eccellenza nella ricerca di base e nella ricerca applicata. Il programma scientifico di IIT è contraddistinto da una marcata multidisciplinarietà, con competenze trasversali in diversi ambiti, dalle neuroscienze alla scoperta di nuovi farmaci, dalle nanotecnologie per i nuovi materiali alla robotica riabilitativa. Nel 2020 l'AO AL e l'IIT hanno deciso di investire congiuntamente nelle attività di ricerca scientifica, supporto scientifico, metodologico e formativo su temi di reciproco interesse, con particolare riferimento all'ambito delle metodologie innovative per la neuroriabilitazione 'multi-scala', anche tramite l'impiego di dispositivi robotici, e di promuovere la diffusione della cultura scientifico-tecnologica.

RISULTATI





Ricerca Clinica

La ricerca clinica è la metodologia con cui si valuta l'efficacia e la sicurezza di un nuovo farmaco o strategia terapeutica rispetto a quello già in uso.

La sperimentazione, seguendo rigide regole internazionali (etiche e scientifiche) che tutelano la salute del paziente, consente quindi di accedere a trattamenti innovativi, a nuovi farmaci, al miglioramento di strategie terapeutiche.

La ricerca clinica è organizzata in 4 fasi che coinvolgono un numero sempre maggiore di pazienti: questo consente di approfondire la conoscenza degli effetti del farmaco e la sua eventuale tossicità, nelle migliori condizioni di sicurezza dei pazienti.

Istituzione della Cabina di Regia

La Cabina di Regia per la ricerca clinica è stata istituita il 13 luglio 2022 con l'obiettivo di migliorare le performance, l'incremento dello sviluppo delle linee di ricerca e lo sviluppo di una governance della ricerca clinica. A settembre e novembre 2022 si sono svolti i primi due incontri durante i quali sono stati condivisi i dati relativi alle sperimentazioni cliniche condotte in Azienda dal 2019 al primo semestre 2022 e sono state condivise le proposte di azione per la definizione di un piano di attività per il 2023.

Inoltre, la Cabina di Regia ha attivato una serie di incontri con ciascuno dei referenti delle Unit Disease, allo scopo di:

- valutare l'attività e i risultati conseguiti per ciascuna Unit e definire un nuovo assetto complessivo, in accordo alle linee organizzative concordate;
- valutare la creazione di nuove Unit o Project Group;
- strutturare le Unit all'interno della Medicina Traslazionale;
- correlare l'attività sanitaria all'attività di ricerca condotta dalle Unit con la finalità di miglioramento dei percorsi diagnostico-clinici

Fase I

La sperimentazione del principio attivo sull'uomo ha inizio con lo studio di fase I che ha l'obiettivo di fornire una prima valutazione della sicurezza e tollerabilità del medicinale.

In data 28 novembre 2022 è stata trasmessa ad AIFA l'autocertificazione per l'accREDITAMENTO della Clinical Unit Phase I per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche di Fase I.

La struttura di fase I "Clinical Unit Phase I" è stata inserita nell'elenco delle strutture di Fase I pubblicato sul portale dell'AIFA nello stato "in attivazione". Decorsi i 90 giorni previsti dall'Agenzia, il 22 febbraio 2023 il centro ha avviato la propria attività nell'ambito delle sperimentazioni di fase I e nel suddetto elenco lo stato della struttura è stato variato in "attivo".

Fase II e III studi clinici attivati

L'attività terapeutica del potenziale farmaco è indagata nello studio di fase II, dove si analizza la sua capacità di produrre sull'organismo umano gli effetti curativi desiderati. Lo studio di fase III, infine, serve a determinare l'efficacia del farmaco, se ha qualche beneficio in più rispetto a farmaci simili già in commercio e qual è il rapporto tra rischio e beneficio. In questa fase, quindi, si indaga l'efficacia del farmaco sui sintomi, sulla qualità della vita o sulla sopravvivenza attraverso il confronto con un placebo, con altri farmaci già in uso o con nessun trattamento. Nel 2022 sono stati attivi 495 studi clinici. La maggior parte degli studi sono stati di natura no-profit mentre il 17% è stato promosso da aziende farmaceutiche (Figura 1). La numerosità degli studi clinici attivi nel periodo 2020-2022 mostra un andamento crescente: nel 2021 si è evidenziata una crescita del 35% rispetto al 2020 e nell'anno 2022 è stato registrato un lieve scostamento in positivo del 9% rispetto al 2021 (Figura 2).

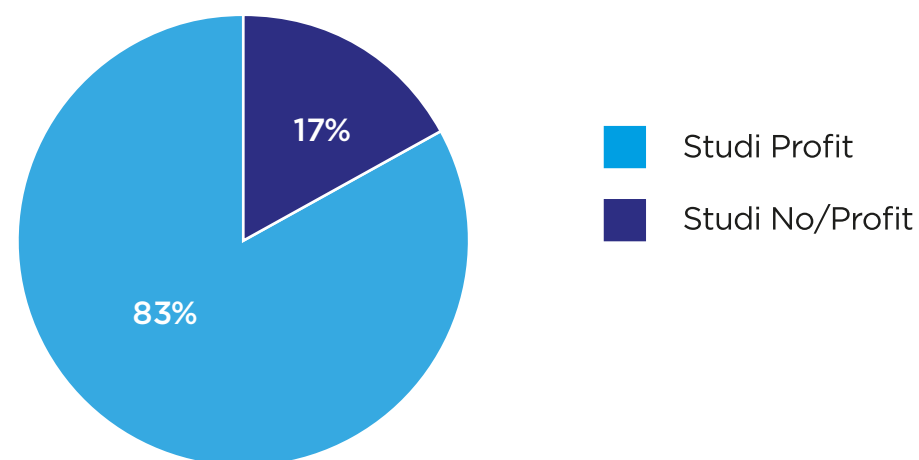


Figura 1: Studi clinici attivi nel 2022 per natura

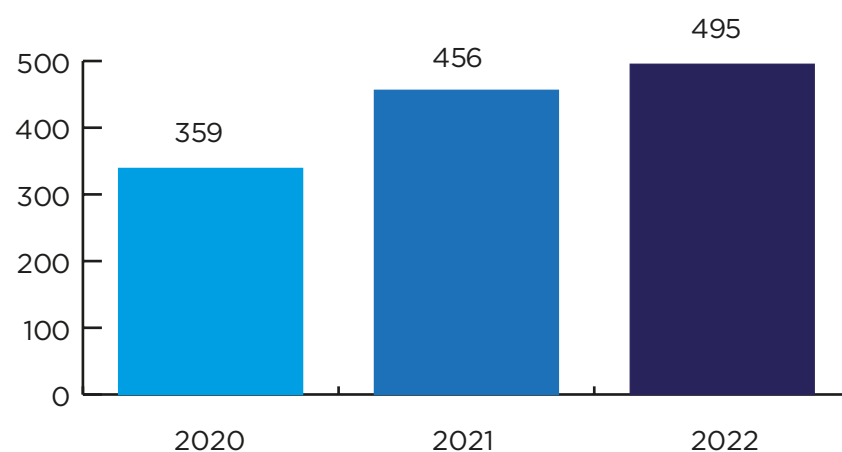


Figura 2: Numero degli studi clinici attivi negli anni 2020-2022

Nel 2022 la maggior parte degli studi clinici sono stati studi di tipo osservazionale e una minoranza di tipo interventistico (Figura 3).

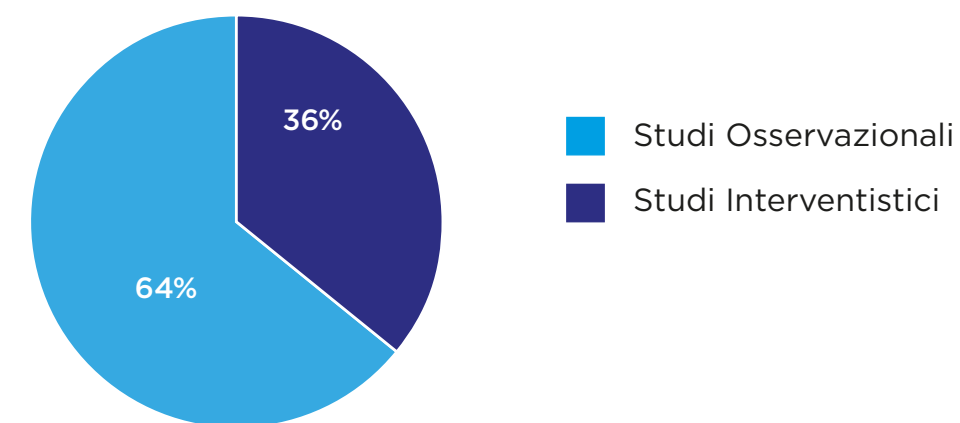


Figura 3: Studi clinici attivi nel 2022 per tipologia

Gli studi no-profit rappresentano il 65% degli studi interventistici e il 93% degli studi osservazionali (Figura 4).

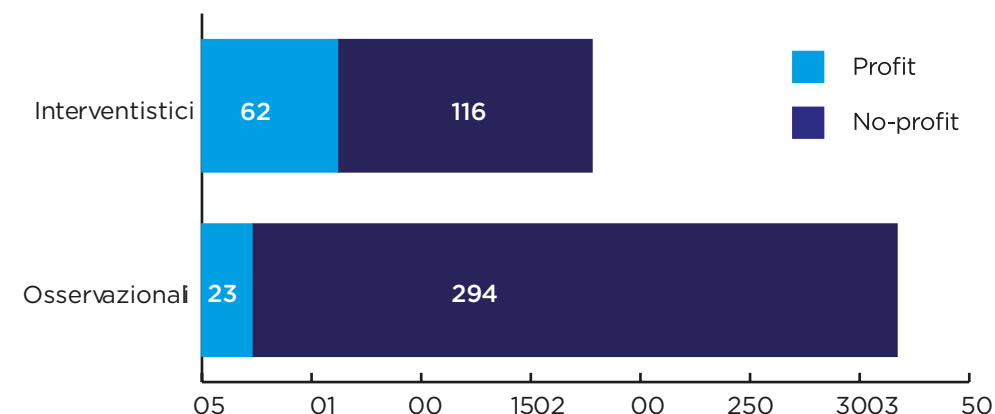


Figura 4: Distribuzione degli studi clinici in base alla tipologia e alla loro natura

Negli anni 2020-2022 si osserva un andamento pressoché stabile degli studi clinici di natura profit e un lieve incremento degli studi no-profit, del 12% nel 2022 rispetto al 2021 (Figura 5).

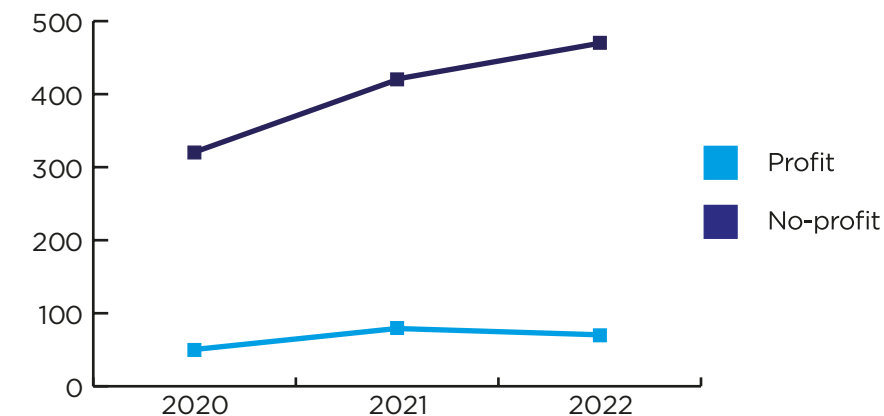


Figura 5: Andamento del numero di studi clinici negli anni 2020-2022 per natura

Relativamente all'arruolamento di nuovi pazienti negli studi clinici, i 495 studi attivi nel 2022 hanno arruolato complessivamente 7031 pazienti, di cui il 98% in studi di natura no-profit.

La maggior parte dei nuovi pazienti arruolati nel 2022 ha partecipato a studi osservazionali.

COMITATO ETICO

Il Comitato Etico Interaziendale è un organismo indipendente con la responsabilità di garantire la tutela dei diritti, della sicurezza e del benessere dei soggetti partecipanti alle sperimentazioni cliniche non solo sui medicinali, ma su ogni altro ambito relativo all'uso dei medicinali e dei dispositivi medici, all'impiego di procedure chirurgiche e cliniche o allo studio di prodotti alimentari sull'uomo.

Il Comitato Etico Interaziendale A.O. "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria ha una competenza territoriale su due province, Alessandria e Vercelli, e individuando come Aziende Sanitarie afferenti all'Azienda Ospedaliera, l'ASL AL e l'ASL VC.

Nell'anno 2022 ha emesso 179 pareri riferiti a studi clinici, di cui 54 studi clinici (25 farmacologici e 29 non farmacologici) e 125 osservazionali (29 farmacologici e 96 non farmacologici). Nello specifico 122 sono quelli attivati in AO AL, 36 quelli in ASL AL e 21 quelli in ASL VC.

A seguito del Decreto del Ministero della Salute del 26 gennaio 2023 recante "Individuazione di quaranta comitati etici territoriali" (GU n. 31 del 7-2-2023), a partire dal 7 giugno 2023, il Comitato Etico Interaziendale dell'A.O. "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria ha cessato la propria attività.

La Regione Piemonte, con DGR 24-6629 del 21 marzo 2023 "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", ha stabilito l'afferenza dell'Azienda Ospedaliera "SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria al Comitato Etico Territoriale Interaziendale AOU Maggiore della Carità di Novara.

Ricerca Traslazionale

La ricerca traslazionale è finalizzata a trasferire le conoscenze e i risultati della ricerca di base al letto del paziente: "from bench to bed to community" al fine di generare applicazioni diagnostiche e terapeutiche avanzate, offrendo al contempo nuovi strumenti di indagine.

SSD Medicina Traslazionale

La SSD Medicina Traslazionale coordina le Unit Disease e i Project Groups che collaborano con le strutture e settori del DAIRI e sono in rete con altri enti e istituti di ricerca.



Le "Unit Disease", elementi chiave per l'attività della struttura, sono team multidisciplinari e multiprofessionali orientati alla produzione di specifici output clinici e di ricerca. In un'ottica spiccatamente interdisciplinare, la SSD Medicina Traslazionale integra competenze ed expertise dell'Azienda Ospedaliera, dell'ASL AL e dell'Università del Piemonte Orientale, in modo da offrire soluzioni in grado di migliorare prognosi, prevenzione, screening, terapie del paziente e in generale le politiche della salute, in una visione di ampio respiro che coniughi pienamente assistenza e ricerca.

I project groups sono stati definiti per la realizzazione di Progetti Speciali, con obiettivi specifici finalizzati a favorire la traslazione della ricerca scientifica alla pratica clinica che, una volta raggiunti e consolidati, vengono formalizzati in Unit Disease.

La SSD, in sinergia con una cabina di regia dedicata, gestisce la governance delle Unit Disease a livello strategico, definendone l'assetto e analizzandone i risultati, anche ai fini della definizione della programmazione e della pianificazione degli obiettivi annuali.

Nel 2022 sono state istituite la Unit Disease Geriatria e Gerontologia, la Unit Disease Malattie Emorragiche e Trombotiche e i Project Group Ricerca in Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta, Ricerca sulle Patologie Asbesto-Correlate e "Bone Health".

Hanno invece cessato la propria attività la Unit Connettori di Idee a seguito

dell'istituzione della SSD Laboratori di Ricerca che rappresenta il risultato concreto dell'attività della stessa e quella del Centro Raccolta Materiali Biologici, in quanto la Unit ha completamente raggiunto gli obiettivi previsti ed è diventata una Struttura Semplice, riunendo sotto il nome di Alessandria BIOBANK la Banca Biologica del Mesotelioma Maligno e il Biorepository aziendale.

A seguito di queste modifiche, si è arrivati a un totale di 14 unit disease e 3 Project Groups.

COORDINAMENTO UNIT DISEASE E PROJECT GROUP NELLA SSD MEDICINA TRASLAZIONALE

Per garantire una funzionale gestione delle attività delle Unit Disease, focalizzata sulle linee di ricerca sopra elencate e a seguito di verifica delle loro performances, è stato dato atto della "Relazione di attività Unit Disease Medicina Traslazionale e proposte operative".

In questo documento sono state approvate le proposte operative per favorire il coordinamento delle attività delle Unit Disease svolto dal DAIRI e sviluppare una governance della ricerca traslazionale, anche tramite:

- Istituzione di nuove Unit e/o Project Group
- Valorizzazione economica dell'attività delle Unit

In data 29/07/2022 con Determinazione AO AL n. 1202, per garantire il funzionale coordinamento delle attività della Unit Disease "Patologie Perinatali", è stato individuato quale nuovo referente il Direttore della SC Pediatria dell'AO AL.



Unit Centro Bosio



Unit che integra chirurghi, internisti, radiologi, patologi e personale infermieristico, coinvolti nella gestione di tutte le affezioni gastrointestinali che possono interessare il paziente pediatrico, per fornire una migliore risposta di salute al paziente, secondo approcci omogenei, rispettosi di protocolli condivisi e sviluppati, nel rispetto delle principali linee guida e conoscenze internazionali, attraverso un forte orientamento alla ricerca.

È Centro SIGENP per le malattie gastroenterologiche pediatriche, Centro di riferimento per la Malattia Celiaca, area di eccellenza per le malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI) pediatriche, Centro di riferimento Regionale per la nutrizione enterale e parenterale

domiciliare (Centro NAD), Centro di eccellenza europeo per il trattamento delle Malformazioni Anorettali (in ARM-Net dal luglio 2018) e Centro di riferimento nazionale per la malattia di Hirschsprung e le dismotilità intestinali.

La formalizzazione di un Centro per la diagnosi e cura delle affezioni gastroenterologiche pediatriche conferma la superspecializzazione dell'Ospedale Infantile, la dedizione all'eccellenza e la recente elezione a full member dell'ERN (European Reference Network) ERNICA dedicato alle patologie rare dell'apparato digerente.

Tra le collaborazioni con altri centri di riferimento nazionale, si annoverano Meyer, Gaslini, Ospedale Del Ponte, Royal Hospital for Sick Children di Melbourne e Great Ormond Street Hospital di Londra.

Unit Chirurgia Robotica

Unit istituita per consolidare dal punto di vista scientifico, formativo e comunicativo l'attività della chirurgia robotica dell'Azienda, incentivando la formazione e promuovendo la ricerca scientifica in tale ambito, integrare i professionisti delle differenti specialità, promuovere l'orientamento alla ricerca nell'ambito della chirurgia robotica per fornire al paziente una sempre migliore risposta di salute.

Unit Mesotelioma

Unit formalizzata per promuovere la ricerca e la produzione scientifica attraverso il coordinamento e la gestione degli studi clinici sulla patologia del mesotelioma, incrementare e divulgare i propri risultati in merito.

Nell'anno 2021 è terminata la prima fase delle progettualità MATCH ed HERMES ed è stato definito il progetto MATCH-POINT, in collaborazione con l'IRCCS Istituti Clinici Humanitas di Milano (ICHMI) e dell'IRCCS istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori di Meldola che ha l'obiettivo primario di confermare

ed approfondire i risultati ottenuti nella prima fase progettuale, da cui è emerso un ruolo fondamentale del microambiente tumorale, ovvero delle cellule della immunità e della infiammazione che accompagnano il tumore, nel determinare la prognosi e la sensibilità ai trattamenti.

È proseguita la collaborazione con l'Università di Torino sulle modificazioni epigenetiche nei pazienti affetti da mesotelioma con l'obiettivo di comprendere i meccanismi patogenetici alla base dello sviluppo di malattia. Sono stati riportati i risultati della ricerca coordinata con l'Università del Piemonte Orientale sul ruolo dei geni del riparo del DNA e le loro implicazioni terapeutiche.

Con l'IRCCS Istituto Mario Negri di Milano e con ICHMI sono stati terminati gli studi su linee di mesotelioma e su modelli murini finalizzati a delucidare i meccanismi di azione dei Tumor Treating Fields, modalità innovativa di trattamento che sfrutta i campi elettrici, sperimentata per la prima volta nei pazienti presso ASO AL e attualmente approvata FDA e autorizzata dalla Comunità Europea.

La Unit ha completato il processo di audit che ha consentito l'ingresso della Azienda Ospedaliera di Alessandria nella rete EURACAN delle European Reference Network nel gruppo di lavoro sui tumori toracici rari.

In sinergia con la SSD Medicina Traslazionale è stato finalizzato un progetto europeo che ha consentito di essere parte della rete Ehden (European Health Data Evidence Network) la cui missione è quella di creare un nuovo paradigma per la analisi dei dati clinici tramite la costruzione di una vasta rete di fonti cliniche.

Con la facoltà di Ingegneria della Università di Pavia è stato finalizzato un progetto di intelligenza artificiale in ambito mesotelioma (Artificial Intelligence in MESotelioma - AIMES) volto ad identificare, tramite analisi radiomiche, caratteristiche radiologiche con valore prognostico e predittivo.

Unit Fase I

Unit istituita con finalità di analisi dei requisiti, delle modalità operative e delle risorse, anche professionali, necessarie per l'attivazione del percorso di autocertificazione a centro di sperimentazioni di Fase I, all'interno dell'Azienda, coinvolgendo oltre alla Ematologia altre strutture sanitarie.

In data 28/11/2022 è stata trasmessa ad AIFA l'autocertificazione per l'accREDITAMENTO della Clinical Unit Phase I per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche di Fase I.

La struttura di fase I "Clinical Unit Phase I" è stata inserita nell'elenco delle strutture di Fase I pubblicato sul portale dell'AIFA nello stato "in attivazione".

Oltre all'iter di autocertificazione a Fase I, la Unit svolge attività di ricerca clinica

e traslazionale sulle malattie ematologiche, con particolare riferimento ai linfomi e ai mielomi.

Unit Patologie Perinatali e Pediatriche



Unit creata per promuovere lo studio delle relazioni tra inquinamento ambientale e complicanze materno- fetali e neonatali, al fine di ridurre l'esposizione a fattori di rischio specifici e l'incidenza di patologia correlata, oltre a fornire assistenza adeguata e mirata, finalizzata al consolidamento delle collaborazioni in essere nell'ambito in esame, sia con l'Università del Piemonte Orientale, che con le Università Olandesi di Maastricht e di Utrecht.

Negli ultimi anni ha sviluppato e consolidato un'attività di ricerca negli ambiti della pediatria specialistica (endocrinologia e diabetologia, nefrologia, cardiologia, reumatologia, gastroenterologia e nutrizione).

Unit Tumori Cutanei

Unit formalizzata al fine di integrare la fase diagnostica basata sulle più innovative metodiche con un percorso di trattamento e cura, definito secondo linee guida specifiche e gestito dai professionisti aziendali con esperienza in questo settore, in sinergia con i medici di medicina generale, i dermatologi e gli altri specialisti che operano negli altri presidi ospedalieri del quadrante, rendendo più efficiente il riferimento dei pazienti nelle diverse fasi di malattia e definendo protocolli condivisi di prevenzione e follow-up.

La Unit Tumori Cutanei collabora con il DISIT al progetto GLARE per lo sviluppo di un prototipo di un sistema informatizzato per l'acquisizione, la rappresentazione e l'esecuzione delle linee guida cliniche del Melanoma Maligno a scopo educativo.

Unit Microbiota



Unit istituita per promuovere la ricerca e lo studio del microbiota e l'elaborazione e la gestione di un programma finalizzato alla creazione di un centro di riferimento per il Trapianto di Microbiota Fecale.

Per quanto riguarda lo sviluppo delle competenze nel sequenziamento genico mediante tecnologie NGS è stato deliberato il progetto "SEQUENCING", che ha tra gli obiettivi primari lo studio NGS del Microbiota Intestinale attraverso la creazione di un Laboratorio Integrato di Sequenziamento, in collaborazione con il DiSIT. L'esperienza maturata dal DiSIT nell'applicazione diagnostica delle tecnologie NGS si è concretizzata in esperienze economico-imprenditoriali che hanno consentito di traslare, dal mondo della ricerca alla diagnostica, reagenti e strumentazioni con certificazione CE-IVD.

IL TRAPIANTO DI MICROBIOTA INTESTINALE

Nell'aprile del 2022 il Centro Nazionale Trapianti ha autorizzato l'Azienda Ospedaliera di Alessandria al Programma Nazionale sul Trapianto di Microbiota Fecale umano (FMT), che consente di eseguire il trapianto di microbiota intestinale umano nel trattamento dell'infezione da *Clostridium Difficile*. Il trapianto consiste nell'inserire la parte batterica vitale del materiale fecale di un donatore selezionato, estratta con un sofisticato processo di laboratorio, in un paziente ricevente.



Secondo le indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità, Alessandria è stato il settimo centro in Italia e il primo in Piemonte ad essere autorizzato a questo tipo di trattamento dal Centro Nazionale Trapianti.

L'ospedale è quindi oggi autorizzato a effettuare questo trattamento che è paragonabile al trapianto di un organo e sottoposto allo stesso tipo di verifiche e severi controlli di qualità identificati dai requisiti contenuti nel Programma Nazionale che afferisce al Ministero della Salute.

Le evidenze della letteratura, attraverso numerosi studi, dimostrano che il trapianto è molto efficace nella terapia dell'infezione recidivante da *Clostridium Difficile*, sia moderata che severa: la severità e la mortalità spiegano il ruolo terapeutico così importante di questo trattamento.

Il risultato è il frutto di un lavoro di squadra che coinvolge la Gastroenterologia diretta da Carlo Gemme, la Microbiologia diretta da Andrea Rocchetti e la struttura dei Laboratori di Ricerca diretto da Annalisa Roveta che afferiscono al Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione diretto da Antonio Maconi.

L'avvio del percorso per arrivare a questo importante risultato risale al 2019 quando è stata istituita l'Unità di Ricerca Microbiota, afferente alla Medicina traslazionale, con obiettivo primario di elaborare e gestire un programma finalizzato alla creazione di un centro di FMT (Trapianto Microbiota Fecale) presso l'Azienda Ospedaliera, come da Programma Nazionale e allo studio del resistoma batterico.

Parallelamente la Unit sta sviluppando un'attività di ricerca sul microbiota, anche grazie alla collaborazione con l'Università del Piemonte Orientale, nell'ambito della linea di ricerca: "Food and Health".

Che cos'è il microbiota?

Il microbiota è il termine utilizzato per descrivere l'insieme dei microrganismi che popola il tratto digerente, per lo più l'intestino.

Si tratta di oltre mille miliardi di batteri, virus, funghi e protozoi, con il peso totale di circa un chilogrammo e mezzo che, comunicando tra loro, agiscono come se fossero un unico organismo e svolgono funzioni importanti per la salute dell'uomo.

Unit Innovazione Tecnologica in Cardiologia Interventistica



Istituita con l'obiettivo di promuovere l'innovazione tecnologica in cardiologia interventistica coronarica e strutturale, in metodiche di imaging intravascolare coronarico, nella valutazione funzionale delle lesioni coronariche, nello sviluppo ed utilizzo di nuovi device atti a migliorare la qualità di cura offerta, la Unit si dedica inoltre alla ricerca focalizzata sulla gestione dello scompenso cardiaco refrattario e sui nuovi farmaci emergenti e sulle nuove opzioni terapeutiche con farmaci ipolipemizzanti, sulla correlazione tra sedazione ed effetti neurologici nel post operatorio nei pazienti sottoposti ad intervento cardiocirurgico e allo studio delle relazioni tra inquinamento ambientale e malattie cardiovascolari.

Unit Patologie Respiratorie e Inquinamento Ambientale

Unit creata con l'obiettivo promuovere lo studio e la ricerca clinica ed epidemiologica sugli effetti nocivi degli inquinanti, sulla correlazione tra concentrazioni di inquinanti e patologie respiratorie, l'incidenza dell'inquinamento atmosferico sullo sviluppo della BPCO, la rivalutazione degli effetti dei limiti delle concentrazioni di inquinanti nell'aria sulla salute respiratoria, anche attraverso l'attivazione di collaborazioni con enti e/o istituzioni operanti nell'ambito della tutela dell'ambiente.

Unit Malattie Infettive

Unit istituita con l'obiettivo di promuovere la ricerca sulle zoonosi, nell'ottica di aumentare le conoscenze sulla prevenzione, diagnosi e trattamento, sviluppare programmi di formazione e informazione sul controllo dell'antibiotico-resistenza (Antimicrobial Stewardship), indispensabili per ridurre il consumo di antibiotici e il loro utilizzo inappropriato, minimizzare la tossicità correlata alla terapia antibiotica, ridurre i costi sanitari.

Unit Neuroscienze

Unit istituita al fine di rendere maggiormente funzionale l'assistenza al paziente, mediante l'adozione di protocolli di intervento e sistemi organizzativi e gestionali condivisi e sviluppati, nonché mediante la razionalizzazione dell'uso delle risorse disponibili, trasferendole dalle prestazioni meno efficaci a quelle di comprovata utilità e necessità. Gli ambiti di multidisciplinarietà sviluppati dalla Unit comprendono:

- Neuroriabilitazione per la presa in carico riabilitativa del paziente neurologico complesso
- Anestesia e Rianimazione per garantire al paziente neurochirurgico/neurologico un'ottimale gestione dell'iter diagnostico - terapeutico
- Neuroradiologia per integrazione con valenza sia diagnostica che terapeutica, rappresenta parte integrante dei vari percorsi diagnostico-terapeutici in cui ricadono i pazienti affetti da patologie del sistema nervoso
- Neurologia per l'attivazione di aree omogenee esclusivamente dedicate a perseguire un miglioramento dell'outcome del paziente neurologico critico affetto da patologie cerebrovascolari acute, candidabile a trattamenti neurochirurgici o di interventistica neuroradiologica, che per complicanze neurologiche anche molto gravi necessitano di trattamenti riabilitativi mirati
- Anatomia patologica per la creazione di una banca dei tessuti tumorali cerebrali e studi di neuropatologia



Unit Medicina Riabilitativa

Unit istituita nel 2020 per definire percorsi interdisciplinari e trasversali in differenti ambiti specialistici dalla prevenzione, alla diagnosi, alla terapia e riabilitazione della disabilità conseguente a varie patologie invalidanti, congenite o acquisite, aumentare l'offerta di riabilitazione e promuovere la ricerca traslazionale. L'attività della Unit è volta ad occuparsi di apparati ed organi con valenza relazionale: non la genetica delle malattie muscolari ma il muscolo come organo che consente il movimento; da qui la alta specificità di trattamento, ad esempio, della spasticità con tossina botulinica con fisiatri altamente preparati e specializzati nelle tecniche di inoculazione e nel relativo studio scientifico sia nell'adulto che nell'età evolutiva. I filoni di interesse oggetto di studio sono rivolti alle variabili comportamentali, all'autosufficienza, alla fatica, al dolore, alla continenza, all'equilibrio, allo sviluppo di tecniche di misura, che spesso consistono in questionari.

Per quanto riguarda, infine, l'interazione tra persona e curante come fattore di successo, alla luce del grande sviluppo che hanno assunto le Medical Humanities e in particolare la Medicina Narrativa, è prevedibile in un futuro prossimo un'approfondita attività di ricerca scientifica sperimentale.



Unit Malattie emorragiche e trombotiche



È stata istituzionalizzata nel 2022 con l'obiettivo di promuovere e sviluppare la ricerca traslazionale sulle malattie emorragiche e trombotiche, potenziare la ricerca clinica, consolidare l'attività nell'ambito della rete dei centri di riferimento per le patologie emorragiche e trombotiche.

Per lo sviluppo della ricerca di base e traslazionale nell'ambito delle malattie emorragiche e trombotiche, al fine di valutare, tra gli altri, la correlazione tra fattori di rischio genetici e ambientali, la Unit ha individuato due prime

aree di intervento da sviluppare:

- il ruolo del fattore VIII nella fisiologia del linfoma non Hodgkin
- le funzioni del fattore VIII e i marcatori della disfunzione endoteliale.

Unit Geriatria e Gerontologia



È stata istituzionalizzata nel 2022 con l'obiettivo di promuovere lo sviluppo della ricerca traslazionale sulle patologie dell'anziano, potenziare la ricerca clinico-assistenziale, consolidare l'attività nell'ambito delle reti dei centri di riferimento.

Tra le diverse progettualità, in particolare la Unit ha elaborato, in collaborazione con l'Università del Piemonte Orientale, una proposta di implementazione di una Unità di Cure Acute per Anziani presso l'AO AL.

Questa ACE Unit o Unità di Cure Acute per Anziani è finalizzata a

fornire un'assistenza geriatrica avanzata e altamente specializzata per il recupero funzionale in quei pazienti che, se ricoverati in altre strutture, avrebbero tempi di degenza più lunghi con un esito peggiore sugli outcome di funzionalità fisica.

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

È stato formalizzato nel 2022 per contribuire al miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria di base, alla promozione e sviluppo di un filone di ricerca sulle cure primarie, più precisamente riguardante la medicina generale e la pediatria di libera scelta e alla promozione della partecipazione dei medici di famiglia e dei pediatri di libera scelta alla ricerca sull'assistenza sanitaria di base.

Project Group per la ricerca sulle patologie asbesto correlate

È stato formalizzato nel 2022 per implementare progetti di ricerca volti ad approfondire le conoscenze sulle patologie asbesto-correlate. Nell'ambito del gruppo di progetto è stata condivisa la procedura di raccolta ed invio alla Banca Biologica del Mesotelioma di campioni biologici derivanti da pazienti affetti da sospetta patologia pleuro-polmonare con versamento pleurico di origine non infettiva.

Project Group "Bone Health"

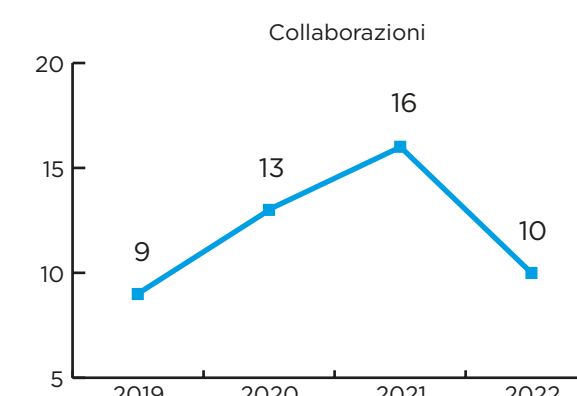
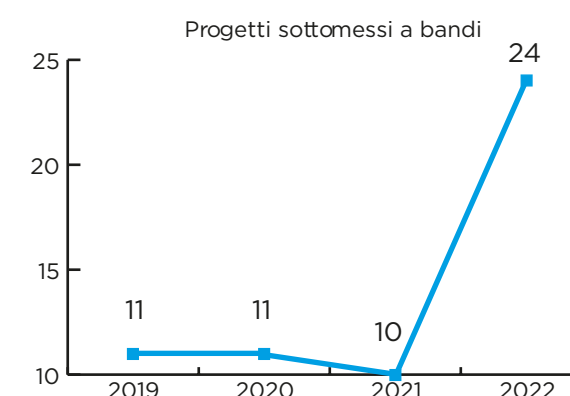
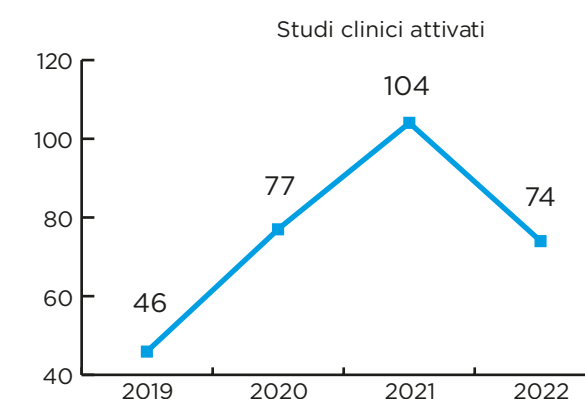
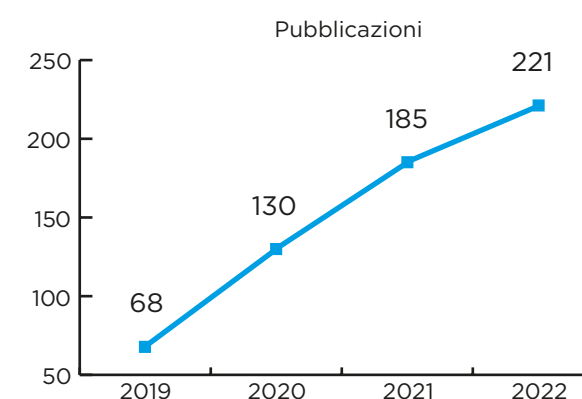
È stato istituzionalizzato nel 2022 con l'obiettivo di:

- diventare un polo di riferimento per lo studio, la diagnosi e il trattamento delle patologie correlate alla fragilità ossea;
- migliorare la gestione del paziente con fragilità ossea;
- incrementare le collaborazioni di ricerca;
- creare consapevolezza tra gli stakeholders interni ed esterni;
- proporre la promozione e lo sviluppo di nuovi filoni di ricerca inerenti:
- prevenzione e trattamento dell'osteoporosi (primaria e secondaria) e della CTIBL (Cancer Tumor Induced Bone Loss);
- chirurgia ortopedica e protesica e chirurgia vertebrale;
- osteoncologia;
- osteonecrosi delle ossa mascellari (ONJ);
- radiologia interventistica sull'osso



RISULTATI

	2019	2020	2021	2022
Pubblicazioni	68	130	185	221
Studi clinici attivati	46	77	104	74
Progetti sottomessi a bandi	11	11	10	24
Collaborazioni	9	13	16	10



Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSCC)

L'Azienda Ospedaliera di Alessandria ha dato avvio a un percorso finalizzato a promuovere, sostenere e potenziare le attività e la ricerca nel settore delle Medical Humanities (MH), nella consapevolezza che queste discipline rappresentino un tassello fondamentale nell'erogazione dei servizi sanitari.

Pertanto, in seno al DAIRI, è stato avviato un percorso strategico di promozione, sostegno e potenziamento della ricerca nel settore delle Medical Humanities attraverso l'istituzione del Centro Studi, denominato: "Centro Studi Spedalità Cura e Comunità per le Medical Humanities (CSCC)".

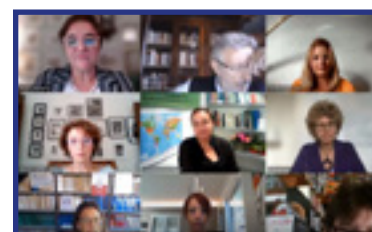
Il Centro Studi nel 2022 ha organizzato 6 eventi tra cui si ricorda in particolare la terza edizione del Festival Medical Humanities "Iconografia della Salute" dedicato ai temi della fiducia e del fine vita, e anticipato da una serie di seminari relativi ai luoghi di cura, non solo come contenitori di vite ma anche come strumento di aggregazione e orgoglio.



PROGETTI



1. Verba Curant: progetto, finanziato da Compagnia di San Paolo nell'ambito delle 4 progettualità di Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta promosse da Cultural Wellbeing Lab, ha preso avvio nel marzo 2021, generando, dopo la sospensione per il Covid, un impatto estremamente importante nell'organizzazione ospedaliera e nel 'benessere' degli operatori. L'obiettivo era infatti misurare il grado di empatia e benessere degli operatori di cura attraverso la narrazione, rispondendo alla domanda "Lo storytelling migliora la salute?". L'arruolamento e i laboratori sono terminati nel mese di settembre 2022 con 175 persone coinvolte. Il lavoro è stato presentato nei primi mesi del 2023 nella prima giornata nazionale svoltasi a Torino dedicata a Cultura e Salute, proprio organizzata da Compagnia di San Paolo.



2. Progetto Digital Narrative Medicine: progetto avviato fin nell'ottobre 2021 è proseguito e a fine 2022 erano 23 i pazienti reclutati nella piattaforma, sulla quale sono state fatte le opportune elaborazioni allo scopo di 'ascoltare' anche la narrazione dei caregiver in prima persona. Realizzato in collaborazione con Cristina Cenci, antropologa e founder del Digital Narrative Medicine, ha come obiettivo l'applicazione della medicina narrativa digitale nella pratica clinica, attraverso l'utilizzo di una piattaforma digitale per la personalizzazione e la co-costruzione del percorso diagnostico, terapeutico e riabilitativo.



3. Ospedale Verde: nel 2022 ha preso avvio lo studio PERSEFONE con l'obiettivo di valutare l'impatto su un campione di professionisti sanitari operanti presso il presidio riabilitativo Borsalino dell'Azienda Ospedaliera di un intervento di "nature therapy", ovvero una camminata di 30 minuti nel verde del parco. Nell'ambito di questo studio, inserito nel percorso di formazione, informazione e coinvolgimento sulla rilevazione del grado di benessere collegato agli ambienti naturali, sono stati rilevati parametri fisiologici (frequenza cardiaca, pressione sistolica e diastolica, cortisolo sierico) e i soggetti arruolati hanno compilato il questionario POMS. I risultati sono attualmente in fase di valutazione.



4. Borsalino Day: l'Ospedale Borsalino, unico in Piemonte interamente dedicato alla riabilitazione polifunzionale e alla riflessione sul ruolo delle Medical Humanities nel contesto riabilitativo, con iniziative sportive e culturali aperte a tutta la cittadinanza, è inserito in un grande parco a pochi chilometri dalla città di Alessandria. In questo contesto è stato organizzato il primo appuntamento del Borsalino Day, due giorni di attività didattiche e aperte al pubblico totalmente orientati alla valorizzazione proprio dell'approccio Medical Humanities nella riabilitazione.

5. Avvio progetto Dottorato di ricerca sul fine vita: **“Ecologia dei sistemi culturali e istituzionali”**, in collaborazione con Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche finalizzato a “legare” i profili normativi con quelli di ricaduta più pratici afferenti alla tematica in esame. L’azione è ora nella fase preliminare di definizione degli atti utili allo svolgimento del dottorato che prenderà avvio nel 2023.
6. Promozione del **patrimonio storico di AOAL e ASL AL**: in un più ampio progetto di tutela e promozione del proprio patrimonio storico, l’Azienda Ospedaliera prosegue nell’attività di valorizzazione della tradizione per sviluppare l’innovazione clinica e sanitaria. In quest’ambito nel 2022 sono state realizzate aperture straordinarie per la valorizzazione del patrimonio storico-artistico in collaborazione con il FAI, è stato prodotto un opuscolo dedicato alla storia delle architetture gardelliane ed è stata ideata una mostra sulla storia dell’Ospedale.

Sempre nell’ottica della valorizzazione del patrimonio, nel 2022 il CS ha collaborato con ACOSI nella predisposizione del censimento delle strutture sanitarie afferenti alla rete, oltre ad aver partecipato alla Prima Giornata Nazionale Ospedali Storici, organizzando un evento a porte aperte che ha visto l’esibizione del Conservatorio Vivaldi e la presentazione del volume “Lo splendore della cura” all’interno del quale si trova un capitolo dedicato alla storia dell’Ospedale di Alessandria redatto proprio dal Centro Studi.

Il CSCC ha inoltre partecipato alle “Giornate ACOSI di Venezia” svoltesi dal 19 al 21 novembre 2022.



ATTIVITÀ FORMATIVA E PROGETTI AVVIATI DALLA FORMAZIONE

1. **Promozione della medicina narrativa nella pratica clinica in collaborazione con SIMEN (Società Italiana Medicina Narrativa)**: riconoscere gli elementi fondanti della medicina narrativa (basi filosofiche, epistemologiche e culturali), comprendere le potenzialità delle narrazioni nella relazione di cura per i pazienti, i familiari, gli operatori e trasferire semplici strumenti narrativi nelle pratiche di cura sono gli obiettivi del percorso formativo. A seguito dello svolgimento delle due edizioni di aprile e ottobre 2022, con la partecipazione di 30 operatori, è stato avviato un percorso di approfondimento sul tema della fiducia nel reparto di Ostetricia e Ginecologia, finalizzato alla produzione una narrazione che sarà ‘trasportata’ sui muri del reparto.
2. **Corso di formazione ‘Il verde terapeutico, natura, giardini come luoghi di cura e benessere per la salute delle persone’**: ciclo di 5 incontri che ha visto la partecipazione attiva del personale del Borsalino (25 operatori coinvolti) che ha affrontato i benefici della natura nelle evidenze scientifiche, un breve excursus storico dei giardini terapeutici, le best practice internazionali e l’esperienza pratica. A questo proposito sono stati analizzati gli spazi del presidio e avanzate le proposte di miglioramento, che saranno oggetto di progettualità specifica. Il protocollo sperimentale è descritto al precedente punto 3 delle attività.
3. **Visual Thinking Strategies – VTS**: progetto multidisciplinare finalizzato a prevenire e gestire il rischio di disturbi da stress acuto, stress lavoro-correlato e burnout nei professionisti della salute, promuovendo il miglioramento delle Life Skills e quindi il benessere attraverso il contributo delle Medical Humanities e di alcune strategie di pensiero visuale e pratiche di osservazione attiva dell’arte visiva (Visual Thinking Strategies – VTS). Anche dopo questo percorso (21 operatori formati) è stato avviato un progetto dedicato al fine vita in collaborazione con la struttura di Geriatria.
4. Incontro formativo dedicato a **Health Literacy** finalizzato a sensibilizzare (e supportare) gli operatori di cura nella semplificazione del linguaggio verso le persone assistite e i caregiver. L’iniziativa è stata organizzata in collaborazione con Wikimedia Italia (con cui è stato sottoscritto un protocollo di intesa), l’Università degli Studi di Bologna, l’Università Tor Vergata e l’Associazione Italiana Biblioteche. Si tratta di momento formativo inserito nel più ampio progetto sopra citato ‘Cultura è Cura’, realizzato in collaborazione con la Biblioteca Civica di Alessandria.
5. **Sviluppo delle MH nei percorsi didattici**, in collaborazione con polo formativo UPO attraverso l’insegnamento di Scienze Umane a Medicina, Infermieristica, Biologia. Organizzazione di seminari per gli studenti anche al DISGPES con approfondimenti su diritto e medicina.



Ricerca di Popolazione

Lo studio in popolazioni ben definite della distribuzione e della frequenza di malattie e di eventi legati alla salute sono alla base di questo tipo di ricerca.

I progetti nell'ambito dell'epidemiologia permettono, quindi, di accrescere la conoscenza sulla distribuzione e sulla diffusione delle malattie e dei fattori di rischio, con l'obiettivo di indirizzare interventi di prevenzione efficaci e di effettuare diagnosi corrette, sulla base di evidenze scientifiche consolidate e nel rispetto di criteri accreditati a livello internazionale.

SS Epidemiologia Clinica e Biostatistica

La Struttura Semplice di Epidemiologia Clinica e Biostatistica è stata istituzionalizzata nel 2021 all'interno della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca Formazione e Innovazione (IRFI), afferente al DAIRI e opera in stretta cooperazione con l'infrastruttura di supporto metodologico della ricerca afferente al Dipartimento di Medicina Traslazionale dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale (UPO).

L'attività è caratterizzata dai principi di trasversalità e interdisciplinarietà: essa mette a disposizione competenze e svolge funzioni proprie dell'epidemiologia non solo all'interno del DAIRI, ma anche in riferimento a strutture dell'AO AL e dell'ASL AL.

RISULTATI

Nel 2022 nell'ambito dell'epidemiologia clinica (cioè quella a supporto della ricerca clinica su quesiti preventivi, prognostici, diagnostici e terapeutici per migliorare la validità e l'utilità pratica delle evidenze prodotte), la struttura:

- ha gestito la progettazione del protocollo per 19 studi attivati in AO AL e 10 studi autorizzati in ASL AL. I protocolli di studio hanno riguardato principalmente la tematica amianto e mesotelioma, le biobanche, l'ambito infermieristico, pneumologico, oncologico, chirurgico e riabilitativo, le cure palliative;
- nell'ambito dell'AO AL è stata effettuata l'analisi dei dati per 24 studi, sono state realizzate le schede raccolte dati elettroniche (eCRF) per 13 studi. I protocolli di studio hanno riguardato principalmente la tematica amianto, la classificazione delle patologie ambientali, le malattie infettive, le revisioni sistematiche, l'ambito oncologico, cardiologico, laboratoristico, radiologia, psicologia, endocrinologia, neonatologia e COVID-19, il verde terapeutico. Nell'ambito dell'ASL AL per 3 studi è stata effettuata l'analisi dei dati, per 7 studi sono state realizzate le eCRF.

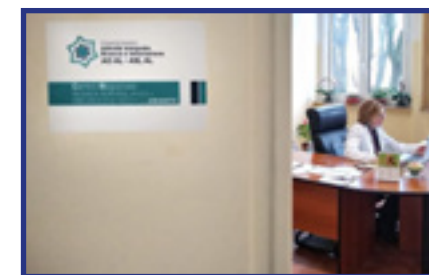
Relativamente al COVID-19:

- sono state effettuate le analisi dei dati relativi alle cause di mortalità a 6 mesi (sono state recuperate 310 cause su 320) dei pazienti ricoverati presso AO AL nelle prime tre ondate della pandemia COVID-19: i risultati sono stati oggetto di una pubblicazione su Int. J. Environ. Res. Public Health (2022);
- si è concluso lo studio finalizzato a valutare se i professionisti afferenti all'AO AL, negativi ai biomarkers autoimmuni prima del vaccino anti SARS-CoV-2, presentano a 3 e a 12 mesi dalla somministrazione della prima dose vaccinale variazioni dell'assetto autoimmune con lo sviluppo "de novo" di autoanticorpi: sono stati arruolati 112 soggetti per i quali sono disponibili i prelievi alle tre tempistiche identificate e i due questionari previsti dallo studio;
- nel secondo semestre 2022 è stato realizzato lo studio "Esiti dei pazienti COVID-19 positivi ricoverati durante la quarta ondata pandemica in relazione alle caratteristiche cliniche e allo stato vaccinale": sono stati arruolati 205 pazienti presso i presidi ospedalieri di Acqui Terme e Casale Monferrato ed i risultati sono stati oggetto di una pubblicazione su Quaderni dell'Italian Journal of Medicine (2022)

Per quanto riguarda, invece, l'epidemiologia di popolazione (che permette di identificare i fattori che influenzano la comparsa e l'andamento delle malattie nella popolazione) nell'anno 2022 in Azienda Ospedaliera e in ASL AL, presidio di Casale Monferrato, si è proseguito lo studio pilota osservazionale prospettico finalizzato a valutare la distribuzione degli Interferenti Endocrini nel latte materno, sangue materno, sangue cordonale, microbiota intestinale materno e loro correlazione col profilo metabolico, in donne gravide dell'area del Piemonte sud-Orientale.

Lo studio prevede l'arruolamento di 48 donne residenti in uno dei 4 distretti dell'ASL AL: nel 2022 presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria sono state arruolate 23 pazienti alle quali è stato proposto un questionario su stile di vita, abitudini alimentari, residenza, occupazione e un intervento di educazione sanitaria.

Centro regionale per la ricerca, la sorveglianza e la prevenzione dei rischi da amianto



Il Centro Regionale è stato istituito all'interno dell'ASL AL nel 2007 e la sua attuale impostazione è stata delineata nel 2012 collocandolo, insieme al Polo Amianto di ARPA, al livello operativo del modello organizzativo piemontese della gestione della tematica amianto. È composto da un Comitato di Direzione, che definisce la pianificazione globale delle attività da intraprendersi per la gestione del sistema, affiancato dalla Consulta per le attività assistenziali,

di ricerca biomedica ed ambientali (quale organo di consulenza) e, dal Comitato per la proposizione delle linee strategiche (quale organo propositivo e di indirizzo). Il Centro, che dal 2020 afferisce al DAIRI, svolge funzioni sovrazionali per le attività di gestione ordinaria e straordinaria delle problematiche sanitarie amianto-correlate e di pianificazione delle attività di ricerca sull'epidemiologia, eziologia, prevenzione, diagnosi e trattamento delle patologie correlate all'amianto, operando in sinergia con le strutture regionali e in raccordo con le realtà nazionali ed internazionali.

ATTIVITÀ E RISULTATI

In riferimento alle attività di ricerca, nel 2022 l'AO AL ha istituito il Project Group per la ricerca sulle patologie asbesto correlate, finalizzato a proporre progetti di ricerca volti ad approfondire le conoscenze sulle patologie asbesto-correlate, costruire percorsi diagnostico-terapeutici di eccellenza, favorire la tempestiva applicazione dei risultati della ricerca scientifica alla pratica clinica, promuovere iniziative formative in ambito di patologie asbesto correlate.

Nell'ambito del gruppo di progetto, riunitosi 5 volte, è stata condivisa la procedura di raccolta ed invio alla Banca Biologica del Mesotelioma di campioni biologici derivanti da pazienti affetti da sospetta patologia pleuro-polmonare con versamento pleurico di origine non infettiva: nel 2022 sono stati inviati 10 versamenti pleurici e 10 campioni ematici raccolti presso la SC Pneumologia del presidio di Casale e 4 versamenti pleurici raccolti presso la SC Oncologia.

Il Centro Regionale si è interfacciato con la SS Epidemiologia del DAIRI in riferimento ai seguenti progetti:

- “Studio osservazionale registro clinico del mesotelioma–MesoBase” che prevede il coinvolgimento del servizio di cure palliative: presso il presidio ospedaliero di Casale sono stati arruolati 149 pazienti e 23 in AO AL;
- “Il ruolo prognostico e predittivo del microbiota intestinale nei pazienti con mesotelioma avanzato: studio pilota esplorativo di fattibilità”: sono stati arruolati 4 pazienti in ASL AL e 5 in AO AL;
- “Studio di fattibilità del coinvolgimento di cani da rilevamento per la diagnosi del mesotelioma pleurico”: sono stati arruolati 13 casi e 11 soggetti di controllo;
- “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”: presso il presidio ospedaliero di Casale sono stati arruolati 11 pazienti.

Per quanto riguarda la promozione di attività di informazione/formazione, in collaborazione con il Comune di Casale Monferrato, è stato realizzato il sito internet dedicato al “Centro Documentazione amianto e patologie asbesto-correlate” (www.cedoam.it), per il quale sono stati definiti logo, alberatura e contenuti, accessibili

sia ai cittadini sia agli addetti ai lavori. Sono state predisposte sezioni relative a studi sul mesotelioma attivi in Italia, patologie asbesto-correlate tumorali e non tumorali, revisioni su patologie asbesto-correlate, storia dell'esperienza casalese, epidemiologia del mesotelioma.

Nel mese di novembre, nell'ambito della Settimana della Ricerca, è stata realizzata per la prima volta anche presso la sede DAIRI di Casale Monferrato un'iniziativa: “Amianto: dalla letteratura alla ricerca” è il titolo della tavola rotonda rivolta agli studenti delle scuole secondarie superiori, finalizzata a declinare nell'area della ricerca scientifica aspetti della problematica amianto proposti da autori di libri che trattano lo specifico argomento.

La tematica amianto è stata oggetto di seminari e relazioni scientifiche in occasione di eventi promossi dal DAIRI, personale del Centro ha partecipato ad eventi divulgativi indirizzati agli studenti delle scuole superiori di Casale Monferrato.

È stato inoltre approvato durante l'anno lo svolgimento del progetto “Valutazione della conoscenza e consapevolezza del rischio da amianto nei medici di medicina generale in un territorio ad alta incidenza di patologie asbesto correlate” nell'ambito del quale è stata attivata una collaborazione con il Dipartimento di Medicina e Scienze della Salute dell'Università degli Studi del Molise. Nel secondo semestre del 2022 i professionisti del DAIRI hanno partecipato a 20 riunioni di Equipe di Assistenza Territoriale raccogliendo, in modalità informatizzata, 207 questionari su 283 medici di medicina generale operanti in ASL AL.

Centro Studi per le Patologie Ambientali (CSPA)



Istituito nel 2021 quale articolazione dell'Infrastruttura Ricerca Formazione Innovazione all'interno del DAIRI, il Centro è formato, attraverso i suoi organi (Presidente, Direttore, Comitato Esecutivo e Comitato Scientifico) da professionisti di AO AL, ASL AL, ARPA Piemonte, INAIL e Istituto Superiore di Sanità, nonché da docenti dell'Università del Piemonte Orientale, dal Direttore del Centro Ricerche “Cesare Maltoni” dell'Istituto Ramazzini di Bologna ed esperti in epidemiologia ambientale.

ATTIVITÀ E RISULTATI

Linea di ricerca sul mesotelioma e le patologie asbesto-correlate:

- lo “Studio osservazionale retrospettivo e prospettico per la raccolta dati di pazienti affetti da interstiziopatie polmonari”, attivato con il coordinamento scientifico del Project Group per la ricerca sulle patologie asbesto correlate: presso il presidio di Casale Monferrato sono stati arruolati 29 pazienti;
- lo studio pilota “Valutazione psicologica del rischio percepito dalla comunità residente in un'area caratterizzata da utilizzo improprio di amianto” finalizzato ad indagare dal punto di vista psicologico la percezione del rischio dovuto

all'esposizione ad amianto nella comunità residente a Cella Monte: sono stati arruolati 36 soggetti, per i quali è stata raccolta, attraverso un questionario standardizzato, l'eventuale esposizione ad amianto;

- lo studio "Analisi di sopravvivenza del paziente con mesotelioma non epitelioide: studio retrospettivo", finalizzato a valutare sopravvivenza globale, outcomes clinici e fattori predittivi/prognostici di pazienti deceduti seguiti presso l'AO AL e ASL AL, ospedale di Casale, dal 2012 al 2020: sono stati arruolati presso l'ASL AL 25 pazienti ed in AO AL 52 pazienti;
- la realizzazione di una revisione della letteratura sull'associazione tra esposizioni ambientali e malattie correlate ad anticorpi IgG4, con particolare riguardo all'esposizione all'asbesto: sono stati presi in considerazione 52 articoli scientifici, 48 dei quali successivi all'anno 2000, ed i risultati sono stati oggetto di una pubblicazione su Current Environmental Health Reports

LINEA DI RICERCA SULLE ESPOSIZIONI AMBIENTALI E INDUSTRIALI

- sviluppata la partecipazione, come AO AL, a un consorzio di 19 partner internazionali, ottenendo un finanziamento europeo di oltre 11 milioni di euro (oltre 300.000 euro per AO AL) per la realizzazione del progetto "SCENARIOS: soluzioni innovative, sostenibili per proteggere la salute, l'ambiente e le risorse naturali da sostanze chimiche persistenti e mobili". Un progetto finalizzato a sviluppare tecnologie e strategie per il rilevamento, la quantificazione, il controllo e l'eliminazione dei PFAS dal suolo, dalla zona insatura e dalle acque e a migliorare la salute umana e la protezione dell'ecosistema creando conoscenza sugli effetti dei PFAS. L'AO AL è coinvolta nella realizzazione di documenti riguardanti gli aspetti etici ed è parte attiva con due studi esplorativi di biomonitoraggio umano (Montecastello e Polo chimico di Spinetta) e uno studio ecologico retrospettivo finalizzato a raccogliere dati su esiti materno-infantili associati ad esposizione a PFAS. Inoltre, è prevista una sezione dedicata al COVID nell'ambito della quale è stato realizzato uno studio finalizzato a misurare la concentrazione di IgM e IgG contro gli antigeni Sars-Cov-2 nel sangue umano negli operatori sanitari dell'AO AL prima e dopo il vaccino anti SARS-CoV-2 e correlarli con i livelli di PFAS presenti nei campioni. Nel centro raccolta materiali biologici dell'AO AL sono stati stoccati 155 campioni effettuati prima del vaccino, 137 effettuati dopo 3 mesi dalla prima somministrazione del vaccino e 112 effettuati dopo 12 mesi.
- autorizzato lo svolgimento dello studio "Validazione di metodiche di rilevazione di sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) in campioni biologici: studio pilota su due coorti del territorio alessandrino", finalizzato a validare metodiche di rilevazione, identificazione e quantificazione dei PFAS, in campioni di siero umano e in altri fluidi biologici (urina). In aggiunta è prevista anche la ricerca dei PFAS all'interno di campioni d'acqua potabile prelevati dai soggetti presso la propria abitazione al momento della partecipazione allo studio. Il campione in studio è composto da 160 soggetti, 80 residenti al 1° luglio 2020 a Montecastello e 80 residenti alla stessa data a Frugarolo.



Ad ogni soggetto partecipante viene sottoposto, da personale idoneamente formato, un questionario su stili di vita e abitudini alimentari.

LINEA DI RICERCA SUI FATTORI DI RISCHIO AMBIENTALI NELL'INSORGENZA DI UNA PATOLOGIA:

- realizzato lo studio HERA finalizzato a valutare la fattibilità dell'introduzione, nella routine della gestione clinica dei pazienti afferenti a specifiche strutture dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, di un semplice questionario, per una preliminare identificazione di possibili esposizioni a fattori di rischio modificabili che rendono la patologia del singolo paziente caratterizzata da una componente ambientale. Presso il Presidio Riabilitativo e presso le SC di pneumologia, geriatria, endocrinologia e medicina interna sono stati arruolati 405 pazienti e dalle analisi statistiche preliminari si evidenzia che sono 102 (25%) le patologie per le quali è ipotizzabile un possibile fattore di rischio ambientale, risultato in linea con i dati dell'OMS;
- attivato lo studio "Valutazione del potenziale prognostico di caratteristiche anamnestiche, clinico-patologiche e molecolari selezionate, in pazienti con glioblastoma multiforme" finalizzato a valutare la capacità prognostica, in termini di durata di sopravvivenza globale, della storia pregressa di malattie allergiche e atopiche in pazienti con glioblastoma di alto grado: sono stati arruolati 40 pazienti.

LINEA DI RICERCA SULL'INFLUENZA DEL VERDE PUBBLICO E DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE

- attivato lo studio pilota "Valutazione della fattibilità di un intervento di «nature therapy» su professionisti sanitari", nell'ambito del Centro Studi Medical Humanities. Nello specifico sono stati arruolati 20 soggetti, effettuati 40 prelievi ematici per il dosaggio del cortisolo, sono state misurate frequenza cardiaca, pressione sistolica e diastolica e sono stati raccolti dati attraverso questionari standardizzati.
- ingresso dell'AO AL, attraverso il DAIRI, nella rete "Global Green and Healthy Hospitals – GGHH" che supporta le istituzioni sanitarie di tutto il mondo nella promozione e creazione di una maggiore sostenibilità e salute ambientale, migliorando al contempo la salute dei pazienti, della comunità e del pianeta. I percorsi per raggiungere la riduzione dell'impatto ambientale e la promozione della salute pubblica e ambientale sono forniti dall'Agenda del GGHH, con i suoi 10 obiettivi di sostenibilità interconnessi per ospedali e sistemi sanitari: leadership, sostanze chimiche, rifiuti, energia, acqua, trasporti, cibo sostenibile, farmaceutici, edifici, acquisti. L'AO AL si è impegnata a far parte del GGHH in riferimento a energia e trasporti, obiettivi di sostenibilità per i quali sono già state intraprese azioni e definiti obiettivi futuri.

LINEA DI RICERCA SUGLI EFFETTI SULLA SALUTE DELL'INQUINAMENTO ATMOSFERICO E ACUSTICO

- sviluppato in ASL AL e AO AL di uno studio osservazionale retrospettivo e prospettico volto a descrivere le caratteristiche e modificazioni epidemiologico-cliniche degli accessi in reparti di pediatria, per bronchioliti ed infezioni respiratorie da RSV in età pediatrica durante il periodo peri-pandemico da SARS-CoV-2, evidenziando eventuali differenze in incidenza e gravità a seconda del tipo di agente eziologico e della residenza: sono stati acquisiti ed analizzati i dati retrospettivi di 167 pazienti.

Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta

Il Project Group per la ricerca in Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta è stato istituito a inizio 2022 all'interno del DAIRI e opera per individuare e promuovere sinergie tra la ricerca scientifica e l'attività assistenziale, al fine di migliorare lo stato di salute del cittadino.

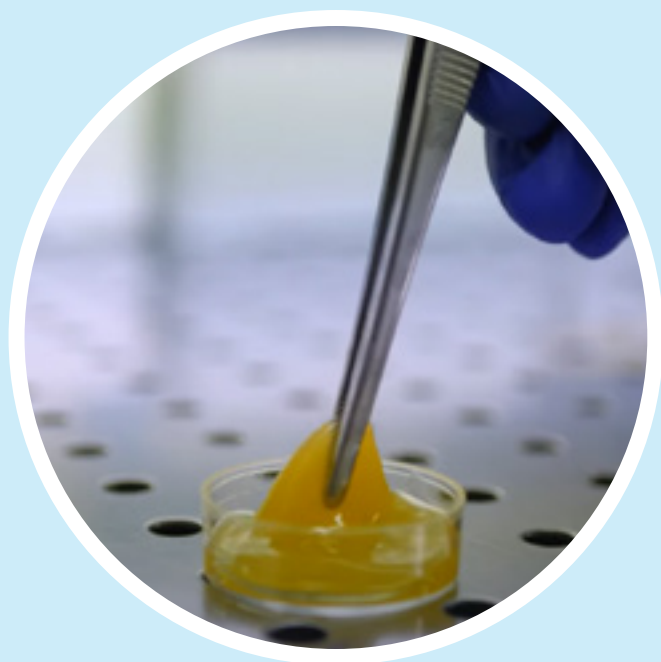
L'obiettivo dei medici che fanno parte di questo gruppo è portare un sostanziale contributo alla ricerca clinica e manageriale sul territorio con particolare riferimento alle patologie ambientali.

Nello specifico, sono 30 i professionisti formati e iscritti al Registro dei Medici Sperimentatori ASL AL.

Tra i progetti in corso si segnalano:

- Studio di valutazione dell'efficacia di un trattamento farmacologico in pazienti affetti da lombalgia acuta aspecifica;
- Formazione per l'utilizzo applicativo per la rappresentazione informatizzata di linee guida mediche;
- Progetto di valutazione del livello di conoscenza e consapevolezza del rischio legato all'amianto e di esperienza nella diagnosi e gestione delle patologie asbesto correlate;
- Studio sul rischio cardiovascolare in età evolutiva: la prevenzione cardiovascolare inizia fin da bambini.





Ricerca Professioni Sanitarie

La ricerca delle professioni sanitarie consente di valutare l'efficacia dei metodi assistenziali, favorendo il miglioramento qualitativo individuale o di comunità, sia essa preventiva, curativa, palliativa o riabilitativa.

Il suo obiettivo è sviluppare conoscenze nell'assistenza alla persona sana o ammalata al fine di comprendere i meccanismi genetici, fisiologici, sociali, comportamentali e ambientali che influiscono sulla capacità della persona o della famiglia di mantenere o migliorare una funzionalità ottimale e ridurre gli effetti negativi della malattia.

Negli ultimi anni, la diffusione dei risultati della ricerca scientifica, unitamente alla promozione di una cultura basata sull'appropriatezza e sull'efficacia, ha permesso lo sviluppo dell'Evidence Based Nursing e, di conseguenza, di un'assistenza infermieristica fondata su prove oggettive che costituiscono una guida sicura per il professionista.

Unità Ricerca Professioni Sanitarie (URPS)

L'URPS, afferente al DAIRI, oltre allo scopo generale di migliorare la pratica e la sicurezza dei pazienti assistiti attraverso una maggiore integrazione tra la clinica e le più recenti prospettive di innovazione e di ricerca presenti nell'ambito delle Professioni Sanitarie, sono stati definiti i seguenti obiettivi:

- Proporre un modello organizzativo/ innovativo per la ricerca delle Professioni Sanitarie
- Favorire l'eccellenza e la crescita delle Professioni Sanitarie in ambito aziendale
- Valorizzare la positiva ricaduta delle attività di assistenza e ricerca sul paziente e sull'organizzazione



RISULTATI

Il monitoraggio complessivo delle attività relative al biennio 2021-2022 ha posto in evidenza un notevole incremento di pubblicazioni su riviste impattate/indicizzate, pubblicazioni di letteratura grigia, e di studi clinici autorizzati, un discreto incremento di studi clinici autorizzati, collaborazioni istituite con altri enti e partecipazioni a bandi finanziati, come mostrato in Figura 1

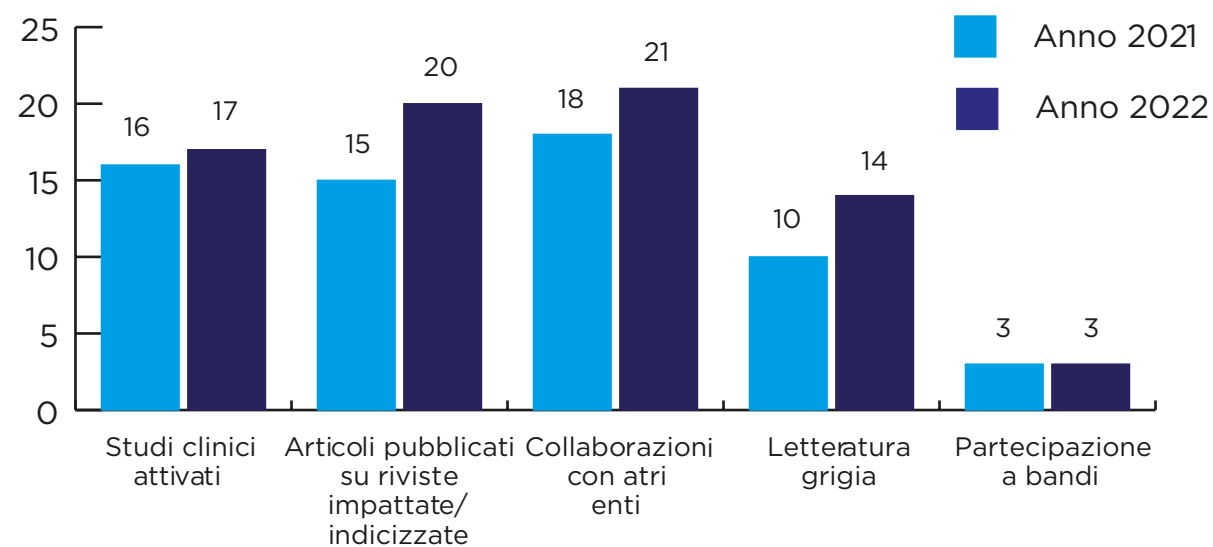


Figura 1 Indicatori URPS anno 2021-2022

STUDI CLINICI ATTIVATI

Gli studi clinici approvati dal Comitato Etico Interaziendale e autorizzati dall'Azienda Ospedaliera nel 2022 che vedono come Principal Investigator o Co-Principal Investigator uno dei componenti del personale URPS nel 2022 sono 17. Gli studi attivati nel 2022 mostrano un incremento del 12.5 % in confronto all'anno 2021. Nella Figura 2 si rappresenta l'andamento dell'attivazione degli studi clinici nel corso dell'anno 2022.

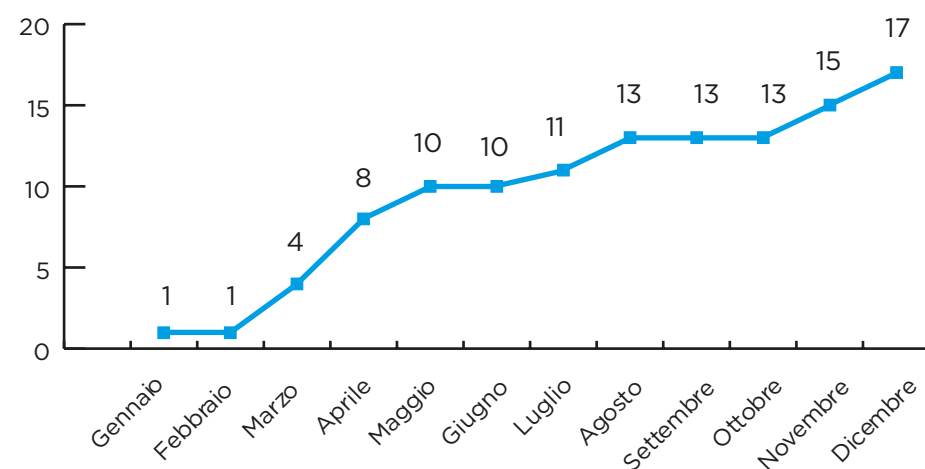


Figura 2 Trend attivazione studi clinici anno 2022

STUDI CLINICI ATTIVI

Risultano attivi 30 studi suddivisi in 8 multicentrici e 26 monocentrici; 2 studi multicentrici sono studi profit. L'andamento degli studi attivi ha visto un notevole incremento nel corso del triennio 2020-2022, come mostrato nella Figura 3.

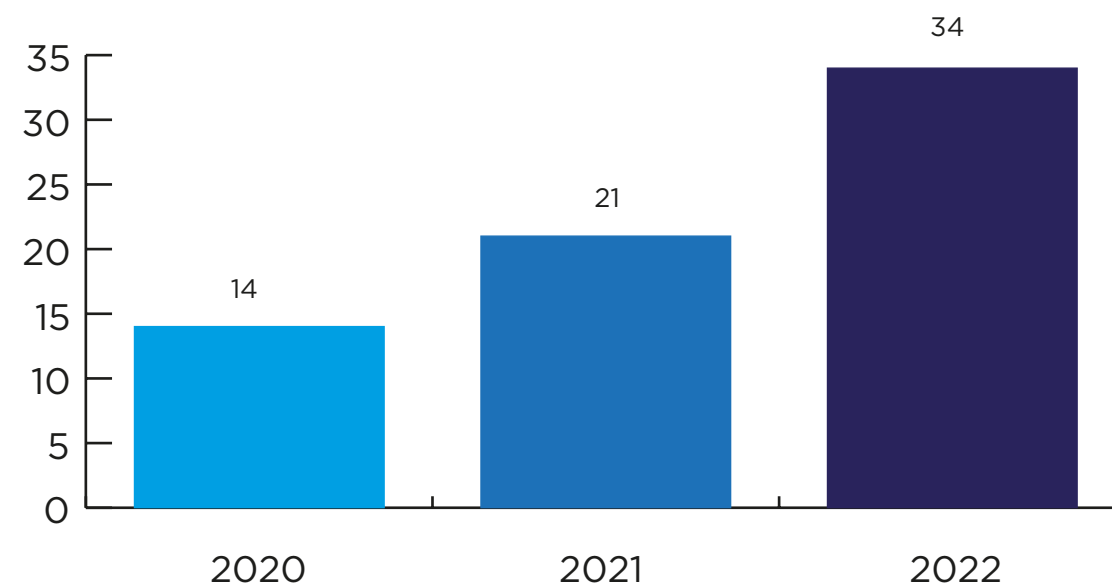


Figura 3 Studi clinici attivi nel triennio 2020-2022

PUBBLICAZIONI IMPATTATE/INDICIZZATE

Nel 2022 sono stati sottomessi 24 articoli su riviste impattate e indicizzate, di cui 20 hanno raggiunto la fase di pubblicazione. È possibile notare un incremento del 33.3% delle pubblicazioni impattate/indicizzate ed un incremento del 40% della letteratura grigia rispetto all'anno 2021 come mostrato in Figura 4.

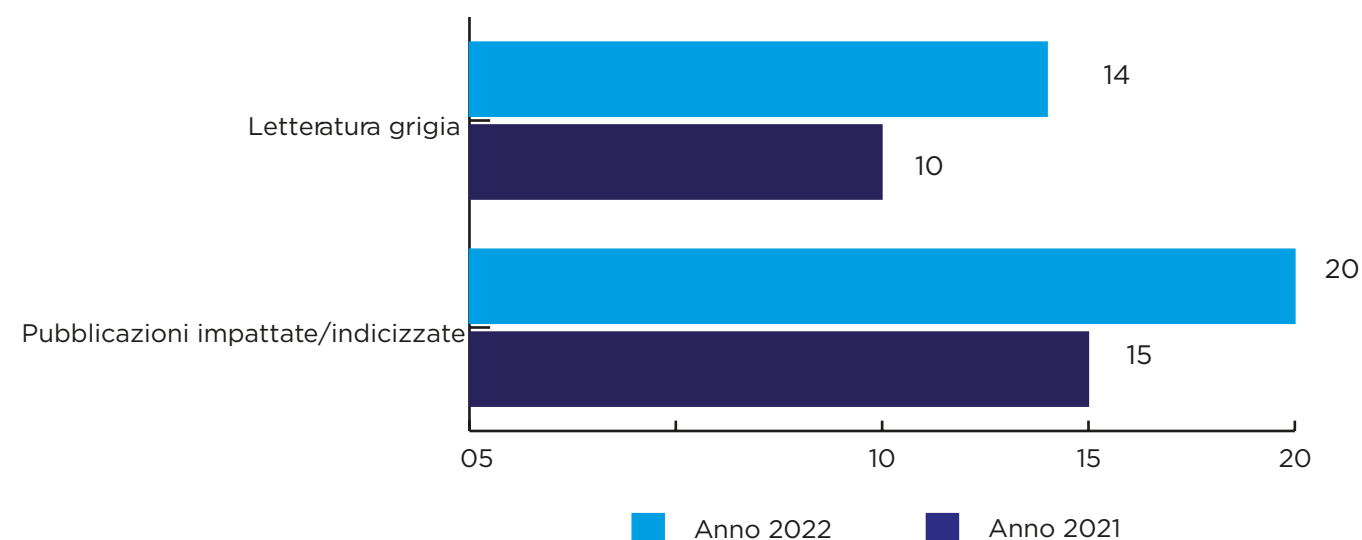


Figura 4 Pubblicazioni anno 2022 vs 2021

COLLABORAZIONI CON ALTRI ENTI

L'URPS dall'inizio del 2019 ha intrapreso un percorso di collaborazione con tutti i Centri di Ricerca delle Professioni Sanitarie italiani, con lo scopo di condividere studi multicentrici, partecipazione a convegni e congressi, pubblicazioni, entrando anche a fare parte di Società nazionali e internazionali.

Le collaborazioni sono state stipulate con enti nazionali e internazionali e risultano esserne attive 21, di cui 6 con enti internazionali. Nel 2022 sono state attivate le seguenti convenzioni:

- Ordine Professioni Infermieristiche (OPI)
- The Royal College of Surgeons in Ireland (RCSI) University of Medicine and Health Sciences, Faculty of Nursing and Midwifery – Dublin



RETE AZIENDALE DI INFERMIERI DI RICERCA

Durante il 2022 è stato mantenuto il numero di infermieri di ricerca, pari a 67, e di referenti dipartimentali, pari a 11. Al fine di implementare le competenze dei professionisti afferenti alla rete di ricerca aziendale, sono stati svolti dall'URPS 10 seminari suddivisi in due pacchetti da 5 seminari accreditati ECM, durante l'anno 2022.

Centro Studi Ricerca delle Professioni Sanitarie (CSRPS)

Il Centro Studi di Ricerca delle Professioni Sanitarie è attivo dal 23 marzo 2022 e ha come obiettivo primario l'approfondimento della ricerca nell'ambito delle Professioni Sanitarie per favorirne la diffusione nella pratica clinica quotidiana.

Lo sviluppo della ricerca nell'ambito delle Professioni Sanitarie migliora le prestazioni clinico assistenziali dei professionisti per restituire ai pazienti/cittadini una condizione di salute.

Finalità del Centro, quindi, è coinvolgere i professionisti nello studio e nell'applicazione di tali pratiche, articolandosi su un modello che basa le proprie attività sulle seguenti macro-aree: Formazione, Ricerca, Management e Cura.

In linea con i principi di interdisciplinarietà e integrazione che connotano il CSRPS, contribuiscono alla sua attività anche professionisti e docenti di varie Università ed Enti e dell'ASL AL.



OBIETTIVI

- organizzare iniziative nell'ambito della formazione
- realizzare studi clinici progettati e condotti dalle Professioni Sanitarie
- introdurre nella pratica clinica i fondamenti del Management e della Cura

Sono **finalità scientifiche** del Centro Studi:

- Promuovere, sostenere e potenziare la ricerca nel settore delle Professioni Sanitarie anche finanziando borse di studio e contratti di ricerca;
- Avviare studi e progetti di ricerca;
- Intraprendere programmi di divulgazione, informazione e educazione, per favorire la conoscenza e l'incontro delle varie discipline;
- Organizzare Seminari e Convegni Scientifici di approfondimento della conoscenza delle Professioni Sanitarie;
- Istituire rapporti con gli Osservatori, per l'aggiornamento continuo dei risultati ottenuti dalle sperimentazioni cliniche condotte in Italia e all'estero;
- Promuovere l'interazione con la comunità delle associazioni dei malati, con il mondo medico- scientifico e quello accademico

RISULTATI

Studi e progetti di ricerca

Sono stati avviati studi e progetti di ricerca nell'ambito delle linee di ricerca specifiche del centro studi:

Linea di ricerca Cronicità e fragilità- Self-care

- Descrizione del self-care nella diade dei pazienti affetti da coronaropatia ischemica e caregivers (HEARTS-IN-DYADS): studio multicentrico. Centri partecipanti: AO Alessandria, Università Tor Vergata Roma, Università Piemonte Orientale Novara, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda Milano, Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia L'obiettivo dello studio è quello di descrivere il self-care e il contributo del caregiver al self-care nel contesto della coronaropatia ischemica. Al raggiungimento di 200 pazienti arruolati è stata eseguita la validazione della scala "Self-care of the coronary heart disease inventory version 3.0". Ad oggi sono stati arruolati 426 pazienti e 121 caregivers
- Efficacia del colloquio motivazionale effettuato per via remota sul miglioramento del self-care nelle persone con scompenso cardiaco (REMOTIVATE- HF): studio multicentrico. Centri partecipanti: AO Alessandria, Università Tor Vergata Roma, Università Pavia, Bicocca Milano, San Raffaele Milano, ASST Lodi, AUSL Reggio Emilia, IRCCS Policlinico San Donato Milanese L'obiettivo dello studio è quello di valutare l'efficacia del colloquio motivazionale per via remota sul miglioramento dei comportamenti di self-care. Ad oggi sono stati arruolati 25 pazienti e 25 caregivers.
- 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 study): studio multicentrico. Centri partecipanti: Università Tor Vergata Roma, AO Alessandria, Istituto Tumori Pascale di Napoli, ASL Roma2, ASL Roma6, AUSL Reggio Emilia L'obiettivo dello studio è quello di valutare la non inferiorità di un intervento educativo effettuato per via remota sul self-care e su qualità di vita, depressione, soddisfazione per le cure, adattamento, prevalenza di complicanze stomali e peristomali, utilizzo

dei servizi sanitari, mobilità, e numero di giorni lavorativi persi nelle persone con stomia intestinale ed urinaria rispetto ad uno stesso intervento effettuato in presenza.

- Self-care nei pazienti che assumono farmaci antitumorali orali: studio osservazionale (SCOAAI): studio multicentrico. Centri partecipanti: Università tor Vergata Roma, AO Alessandria, Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lodi, Azienda ospedaliera “Sant’Andrea” Roma, Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco, Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna, Policlinico Riuniti - Azienda Ospedaliero Universitaria di Foggia. L’obiettivo dello studio è quello di identificare i comportamenti di Self-care nei pazienti oncologici in terapia con antitumorali orali

Linea di ricerca: Intelligenza artificiale

- Progetto di ricerca multicentrico: Pain & anxiety absence in dyads (PANDA project) che ha l’obiettivo di fornire ai bambini affetti da malattie e alle loro famiglie un supporto assistenziale e psicologico a misura di bambino. Il progetto si sviluppa su tre livelli:
 1. A livello locale studio pilota da avviare nell’Ospedale infantile «Cesare Arrigo» di Alessandria
 2. A livello nazionale: sottomesso a Bando Just Italia a Ottobre 2022
 3. A livello internazionale: implementazione progetto all’interno di un centro ospedaliero pediatrico in Irlanda. Il 18 novembre si è tenuto un incontro con Prof. Kearns, direttore Royal College of Surgeons in Ireland (RCSI) University of Medicine and Health Sciences, Faculty of Nursing and Midwifery, propedeutico all’implementazione del progetto all’interno di un nuovo centro ospedaliero pediatrico a Dublino

Linea di ricerca Covid-19

- Covid e DPI: l’esperienza degli operatori sanitari impegnati nell’assistenza ai pazienti sars-cov-2 positivi: studio prospettico cross-sectional multicentrico (CEOSAP). Centri partecipanti: AO Alessandria, Clinica Città di Alessandria, Hospice Il Gelso (ASL-AL), Ospedale San Gerardo di Monza. L’obiettivo dello studio è quello di esplorare il vissuto degli operatori sanitari che hanno prestato la loro attività professionale all’interno dei reparti Covid-19 nell’assistenza ai pazienti affetti da Covid-19. Lo studio si è concluso con l’arruolamento di 22 pazienti
- Le puerpere e la medicina Narrativa come strumento e opportunità per contrastare la Pandemia Covid-19. Studio osservazionale, qualitativo, monocentrico (NAME). L’obiettivo dello studio è quello di esplorare il vissuto delle puerpere ricoverate durante la Pandemia Covid-19. Lo studio si è concluso con l’arruolamento di 50 pazienti
- 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). Centri partecipanti: AO Alessandria, Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco, Azienda Sanitaria Locale Bt (Barletta, Andria, Trani). L’obiettivo dello studio è quello di valutare la qualità di vita e disabilità residua dei pazienti affetti da Covid-19 in terapia con NIV/C-PAP dimessi dopo 4 e 8 mesi. Lo studio si è concluso con l’arruolamento di 299 pazienti.



Ricerca Organizzativa

La ricerca organizzativa ha come obiettivi il miglioramento dell’efficienza operativa (anche attraverso la riduzione degli sprechi), delle Aziende Sanitarie, tramite approcci quali il Lean Management e l’Operations Management. Questo tipo di ricerca si pone nella prospettiva di contribuire allo sviluppo della funzionalità aziendale e di sistema.

Centro Studi Management Sanitario

La creazione del Centro si è posta nella prospettiva di contribuire allo sviluppo della funzionalità aziendale e di sistema. La funzionalità complessiva del sistema sanitario, infatti, dipende dai livelli di funzionalità di ciascuna azienda e dall’interazione tra le diverse aziende. Il miglioramento del sistema complessivo può quindi passare attraverso il miglioramento delle singole aziende, grazie proprio al management sanitario.

Tra gli obiettivi del CeSIM ci sono infatti anche l’implementazione della gestione operativa nelle strutture ospedaliere, l’individuazione e messa a disposizione dei professionisti aziendali di strumenti per il miglioramento degli output del loro lavoro, per l’aumento dell’empowerment professionale e per l’ottimizzazione dei processi e le performance della loro realtà operativa, la promozione e integrazione dei principi fondamentali del data science e del data management, unitamente a una visione per processi in Sanità.

PROGETTUALITÀ PER LO SVILUPPO DI FUNZIONALITÀ AZIENDALI E DI SISTEMA, ANCHE A SUPPORTO DEL PERCORSO VERSO L'ACCREDITAMENTO AD IRCCS, DEL PROCESSO DI INTEGRAZIONE AO/ASL AL, DEL CONSOLIDAMENTO DELLA COLLABORAZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE, DELLA RICERCA MANAGERIALE A LIVELLO REGIONALE

Il Centro ha coordinato l'aggiornamento del “Piano Locale Cronicità” attraverso la Cabina di Regia ASL AL – AO AL. Sono stati condotti incontri di aggiornamento, il completamento e l'avvio di diversi PDTA.

Il Centro ha inoltre completato una revisione narrativa della letteratura relativamente alla modalità di “misurazione dell'impatto della ricerca sui sistemi sanitari”, che ha prodotto un abstract inviato al 17° World Congress on Public Health (15/12/2022) e un paper inviato al Journal of Health Services Research & Policy (27/12/2022).

È stata infine definita l'approvazione del progetto “Biomonitoraggio integrato Area Spinetta Marengo-Alessandria” con l'assegnazione e sub-impegno della somma di 340.000,00 euro a favore dell'ASL AL.

INDIVIDUAZIONE DI MODELLI PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLA GESTIONE OPERATIVA NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE

Il Centro è stato individuato dalla Direzione Generale ASL AL come referente scientifico per un processo teso all'analisi organizzativa delle strutture di erogazione ed eventualmente alla revisione dei modelli in uso nei percorsi chirurgico (ambito ospedaliero), medico (ambito ospedaliero) e ambulatoriali (ambito ospedaliero e territoriale).

Ha coordinato inoltre la stesura dei protocolli di appropriatezza nella erogazione dei servizi legati alle prestazioni radiologiche in pronto soccorso per ictus, sincope, emorragie digestive.

INDIVIDUAZIONE DI MODELLI INNOVATIVI E DI BUONE PRATICHE PER L'ASSISTENZA PRIMARIA

È in corso lo sviluppo di nuovi modelli per la presa in carico della cronicità e disabilità attraverso logiche di co-progettazione con le associazioni dei pazienti.

È stato condiviso il progetto per la presa in carico della disabilità motoria in provincia di Alessandria attraverso la costruzione di team di assistenza domiciliare, di percorsi standard e pacchetti di offerta, basati sull'analisi del bisogno coinvolgendo i diversi attori (operatori, pazienti) e varie fonti di dati.

Tale sperimentazione è stata scelta come progetto ASL AL per il progetto regionale “sperimentazione regionale delle strutture di prossimità nella tipologia del Centro Servizi Distrettuali Integrato (CSDI)”.

ASL AL rientra tra gli Enti Affiliati implementatori per la “EU4Health AWP 2022 - 2027 Joint Action”, coordinata da Agenas, sul trasferimento di Buone pratiche nelle Cure Primarie, nel secondo semestre del 2022 sono state definite convenzioni

e budget di progetto.

È stato prodotto per ENI lo studio di prefattibilità per lo sviluppo delle cure primarie in Mozambico nelle province di Pemba e Maputo.

Il Centro coordina l'area manageriale nell'ambito del Project Group MMG e PLS. Il Centro ha elaborato la proposta per lo sviluppo dello SPA Hospital di Acqui Terme.

RICOSTRUZIONE DEI PERCORSI CLINICO ASSISTENZIALI PER IL MESOTELIOMA E LE MALATTIE ASBESTO CORRELATE ATTRAVERSO LOGICHE DI CENTRALITÀ DEGLI UTENTI E DI COPRODUZIONE

Nel corso del 2022 è stato approvato l'avvio dello studio osservazionale, monocentrico, prospettico, non farmacologico, “Valutazione Della Qualità Di Vita Dei Caregiver Di Pazienti In Carico Alle Cure Palliative Tramite Il Caregiver Burden Inventory (ALGEA)”.

INTRODUZIONE DI APPROCCI INNOVATIVI IN TEMA DI QUALITÀ DEI SERVIZI

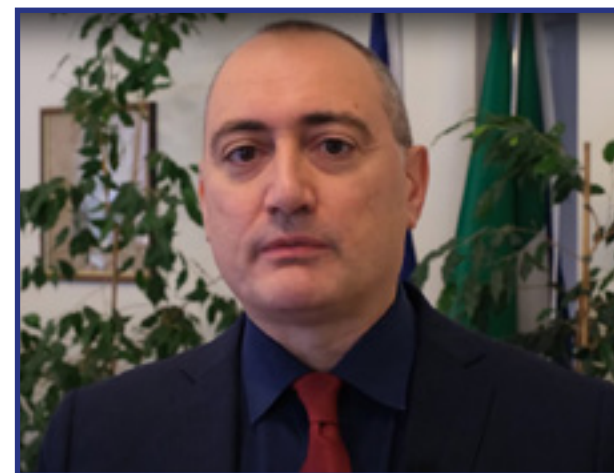
Avviata l'analisi delle buone pratiche del percorso nascita e del Presidio di Casale Monferrato in partnership con “Accreditation Canada”, leader mondiale nel settore dell'accreditamento all'eccellenza.

A seguito della visita dei valutatori, è stato riconosciuto il livello oro di accreditamento.

In collaborazione con la Fondazione Eni Enrico Mattei, è stata attiva la ricerca “Modelli e sistemi sanitari e sociosanitari” che si articola in tre filoni: l'analisi dei trend emergenti, internamente ed esternamente al sistema sanitario nazionale; l'applicabilità degli strumenti di digitalizzazione (sanità digitale, telemedicina) nei programmi di welfare aziendale; l'individuazione di un framework concettuale sulla “culture of health” in cui inquadrare le iniziative aziendali di salute e le conseguenti interazioni tra welfare aziendale e SSN.

È stata inoltre definita in accordo con Doxa la metodologia per una survey rivolta ai dipendenti Eni che toccherà i temi della culture of health.

Nel mese di dicembre è stata siglata con il Centro Cardiologico Monzino-IEO una convenzione a supporto dello studio di fattibilità volto a migliorare le capacità di cardiologia e cardiocirurgia presso l'ospedale “Dom Alexandre do Nascimento” in Angola.



ASSISTENZA

Ricovero e cura Dati di attività assistenziale 2022

DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI ORDINARI PER MDC

MDC	QTA	%
5 - 05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	3354	17,46%
4 - 04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	2378	12,38%
14 - 14 - Gravidanza, parto e puerperio	1644	8,56%
1 - 01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso	1605	8,36%
8 - 08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1516	7,89%
18 - 18 - Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate)	1384	7,21%
6 - 06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente	1301	6,77%
15 - 15 - Malattie e disturbi del periodo neonatale	1197	6,23%
11 - 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	882	4,59%
19 - 19 - Malattie e disturbi mentali	514	2,68%
17 - 17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	510	2,66%
7 - 07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	494	2,57%
10 - 10 - Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	436	2,27%
9 - 09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	368	1,92%
3 - 03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	265	1,38%
13 - 13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	256	1,33%
Pre - Pre-Pre MDC	228	1,19%
12 - 12 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	217	1,13%
23 - 23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	190	0,99%
16 - 16 - Malattie e disturbi del sangue, degli organi emopoietici e del sistema immunitario	184	0,96%

INDICATORI DI PERFORMANCE

	2019	2020	2021	2022
NUMERO TOTALE POSTI LETTO (RO)	581	581 (dato al 01/01/2020)	585	572
NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO (RO)	21.211	17.760	18.380	19.210
NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO PER PATOLOGIE RELATIVE ALLA DISCIPLINA	14.336	11.940	11.915	12.441
% RICOVERI	67%	67%	64.8%	64.8%
DEGENZA MEDIA	8,57	9,59	9,50	9,10
INDICE OCCUPAZIONE POSTI LETTO	0,91	-	0,84	0,85
INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE	IP DRG M :0,35 IP DRG C :-0,40	IP DRG M :0,77 IP DRG C :0,11	IP DRG M :1,16 IP DRG C :-0,01	IP DRG M: 0,76 IP DRG C: -0,32
INDICE DI CASE MIX PER LA MISURAZIONE DELLA COMPLESSITÀ DELLA CASISTICA TRATTATA E PESO MEDIO DEL DR	PM: 1,45	PM: 1,54	PM: 1,52	PM: 1,53
DAY HOSPITAL POSTI LETTO	95	95	95	95
NUMERO TOTALE DH PER ANNO	9102	6686	7777	8141
PRESTAZIONI PER ESTERNI	1.364.622	1.134.803	1.380.585	1.539.798
PRESTAZIONI DI PRONTO SOCCORSO	603.266	506.589	550.376	580.798
PRESTAZIONI PER INTERNI	1.580.808	1.749.920	1.736.517	1.593.235
PRESTAZIONI IN FATTURAZIONE ATTIVA	184.097	157.566	188.116	238.226



ATTIVITÀ DEI DIPARTIMENTI 2022

DIPARTIMENTO	RO	DH	DS	SAM
1 - DIPARTIMENTO INTERNISTICO E DEA	8023	2389	427	210732
2 - DIPARTIMENTO CHIRURGICO	4440	152	2437	70662
3 - DIPARTIMENTO DEI SERVIZI	136	0	0	1197510
4 - DIPARTIMENTO ANESTESIA, RIANIMAZIONE E BO	315	909	0	3610
5 - DIPARTIMENTO PEDIATRICO-OSTETRICO	5140	541	1029	36690
6 - DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE	753	165	0	20530
8 - DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	400	57	0	64

ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO 2022

PS_CIVILE	37.993
PS_INFANTILE	18.044
TOTALE	56.037

PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER ESTERNI 2022:

C ambulatoriale: 1.539.798 + C5 flusso di fatturazione attiva: 238.226

PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER INTERNI 2022:

C4 prestazioni per altri reparti: 1.593.235 + C2 prestazioni di PS: 580.798

	2021	2022
NUMERO TOTALE POSTI LETTO (RO)	585	572
NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO (RO)	18.377	19.190
DEGENZA MEDIA	9,50	9,11
INDICE OCCUPAZIONE POSTI LETTO	0,84	0,85
PESO MEDIO DEL DRG	1,52	1,52
INDICE DI ATTRAZIONE DA ALTRE REGIONI	5,90%	5,92%

PROCESSI AMMINISTRATIVI E FUNDRAISING

Processi Amministrativi DAIRI

Il settore, che a partire dal 2023 fa parte della SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI, gestisce gli aspetti autorizzativi, contrattualistici, normativi, regolatori e giuridici nell'ambito della ricerca in stretta sinergia con il Clinical Trial Center e svolge un ruolo di collegamento funzionale per DAIRI con le varie strutture amministrative aziendali.

Si occupa inoltre della gestione degli aspetti economico-contabili e di rendicontazione dei progetti di ricerca del Grant Office.

RISULTATI

- negoziazione di 47 convenzioni riferite a studi profit o a studi no profit con presenza di suppliers, con conseguente predisposizione del provvedimento amministrativo di approvazione ed adempimenti legati alla sottoscrizione
- predisposizione e adozione di 101 provvedimenti autorizzativi di studi no profit
- negoziazione di 32 convenzioni con enti e istituti di ricerca, con conseguente predisposizione del provvedimento amministrativo di approvazione ed adempimenti legati alla sottoscrizione
- predisposizione di 7 provvedimenti amministrativi riferiti ad assegnazione di finanziamenti per progetti di ricerca e/o rendicontazione

Fondazione per la ricerca



SolidAL per la Ricerca nasce dalla collaborazione tra la Fondazione Solidal Onlus e l'Azienda Ospedaliera 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.

Nel 2022 Solidal per la Ricerca ha utilizzato i fondi raccolti per valorizzare e incrementare, ancora una volta, il capitale umano con l'attivazione di borse di studio per diverse professionalità.

In particolare, si sono attivate ben 8 borse di studio per sostenere giovani ricercatori:

- 3 borse di studio per data manager, che si occupano all'interno del DAIRI della raccolta, del controllo e dell'analisi dei dati utili a inserire nuovi pazienti in studi clinici e monitorarne i risultati;
- 2 borse di studio per psicologo: una legata al "Progetto Solaria", che ha l'obiettivo di valutare dal punto di vista psicologico, attraverso test e colloqui, la percezione del rischio sanitario dovuto all'utilizzo negli anni Ottanta di materiali di scarto della lavorazione del cemento - amianto per pavimentazioni di strade private, sentieri e cortili a partire dal Comune di Cella Monte. L'altra legata alla ricerca in materia di Medical Humanities, che tendono allo studio di tutte le forme che definiscono il rapporto fiduciario tra medico e paziente
- 1 borsa di studio per statistico clinico, che si occupa della gestione e interpretazione dei dati per il disegno e l'esecuzione degli studi, nonché di redigere report e pubblicazioni scientifiche finalizzate a comunicare i risultati ottenuti dalla sperimentazione clinica;
- 1 borsa di studio per bibliotecario biomedico che, all'interno della Biblioteca Biomedica - Centro Documentazione, supporta i ricercatori attraverso ricerche bibliografiche, monitoraggio degli indicatori bibliometrici e servizio di document delivery;
- 1 borsa di studio per ricercatore attivo all'interno della Banca Biologica "Alessandria Biobank" per l'analisi dei campioni di pazienti con tumore al seno, anche grazie al supporto dell'intera comunità che ha votato il progetto "Alleati contro il tumore al seno" candidato al concorso Essedona promosso da Esselunga.

Settimana della ricerca

La Settimana si è svolta dal 18 al 28 novembre con l'obiettivo di coinvolgere la comunità per diffondere la conoscenza delle attività di ricerca sanitaria condotte all'interno dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria e dell'ASL AL grazie al coordinamento del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) e supportate da Solidal per la Ricerca.

Numerosi sono stati gli eventi che si sono susseguiti tra Alessandria e Casale Monferrato, le due città sede del DAIRI che hanno patrocinato l'iniziativa, per dare spazio alla ricerca e diffondere la cultura del dono.

La ricerca infatti è benessere collettivo, ma richiede tempo, sacrifici, professionalità di varia natura e fondi. Ecco perché tutte le iniziative hanno raccolto fondi per supportare le attività di ricerca attraverso l'attivazione di nuove borse di studio, arricchendo così i laboratori e i reparti del bene più prezioso: le persone.

La Settimana si è aperta con il Cervellone, un'occasione di divertimento per imparare insieme anche qualcosa in più sulla ricerca grazie al quiz game a squadre che si è svolto all'Oratorio di San Michele durante una gustosa cena solidale.

E a proposito di food, durante tutta la durata della Settimana della Ricerca all'osteria contemporanea Favorite!, all'interno del Collegio Universitario Santa Chiara, è stato possibile scegliere il "piatto della ricerca" destinando così parte del ricavato della cena a Solidal semplicemente gustando le ricette di stagione dello chef Giorgio Cantarella.

Il ristorante ha inoltre organizzato una cena Slow Food dedicata al progetto di ricerca sul trapianto di microbiota intestinale per cui l'Azienda Ospedaliera di Alessandria ha ottenuto il riconoscimento dal Centro Nazionale Trapianti.



Accanto alle iniziative solidali, si sono tenuti anche appuntamenti di approfondimento come la tradizionale Giornata Scientifica dedicata alle patologie ambientali e all'innovazione in sanità con ospiti di livello nazionale o la Giornata Scientifica Regionale, proprio nell'ottica del ruolo a livello piemontese che il DAIRI ha assunto come modello di coordinamento regionale per l'innovazione e la ricerca in medicina e in sanità.

Al rigore scientifico si sono poi unite l'alto livello di divulgazione e la sinergia con le associazioni vicine ai pazienti negli eventi di chiusura della Settimana, con l'incontro sul diabete in età pediatrica, o il film "Quel posto nel tempo" proiettato al Teatro Alessandrino, un'occasione per confrontarsi sul tema dell'Alzheimer.

Due saranno poi gli eventi a Casale Monferrato: uno in collaborazione con il Novipiù Monferrato Basket e l'altro con il Comune di Casale Monferrato, quest'ultimo ha visto la partecipazione di diversi autori che si sono confrontati con i ricercatori sull'impatto dell'amianto sulla salute e di come viene trattata la vicenda casalese nella letteratura locale.

E sempre a proposito di scuole, ad Alessandria è proseguito anche il progetto "Alleanza per l'educazione civica", vincitore del bando Fermenti, finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale con il terzo incontro con gli studenti di II e III Liceo Scientifico Cambridge dell'Alexandria International School.



Premi per la ricerca

Sono stati assegnati anche nel 2022 i Premi della Ricerca cofinanziati dall'Azienda Ospedaliera di Alessandria e Solidal per la Ricerca con l'obiettivo di valorizzare i migliori lavori scientifici dell'anno precedente.

Il premio "Miglior Paper – articolo pubblicato nell'anno 2021, con affiliazione dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria o dell'ASL AL", è dedicato alla memoria del dott. Nicola Giorgione, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera che ha operato con forte convinzione per lo sviluppo della ricerca in campo scientifico presso l'AO AL.

Un riconoscimento che si prefigge di valorizzare il patrimonio intellettuale e di "know-how" presente all'interno dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria e dell'ASL AL, al fine di favorire l'innovazione e la ricerca in campo scientifico.

Dopo il calcolo dell'IF normalizzato e l'individuazione dei primi cinque articoli pervenuti per IF 2021 da parte del Centro Documentazione – Biblioteca Biomedica dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, i lavori, anonimizzati, sono stati sottoposti alla valutazione di una Commissione esaminatrice, composta dai rappresentanti di Azienda Ospedaliera di Alessandria, ASL AL, Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione dell'AO AL, Dipartimento delle Attività Integrate Ricerca e Innovazione e Comitato Etico interaziendale dell'AO AL.

Al termine della valutazione, i 1.000,00 euro del premio sono stati assegnati a Manuela Zanni, Dirigente Medico di Ematologia dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria per il miglior paper dal titolo "Lenalidomide maintenance after autologous haematopoietic stem-cell transplantation in mantle cell lymphoma: results of a Fondazione Italiana Linfomi (FIL) multicentre, randomised, phase 3 trial".

Uno studio frutto della collaborazione di numerosi centri di Ematologia in tutta Italia, all'interno della FIL – Fondazione Italiana Linfomi, nonché di un centro portoghese.

L'obiettivo era valutare l'efficacia del mantenimento con il farmaco biologico Lenalidomide in un particolare setting di pazienti affetti da un linfoma aggressivo, cioè quello mantellare.

Lo studio ha effettivamente dimostrato che una terapia di mantenimento induce un beneficio clinico nei pazienti, aumentandone la sopravvivenza.

Il premio "Miglior Progetto di Ricerca Professioni Sanitarie: miglior studio clinico osservazionale o interventistico attivo negli anni 2021-2022", invece, è dedicato alla memoria di Maria Rosa Monaco, che è stata Responsabile del Servizio Infermieristico dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria.

In questo caso a essere valutato è stato l'impatto che la ricerca ha avuto nell'ambito delle discipline afferenti le professioni sanitarie, per valorizzare il lavoro dell'infermiere nell'ambito dell'attività di prevenzione ed educazione sanitaria svolta in tutti gli ambiti. Un'azione indispensabile per prevenire molte patologie e migliorare lo stile di vita quotidiana dei cittadini.

A valutare i lavori, dopo l'anonimizzazione da parte dell'Infrastruttura Ricerca Formazione e Innovazione dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, è stata una Commissione esaminatrice composta dai rappresentanti del Comitato Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione dell'AO AL, del Dipartimento delle Attività Integrate Ricerca e Innovazione, dell'Unità Ricerca Professioni Sanitarie (URPS), del DiPSa e dell'ASL AL (individuato tra il personale delle Professioni Sanitarie impegnato in attività di ricerca).

Ad aggiudicarsi i 1.000,00 del premio è stata Francesca Palmisano, Infermiera di Ematologia, che ha presentato lo studio dal titolo "Complicanze da Tossicità nei pazienti sottoposti a CAR-T: studio osservazionale, prospettico".

Uno studio che aveva l'obiettivo principale di valutare le complicanze che possono emergere nei pazienti sottoposti al trattamento con Car-T.

Si tratta di un'immunoterapia innovativa che all'interno dell'Ospedale di Alessandria viene effettuata sui pazienti affetti da linfoma a grandi cellule.

Il progetto di ricerca, inoltre, avviato ad aprile 2022 e ancora in corso, poiché della durata complessivamente di 3 anni, intende valutare attraverso specifiche scale i risultati riportati dai pazienti (outcomes) che vengono sottoposti a questa terapia e la durata della degenza.

A premiare le due ricercatrici nella Sala Consiglio del Comune di Alessandria, nell'ambito della giornata "Cura, Ricerca e Comunità" all'interno del ricco programma di appuntamenti di Sant'Antonio, Patrono dell'Ospedale di Alessandria, sono stati il sindaco Giorgio Abonante e il Direttore Generale AO AL Valter Alpe.



Attività di Fundraising

La raccolta fondi è un processo che necessita di una perfetta integrazione operativa con le attività dell'Azienda e di un'attività di pianificazione strategica. Si devono inoltre sviluppare al massimo i programmi di comunicazione sia interna che esterna.

Per raccogliere fondi nella Sanità pubblica bisogna conoscere e considerare tutti gli aspetti etici e burocratici che la caratterizzano e considerare sempre due particolarità fondamentali: la prima è la chiarezza negli obiettivi.

I soldi si danno per dei progetti e quindi bisogna essere molto sicuri su come verranno impiegati i fondi.

La seconda è che bisogna essere pronti a rendicontare tutto. Le figure interne alla PA hanno competenze non sempre adeguate e non sono state preparate per questo tipo di attività.

Per questo è stato creato un settore dedicato all'interno della SSD Formazione, Comunicazione, Fundraising e Processi Amministrativi DAIRI, finalizzato a evitare l'eccessiva frammentazione delle proposte e dei contatti con gli sponsor o donatori che possono creare situazioni di confusione e sovrapposizione, privilegiando invece quanto ritenuto più strategico in una valutazione più ampia.

Si tratta di una delle prime esperienze in Piemonte di una azienda che istituzionalizza il fundraising, con la finalità di mettere a sistema le azioni di fundraising e brand reputation.

Proprio nel 2022 l'Azienda ha approvato, in questo ambito, due importanti Delibere: la n° 106 del 4 marzo che ha adottato il Programma di attività del Settore Fundraising e la n° 606 del 29 dicembre che ha visto l'ufficializzazione del Regolamento sulla raccolta fondi e del piano strategico di Fundraising.



Tra gli obiettivi del Programma ci sono:

1. mappare, analizzare l'esistente (all'interno e all'esterno) e revisionare i processi aziendali legati al percorso delle donazioni, nell'ottica di individuare un modo semplice e chiaro di approccio da parte dei possibili donatori
2. tracciare i corretti percorsi all'interno dell'Azienda Ospedaliera, anche secondo le indicazioni dettate dall'HTA, allo scopo di uniformare le procedure e rafforzare la brand reputation
3. strutturare il settore Fundraising
4. individuare l'area di attività collegata alle azioni di raccolta fondi con la definizione delle aree specifiche (donatori individuali, piccoli e medi donatori, aziende, ecc)
5. rafforzare le azioni interne ed esterne volte a promuovere la brand reputation (es: corsi di formazione interni, maggiore riconoscibilità degli strumenti di comunicazione, ecc)
6. incrementare il valore dell'impatto e l'accountability delle donazioni ricevute (anche in questo caso strettamente collegato a brand reputation).

Il Regolamento, invece, stabilisce criteri e regole in base alle quali AO AL e Solidal per la Ricerca provvedono alla concessione dell'accreditamento a terzi e al conseguente utilizzo del logo. Il regolamento è quindi volto a garantire una gestione trasparente e corretta dell'immagine di AO AL e di Solidal per la Ricerca e a disciplinare i rapporti tra le medesime e coloro che desiderano richiedere un riconoscimento della loro iniziativa benefica.

Il Piano strategico di Fundraising, infine, è lo strumento per costruire e mantenere attivo un fundraising efficace, per ottimizzare le donazioni, nonché per raggiungere livelli migliori nella raccolta fondi, nello specifico per le attività di ricerca afferenti al percorso IRCCS coordinate dal DAIRI.

La pianificazione sul tema del fundraising, infatti, aiuta AOAL a operare in modo migliore, contribuisce al corretto posizionamento di tale attività all'interno dell'organizzazione, integrandola nel processo di sviluppo organizzativo complessivo, favorisce tra i propri dipendenti la consapevolezza della mission e degli obiettivi strategici legati allo sviluppo del settore, nonché a razionalizzare le energie dei vari servizi.

Con il fundraising si vuole dunque promuovere e favorire la cultura del dono con una visione ampia e trasversale a tutta l'Azienda, consolidando il ruolo dell'Azienda Ospedaliera nella comunità sia per i temi della ricerca sia dell'assistenza quale soggetto da sostenere sul territorio (brand reputation).

APPENDICE 1

Studi

STUDI CLINICI PROFIT attivi

Elenco di tutti gli studi clinici (osservazionali/interventistici), profit, attivi nel 2022

- | | |
|---|---|
| <p>1. PANOVA-3: Studio pivotal, randomizzato, in aperto sui campielettrici per il trattamento del tumore (TTFields, 150 kHz) in concomitanza con Gemcitabina e Nab-paclitaxel, per il trattamento di prima linea dell'adenocarcinoma pancreatico localmente avanzato (EF-27). Sperimentatore principale: Bellotti Giovanna, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Interventistico</p> | <p>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</p> |
| <p>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-renali in pazienti con insufficienza renale cronica (EMPA-KIDNEY). Sperimentatore principale: Calvi Cristina, S.C. Nefrologia e Dialisi; Tipologia studio: Interventistico</p> | <p>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</p> |
| <p>3. Risultati retrospettivi del paziente PRO (A7005). Sperimentatore principale: Cassini Fabrizio, S.C. Terapia del dolore; Tipologia studio: Osservazionale</p> | <p>6. Studio Post-Autorizzativo Retrospettivo 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</p> |
| <p>4. Sperimentazione clinica di fase IIIB randomizzata, in aperto, a due bracci e a gruppi paralleli per valutare l'efficacia e la</p> | |

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. Studio osservazionale prospettico della famiglia di dispositivi e accessori PowerPICC (MDS-19PICCEU01). Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Osservazionale
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 Xultophy® (IDegLira) nella reale pratica clinica in Italia. (REX). Sperimentatore principale: Gabellieri Enrico, S.C. Endocrinologia e malattie metaboliche; Tipologia studio: Osservazionale
11. Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, in doppia cecità, che si propone di confrontare l'efficacia e la sicurezza dell'Azacitidina orale somministrata insieme alla miglior terapia di supporto con il placebo somministrato insieme alla migliore terapia di supporto a soggetti con anemia trasfusione-dipendente e trombocitopenia causate da sindromi mielodisplastiche a più basso rischio secondo l'ipss (AZA-MDS-003). Sperimentatore principale: Gaidano Valentina, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
12. Studio di rollover di Fase IIIB, in aperto, a braccio singolo per valutare la sicurezza a lungo termine in soggetti che hanno partecipato ad altre sperimentazioni cliniche con Luspatercept (ACE-536). (ACE-536-LTFU-001). Sperimentatore principale: Gaidano Valentina, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico

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. IND227: Studio randomizzato di fase 2 con Pembrolizumab in pazienti affetti da mesotelioma pleurico maligno avanzato (IND227). Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma; Tipologia studio: Interventistico
15. Studio di Fase II/III randomizzato, in doppio cieco, in soggetti con mesotelioma pleurico maligno con bassa espressione di argininosuccinato sintetasi 1, per valutare ADI-PEG 20 con Pemetrexed e Cisplatino (studio di fase II/III ATOMIC-Meso) (POLARIS). Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma; 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. Studio di Fase III su Erdaftinib rispetto a Vinflunina o Docetaxel o Pembrolizumab in soggetti con tumore uroteliale avanzato e aberrazioni selezionate del gene FGFR (THOR BLC3001). Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia; 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/ M D G 2 0 1 8 2 4 0 3). 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 I/II sul coniugato anticorpo-radionuclide di lutezio (¹⁷⁷Lu)-lilotomab satetraxetan (Betalutin®) per il trattamento del linfoma non-Hodgkin recidivante (LYMRIT-37-01). Sperimentatore principale: Ladetto Marco, 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 Zilovetamab 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. Studi 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 multicentrico in aperto per valutare la sicurezza e la farmacocinetica e farmacodinamica allo stato stazionario di IMG-7289 in pazienti affetti da mielofibrosi (IMG-7289-CTP-102). Sperimentatore principale: Marchetti Monia, 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. Studi 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. Valutazione delle performance del KIT LIAISON SARS-CoV-2 TrimericS IgG assay nel follow-up di soggetti vaccinati (CLI-PR-2101). Sperimentatore principale: Mazzucco Laura, S.C. Medicina trasfusionale; Tipologia studio: Osservazionale
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, LENALIDOMIDE 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) (D R E A M M - 1 4) . Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
44. Progetto EMN di Biobanca (E M N - B I O B A N K) . 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 dinuova 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. Studi 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. ERMES - Studio osservazionale europeo nel mondo reale sulle strategie di gestione del trattamento con eltrombopag nella ITP per l'identificazione di fattori predittivi degli esiti (ERMES). Sperimentatore

- principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Osservazionale
56. Studio retrospettivo per valutare l'efficacia e la sicurezza di concentrati VWF/FVIII altamente purificati (Fanhdi® or Alphanate®) in pazienti affetti da malattia di von Willebrand in Italia (studio RECLASFAWILL) (R E C L A S F A W I L L) . Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Osservazionale
57. Sperimentazione multicentrica, di Fase III, randomizzata, in doppio cieco, controllata con placebo per valutare l'efficacia e la sicurezza di Efgartigimod (ARGX-113) PH20 per via sottocutanea in pazienti adulti con trombocitopenia immune primaria (ARGX-113-2004 (ADVANCE)). Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Interventistico
58. Sperimentazione di Fase III, multicentrica, in aperto, a lungo termine per valutare la sicurezza e l'efficacia di Efgartigimod (ARGX113) 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. Trattamento moderno dei pazienti affetti da emofilia A positivi agli inibitori - Sperimentazione Internazionale Pragmatica a basso intervento avviata dallo Sperimentatore (MOTIVATE). Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Interventistico
60. Studio multicentrico, non interventistico, mirato a valutare l'attività fisica, l'incidenza dei sanguinamenti e la qualità della vita, nei pazienti con emofilia A senza inibitori in un regime di trattamento da pratica clinica (ML40983). Sperimentatore principale: Sciancalepore Patrizia, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Osservazionale
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. B I O F L O W - D A P T :
- BIOTRONIK - Studio prospettico, randomizzato, multicentrico, volto a valutare la sicurezza dello stent Orsiro Mission rispetto allo stent Resolute Onyx in pazienti a elevato rischio di sanguinamento in associazione con doppia terapia antiaggregante per 1 mese (BIOFLOW-DAPT). Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia; 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 (Mo40653). 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 di Fase III randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, multicentrico per confrontare l'efficacia e la sicurezza di lenalidomide (CC-5013) somministrato con il regime chemioterapico R-CHOP (R2-CHOP) rispetto a placebo più regime chemioterapico R-CHOP in soggetti con Linfoma diffuso a grandi cellule B, sottotipo a cellule B attivate, non precedentemente trattati (CC-5013-DLC-002 (ROBUST)). Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
71. Studio clinico multicentrico, randomizzato, controllato con placebo, a bracci paralleli, volto a valutare l'efficacia di DAV132 nella prevenzione dell'infezione da Clostridioides difficile nei pazienti con nuova diagnosi di leucemia mieloide acuta o ad alto rischio di sindrome mielodisplastica e trattati con chemioterapia intensiva. (MICROCARE). Sperimentatore principale: Zallio Francesco, 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

- staminali (BGB-3111-306). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
75. Studio di fase II in aperto, a braccio singolo, per valutare l'efficacia e la sicurezza di loncastuximab tesirina in pazienti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante o refrattario (ADCT-402-201). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
76. Studio di fase II, in aperto, a braccio singolo per valutare l'efficacia e la sicurezza di camidanlumab tesirina (ADCT-301) in pazienti con linfoma di Hodgkin recidivante o refrattario (ADCT-301-201). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
77. 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
78. 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
79. 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
80. 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

STUDI CLINICI NO PROFIT

Elenco di tutti gli studi clinici (osservazionali/interventistici), no-profit, attivi nel 2022

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).

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: Osservazionale

- 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 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. Valutazione della resezione chirurgica come fattore predittivo della sopravvivenza globale nel paziente fragile con glioblastoma (FGOS). Sperimentatore principale: Bertuccio Alessandro, S.C. Neurochirurgia; 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
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. Intentional Rounding in Medicina Interna: uno studio randomizzato, nazionale, multicentrico (INTENTO). Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; Tipologia studio: Interventistico
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. La qualità della vita degli infermieri di Rianimazione Pediatrica e Terapia Intensiva Neonatale durante la seconda ondata di Covid19 (COV19_NQL). Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; 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. Covid e DPI: L'Esperienza degli Operatori Sanitari impegnati nell'Assistenza ai Pazienti Sars-Cov-2 Positivi (CEOSAP). Sperimentatore principale: Bolgeo Tatiana, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; Tipologia studio: Osservazionale
29. Efficacia del colloquio motivazionale effettuato per via remota sul miglioramento del self-care nelle persone con scompenso cardiaco (R e M O T I V A T E - H F) . 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. Analisi dell'impatto economico dei microorganismi "Alert" antibiotico-resistenti (Acinetobacter, Klebsiella, Pseudomonas) a livello di Azienda Ospedaliera e confronto tra la realtà pre-COVID (2018-2019) e il periodo pandemico (2020) (MDR2021-AL). Sperimentatore principale: Bolla Cesare, S.S. Prevenzione e Controllo Infezioni Ospedaliere e Antimicrobial Stewardship; Tipologia studio: Osservazionale
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. EsitiaLungoTerminein 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
40. Studio osservazionale multicentrico sulla gestione della ventilazione nel paziente con danno cerebrale acuto: VENTIBRAIN (VENTIBRAIN). Sperimentatore principale: Bonato Valeria, S.S. Terapia Intensiva polivalente; Tipologia studio: Osservazionale
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 (CART). Sperimentatore principale: Brunello Lucia, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
46. La Medicina di Laboratorio nella diagnosi, prognosi e monitoraggio dell'infezione da COVID-19 (MELCOV). Sperimentatore principale: Calcagno Lara, S.C. Laboratorio Analisi; Tipologia studio: Osservazionale
47. Ottimizzazione della terapia antiretrovirale in pazienti HIV positivi virosoppressi: 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 pediatrici 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 Cardiaco - 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-CLLO7). 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. Creazione di un registro nazionale per i pazienti affetti dalla malattia rara Sindrome di Poland a fine epidemiologico, assistenziale e di ricerca (ReNaSPo). Sperimentatore principale: Catena Nunzio, S.C. Ortopedia e Traumatologia Pediatrica; Tipologia studio: Osservazionale
54. Is there a Morbidity after ulnar styloid fractures in children? (MULTY). Sperimentatore principale: Catena Nunzio, S.C. Ortopedia e Traumatologia Pediatrica; Tipologia studio: Interventistico
55. Registro per la raccolta dati di pazienti in età pediatrica affetti da patologia malformativa, neurologica, traumatica e post traumatica della mano e dell'arto superiore - PedHandBase (PedHandBase). Sperimentatore principale: Catena Nunzio, S.C. Ortopedia e Traumatologia Pediatrica; Tipologia studio: Osservazionale
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.

- Cardiochirurgia; Tipologia studio: Osservazionale
59. REGISTRO CORACLE: Registro clinico di epidemiologia, caratteristiche cliniche e terapia real-life in pazienti ricoverati con infezione da SARS-CoV-2 (CORACLE). Sperimentatore principale: Chichino Guido, S.C. Malattie Infettive; 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 randomizzato di fase III che compara il triossido di arsenico (ATO) associato a ATRA verso chemioterapia a base di antracicline (AIDA) in pazienti all'esordio e non ad alto rischio affetti da leucemia promielocitica"-Studio intergruppo ALWP GIMEMA (APLo406). Sperimentatore principale: Corsetti Maria Teresa, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
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-APLo816). Sperimentatore principale: Corsetti Maria Teresa, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
68. Valutazione della qualità di vita in pazienti con neoplasie mieloproliferative Philadelphia Negative. 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 tool'assenza di fisioterapia in pazienti con spasticità conseguente a esiti di ictus e trauma cranico (BONTEL). Sperimentatore principale: Cosenza Lucia, S.C. Medicina
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 prospettico donatori di cellule staminali emopoietiche in ambito familiare (CSE). Sperimentatore principale: Dallavalle Franco Maria, S.C. Medicina trasfusionale; 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. Trattamento di prima linea della Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) Philadelphia positiva (Ph+)/BCR/ABL+ con un nuovo potente inibitore delle Tirosin-chinasi (TKI), AP24534 (Ponatinib). Studio multicentrico, esplorativo, di
- fisica e riabilitazione; Tipologia studio: Interventistico

- fase II in pazienti di età supe (LAL1811). Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
74. Coinvolgimento del Sistema Nervoso Centrale (SNC) nella Leucemia Mieloide Acuta (LMA): uno studio osservazionale retrospettivo su pazienti precedentemente registrati negli studi clinici GIMEMA. Studio GIMEMA AML1617 (GIMEMA AML1617). Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia; 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. Monitoraggio dell'Attività dell'Asparaginasi (AAM) in pazienti adulti con Leucemia Linfoblastica Acuta (LAL) (ALL2518). Sperimentatore principale: De Paoli Lorella, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
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 M Y N E R V A - G I M E M A . AMELIORATE (AML Early Intensification based on peripheral bLAsT cEarance) (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. A d d e s t r a m e n t o 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 Adjuvante 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. Studio osservazionale descrittivo per definire le caratteristiche dei casi pediatrici italiani di COVID-19 e l'approccio alle cure (COVID PEDIATRIA). Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria; 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. Studio controllato randomizzato di confronto tra dosaggio frazionato e dosaggio standard di picosolfato di

- sodio più citrato di magnesio per la pulizia dell'intestino prima della colonscopia nei bambini (PICOPREP-SPLIT). Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria; Tipologia studio: Interventistico
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. Identificazione della carica virale di SARS-CoV-2 e correlazione con risposta clinica e immunologica in una coorte di pazienti pediatrici positivi (VLP (Viral Load Pediatrico)). Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria; Tipologia studio: Osservazionale
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. Storia naturale della proctite ulcerativa (N.A.). Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria; Tipologia studio: Osservazionale
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. Prevalence of non-erosive reflux disease subtypes (NERD, FH, RH) in children: a European prospective multicenter study (NERD). Sperimentatore principale: Felici Enrico, S.C. Pediatria; 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. "ERMES: Studio Strategico Erbitux sul carcinoma colorettale metastatico: Studio di fase III randomizzato a due bracci di trattamento con FOLFIRI + Cetuximab fino a progressione della malattia rispetto a FOLFIRI + Cetuximab per 8 cicli seguiti solo da Cetuximab fino alla progressione della malattia, trattamento di prima linea in pazienti con cancro colorettale metastatico (mCRC) di tipo RAS e BRAF non mutato " (ERMES). Sperimentatore principale: Fusco Vittorio, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Interventistico
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. 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
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. Non da sola con le mie emozioni: studio qualitativo prospettico (NAME). Sperimentatore principale: Gatti Denise, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; 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. Biomarkers e asfissia. Studio multicentrico internazionale prospettico di coorte (Biomarkers e asfissia). Sperimentatore principale: Gazzolo Diego, S.S. Neonatologia; Tipologia studio: Osservazionale
133. Nils study: curve di referenza nei neonati late preterm e a termine fisiologici: studio osservazionale prospettico multicentrico (NILS Study). Sperimentatore principale: Gazzolo Diego, S.S. Neonatologia; Tipologia studio: Osservazionale
134. Efficacia di una nuova tecnica "IN-REC-SUR-E" nei neonati pretermine con sindrome da distress respiratorio durante ventilazione non invasiva: trial multicentrico randomizzato controllato. (IN-REC-SUR-E). Sperimentatore principale: Gazzolo Diego, S.S. Neonatologia; Tipologia studio: Interventistico

135. Fattori predittivi di danno cerebrale perinatale in liquidi biologici non-invasivi: la concentrazione di neuromarcatori nel sangue materno (COMBINE). Sperimentatore principale: Gazzolo Diego, S.S. Neonatologia; 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
139. Studio di efficacia, sicurezza e tollerabilità di bosutinib (BEST) in pazienti anziani affetti da leucemia mieloide cronica resistenti al trattamento di prima linea con altri farmaci inibitori della tirosin-chinasi (CML 1516). Sperimentatore principale: Gaii Valentina, S.C. Ematologia; 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: Gaii 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. Revisione retrospettiva della documentazione clinica di pazienti italiani affetti da melanoma avanzato/metastatico con opzioni terapeutiche limitate o senza alcuna opzione terapeutica trattati con pembrolizumab nell'ambito Programma di Accesso Esteso (Expanded Access Program - EAP) di pembrolizumab (MK-3475 (Pembro-EAP-ITA). Sperimentatore principale: Grosso Federica, S.S.D. Mesotelioma; 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. Fattori predittivi di danno cerebrale perinatale in liquidi biologici non-invasivi: la concentrazione di neuromarcatori nel sangue materno (COMBINE). Sperimentatore principale: Guaschino Roberto, S.C. Laboratorio Analisi; Tipologia studio: Osservazionale
158. COVID-19 plasma compassionate use (COVID-19 PLACOM). Sperimentatore principale: Guaschino Roberto, S.C. Medicina trasfusionale; 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. Indicazione al Vaccino anti-Influenzale Durante Immunoterapia oncologica con inibitori dei checkpoint immunitari. Studio prospettico osservazionale multicentrico: INVIDIa-2 (INVIDIa-2). Sperimentatore principale: Guglielmini Pamela Francesca, S.C. Oncologia; 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. (A p a - C A R D I O - 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 inte-Ractions (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
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
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. Studio di fase II per testare l'effetto della combinazione azacitidina e lenalidomide in pazienti affetti da leucemia acuta mieloide (LAM) non-M3 di età compresa tra i 60 e 70 anni, fit, recidivati o refrattari: studio AZALEA (AZALEA704). Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
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 osservazionale sulla diagnostica e il monitoraggio della malattia minima residua e dell'evoluzione clonale con metodiche non invasive in pazienti con diagnosi di Macroglobulinemia di Waldenström e gammopatia monoclonale di incerto significato IgM. (FIL-BIOWM). Sperimentatore principale: Ladetto Marco, S.C. Ematologia; 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 oppioide 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 ProVu™ 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. Valutazione del delirio postoperatorio con cam icu score in pazienti in trattamento con inibitori del reuptake serotoninergico (ssri) e serotoninergico-

- noradrenergico (snari) sottoposti ad intervento di cardiocirurgia on pump (DeCAMSS-ON) (DeCAMSS-ON). Sperimentatore principale: Longhitano Yaroslava, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale; Tipologia studio: Osservazionale
188. Single breath counting test for acute respiratory failure in emergency department: multicenter observational prospective trial (STARED TRIAL). Sperimentatore principale: Longhitano Yaroslava, S. C. Anestesia e Rianimazione Generale; Tipologia studio: Osservazionale
189. Progetto per la raccolta, conservazione e utilizzo dei materiali biologici ai fini di ricerca su covid-19 presso la biobanca dell'Università del Piemonte Orientale (UPO-Biobank) (COVID-19-UPO-Biobank). Sperimentatore principale: Maconi Antonio, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; 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. Studio osservazionale retrospettivo finalizzato al confronto in termini di caratteristiche epidemiologiche, cliniche ed outcome di pazienti affetti da COVID-19 ricoverati durante la prima ondata rispetto la seconda (Wave-COVID). Sperimentatore principale: Maconi Antonio, Infrastruttura Ricerca, Formazione, Innovazione; 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 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 (E P I C O V I D E H A) . 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-L U S P A T E R C E P T) . Sperimentatore principale: Marchetti Monia, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
205. Analisi delle caratteristiche epidemiologiche e cliniche dei ricoveri per bronchioliti ed infezioni da virus respiratorio sinciziale durante il periodo peri-pandemico-SARS-COV-2 (VRS NCF). Sperimentatore principale: Marciano Cinzia, S.C. Pediatria; Tipologia studio: Osservazionale
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 nelle sue manifestazioni cliniche. (H L A C O V I D - I T A L I A) . 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_EMNo2). 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. Studio randomizzato, di fase III per il confronto di carfilzomib - lenalidomide - desametasone (KRd) vs lenalidomide - desametasone (Rd) in pazienti con nuova diagnosi di mieloma multiplo (MM) non eleggibili per il trapianto autologo di cellule staminali (ASCT) (EMN20). Sperimentatore principale: Monaco Federico, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
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. Sviluppo neurologico dopo sevoflurano a dose standard vs anestesia con sevoflurano a basso dosaggio / dexmedetomidina / remifentanil nei bambini sotto i due anni di età (TRES). Sperimentatore principale: Montagnini Luigi, S.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica; Tipologia studio: Interventistico
218. Valore predittivo dei parametri volumetrici della 18F-FDG-PET/CT pre-terapeutica nella valutazione della risposta al Lenvatinib nei pazienti trattati per il carcinoma differenziato della tiroide iodio-refrattario (DCT 18FFDG). Sperimentatore principale: Muni Alfredo, S.C. Medicina Nucleare; Tipologia studio: Osservazionale
219. Prolonged Mechanical Ventilation in Pediatric Intensive Care: An International Cross-Sectional Prevalence Study. LongVentKids (for Prolonged Ventilation in Kids in Intensive Care) (LongVentKids). Sperimentatore principale: Nettuno Claudio, S.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica; Tipologia studio: Osservazionale
220. Registro del Trapianto di Microbiota Fecale (RETRAMI). Sperimentatore principale: Novi Marialuisa, S.C. Gastroenterologia; Tipologia studio: Osservazionale
221. Infezione da COVID-19 nei pazienti oncologici in trattamento presso le Strutture Ospedaliere di Oncologia in Italia: studio osservazionale CIPOMO (CIPOMO ONCO-COVID-19). Sperimentatore principale: Numico Gianmauro, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Osservazionale
222. 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
223. 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
224. Cardiogenic shock: a prospective national registry to get insights in patients' profile, management and outcome (ALTSHOCK-2 REGISTRY). Sperimentatore principale: Pappalardo Federico, S.C. Anestesia e Rianimazione Cardio-toraco-vascolare; Tipologia studio: Osservazionale
225. 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
226. Efficacia e sicurezza della vaccinazione anti COVID-19 nei pazienti in dialisi: studio di coorte e caso-controllo nested (Covid-Vax-Dialisi). Sperimentatore principale: Parodi Emanuele Luigi, S.C. Nefrologia e Dialisi; Tipologia studio: Osservazionale
227. 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
228. 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
229. PROGEMUS-2 Studio esplorativo sull'interazione genoma-fenoma nella Sclerosi Multipla (PROGEMUS-2). Sperimentatore principale: Passantino Francesco, S.C. Neurologia; Tipologia studio: Osservazionale
230. 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
231. 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
232. 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
233. Variabili psico-sociali e neuropsicologiche nei Disturbi Neurocognitivi (PSICOGENE). Sperimentatore principale: Pepoli Antonio, S.S.D. Psicologia; Tipologia studio: Osservazionale
234. Registro nazionale vats lobectomy-vats group (VATS). Sperimentatore principale: Pernazza Fausto, S.C. Chirurgia Toracica; Tipologia studio: Osservazionale
235. Effetti della stimolazione elettrica neuromuscolare sull'outcome fisico in pazienti con polmonite da COVID-19: studiorandomizzatocontrollato (N.A.). Sperimentatore principale: Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione; Tipologia studio: Interventistico
236. Analisi descrittiva retrospettiva di un protocollo riabilitativo in pazienti affetti da COVID-19 presso l'azienda ospedaliera di Alessandria: dalla rianimazione alla riabilitazione (COVID-REHAB). Sperimentatore principale: Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione; Tipologia studio: Osservazionale
237. Gravi Cerebrolesioni Acquisite: fattori prognostici e qualità della cura (TIRESIA). Sperimentatore principale: Perrero Luca, S.C. Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione; Tipologia studio: Osservazionale
238. Antibioticoresistenza nelle infezioni delle vie urinarie in eta' pediatrica: andamento degli ultimi sei anni presso l'Ospedale Infantile di alessandria (ABTC-R). Sperimentatore principale: Pieri Giovanni Raimondo, S.C. Pediatria; Tipologia studio: Osservazionale

239. Studio prospettico multicentrico, non interventistico, per la valutazione del rischio infettivo in pazienti affetti da sindrome mielodisplastica: utilità della profilassi antimicrobica e dei fattori di crescita granulocitari (MDS0413). Sperimentatore principale: Pietrasanta Daniela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
240. 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
241. 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
242. 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
243. 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
244. 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
245. 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
246. 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
247. 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
248. 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
249. 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
250. Irrigazione transanale nei pazienti pediatrici: definizione della best practice. Uno studio interventistico prospettico multicentrico (CIP-001_TAI_Pediatric_Rev0). Sperimentatore principale: Pini Prato Alessio, S.C. Chirurgia Pediatrica; Tipologia studio: Interventistico
251. 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
252. 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
253. 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
254. 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
255. 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
256. 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
257. 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
258. Attività di Osimertinib in Pazienti Affetti da NSCLC con Mutazioni Non Comuni di EGFR: Studio Osservazionale Retrospettivo Italiano (ARTICUNO). Sperimentatore principale: Piovano Pier Luigi, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Osservazionale
259. Utilizzo della dose estesa nei pazienti trattati con immune checkpoint inhibitors (ED-ICI). Sperimentatore principale: Piovano Pier Luigi, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Osservazionale
260. 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

261. 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
262. Terapia con beta-bloccanti dopo infarto miocardico senza ridotta frazione di eiezione (REBOOT). Sperimentatore principale: Pistis Gianfranco, S.C. Cardiologia; Tipologia studio: Interventistico
263. Il valore diagnostico della PET/TAC con 18F-FDG nello studio di pazienti affetti da FUO: un'esperienza multicentrica (FUO-PET). Sperimentatore principale: Piva Roberta, S.C. Medicina Nucleare; Tipologia studio: Osservazionale
264. 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
265. Safety e Feasibility di un protocollo multidisciplinare di riabilitazione respiratoria in pazienti affetti da Mesotelioma pleurico maligno (SAFE-MESO). Sperimentatore principale: Polla Biagio, S.S.D. Riabilitazione cardio-respiratoria; Tipologia studio: Interventistico
266. 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
267. 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
268. 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
269. 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
270. “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”
271. 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
272. 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
273. Ventilazione a lungo termine in età pediatrica (Ve.Do Piccolo). Sperimentatore principale: Racca Fabrizio, S.C. Anestesia e Rianimazione Pediatrica; Tipologia studio: Osservazionale
274. 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
275. 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
276. 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
277. 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
278. “MULTivessel Immediate versusstagedRevascularization in Acute Myocardial Infarction -The MULTISTARS AMI” (MULTISTARS). Sperimentatore principale: Reale Maurizio, S.C. Cardiologia; Tipologia studio: Interventistico
279. 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
280. 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
281. 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
282. Registro internazionale di pazienti affetti da neoplasia neuroendocrina positivi per SARS-CoV-2 (INTENSIVE). Sperimentatore principale: Rossi Maura, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Osservazionale
283. 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
284. 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

285. 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
286. 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
287. Registro Italiano delle Cefalee (Studio RICE). Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia; Tipologia studio: Osservazionale
288. Registro italiano sulla angioite primitiva del sistema nervoso centrale (IR-PACNS). Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia; Tipologia studio: Osservazionale
289. 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
290. Valutazione dell'outcome cognitivo in pazienti con ictus giovanile (OCIG). Sperimentatore principale: Ruiz Luigi Carmelo, S.C. Neurologia; Tipologia studio: Osservazionale
291. 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
292. 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
293. Mortalità e necessità di Ventilazione Meccanica Invasiva in pazienti con grave insufficienza respiratoria da polmonite bilaterale da Sars-cov-2 (N.A.). Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio; Tipologia studio: Osservazionale

294. Sedazione guidata da Pneumologi durante broncoscopica flessibile: studio multicentrico di fattibilità (PulmoSedo). Sperimentatore principale: Salio Mario, S.C. Malattie Apparato Respiratorio; Tipologia studio: Osservazionale
295. 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
296. 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
297. 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
298. 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
299. 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
300. 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
301. 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
302. START2-Registry: survey on anticoagulated patients - registry (Registro computerizzato per la raccolta dei dati di pazienti trattati con anticoagulanti o antitrombotici) (START2-Registry). Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
303. 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
304. Studio di fase IV sull'impatto del trattamento con Edoxaban in pazienti oncologici italiani con tromboembolia venosa durante terapia antineoplastica (EDO-2018). Sperimentatore principale: Santi Roberto, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
305. 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
306. L'esperienza della contenzione meccanica nei pazienti psichiatrici e il suo impatto sul trattamento: uno studio mixed-methods. (Contenzione meccanica). Sperimentatore principale: Santinon Patrizia, S.C. Psichiatria; Tipologia studio: Osservazionale
307. Modificazione delle caratteristiche di accesso in Pronto Soccorso per Disturbi Psichiatrici in età adolescenziale durante il periodo peripandemico Sars-Cov-2 (DP-PS-SC2). Sperimentatore principale: Santinon Patrizia, S.C. Psichiatria; Tipologia studio: Osservazionale
308. 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
309. Progetto Scolta. Surveillance Cohort Long-Term Toxicity

- Antiretrovirals/Antivirals (SCOLTA). Sperimentatore principale: Sarchi Eleonora, S.C. Malattie Infettive; Tipologia studio: Osservazionale
310. Registro HIV (Registro HIV). Sperimentatore principale: Sarchi Eleonora, S.C. Malattie Infettive; Tipologia studio: Osservazionale
311. 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
312. Usi terapeutici: quale esito dopo approvazione del Comitato Etico? (TERAP). Sperimentatore principale: Savi Maria Laura, S.C. Farmacia ospedaliera; Tipologia studio: Osservazionale
313. 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
314. 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
315. 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
316. Database nazionale sui casi di trombosi con o senza trombocitopenia riscontrati dopo vaccinazione contro Sars-CoV-2 (SISSET VAX COVID19). Sperimentatore principale: Sciancalepore Patrizia, S.S. Emostasi e Trombosi; Tipologia studio: Osservazionale

317. 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
318. 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
319. 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
320. 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
321. Registro prospettico italiano sullo scaffold riassorbibile in Magnesio: "IT-MASTERS" (IT-MASTERS). Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia; Tipologia studio: Osservazionale
322. 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
323. 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
324. Registro Multicentrico per la valutazione di litotripsia intravascolare e/o Debulking Meccanico per il trattamento

- delle coronarie calcificate complesse: ROLLING STONE (ROLLING STONE). Sperimentatore principale: Secco Gioel Gabrio, S.C. Cardiologia; Tipologia studio: Osservazionale
325. 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
326. 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
327. Alessitimia ed emicrania cronica (TIARA). Sperimentatore principale: Sepe Federica, S.C. Neurologia; Tipologia studio: Osservazionale
328. "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: Serao Armando, S.C. Urologia; Tipologia studio: Osservazionale
329. Indagine sui sintomi prostatici e qualità di vita nella popolazione maschile con patologie concomitanti: studio osservazionale, cross-sectional. (SIPROST). Sperimentatore principale: Serao Armando, S.C. Urologia; Tipologia studio: Osservazionale
330. 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: Serao Armando, S.C. Urologia; Tipologia studio: Osservazionale
331. 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
332. Covid-19: valutazione degli aspetti psicologici negli operatori dell'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria (COVID-SURVEY). Sperimentatore

- principale: Sterpone Rossella, S.S.D. Psicologia; Tipologia studio: Osservazionale
333. Indagine sull'impatto della quarantena durante la pandemia da coronavirus (COVID-19) su pazienti pediatrici affetti da malattie croniche e loro famiglie seguiti dall'U.O. di Psicologia presso Ospedale Pediatrico. (2162_OPBG_2020). Sperimentatore principale: Sterpone Rossella, S.S.D. Psicologia; Tipologia studio: Osservazionale
334. Intervento Psicologico nelle Malattie Reumatiche Autoimmuni (REMPSI). Sperimentatore principale: Sterpone Rossella, S.S.D. Psicologia; Tipologia studio: Interventistico
335. Valutazione dell'allattamento materno a 7 giorni dalla dimissione: efficacia dei meccanismi di sostegno e promozione allattamento. (ALLMED study). Sperimentatore principale: Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale; Tipologia studio: Osservazionale
336. 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
337. 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
338. Effects of alveolar recruitment manouvre guided by lung ultrasound (RecLUS Study) in preterm infants with RDS (RecLUS). Sperimentatore principale: Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale; Tipologia studio: Interventistico
339. 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
340. Monitoraggio cerebrale non invasivo di neonati prematuri con retinopatia del prematuro sottoposti ad analgesia per trattamento fotocoagulativo laser

- (NIRSROP). Sperimentatore principale: Strozzi Maria Chiara, S.C. Terapia Intensiva Neonatale; Tipologia studio: Osservazionale
341. 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
342. 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
343. Osservatorio italiano delle micobatteriosi polmonari non-tubercolari (IRENE). Sperimentatore principale: Tunesi Simone, S.C. Malattie Infettive; Tipologia studio: Osservazionale
344. Spondilodisciti: studio retrospettivo osservazionale della casistica dell'Azienda ospedaliera di Alessandria (SP.AL). Sperimentatore principale: Tunesi Simone, S.C. Malattie Infettive; Tipologia studio: Osservazionale
345. Registro per la Ricerca Scientifica e Clinica sulla Sclerosi Tuberosa (N.A.). Sperimentatore principale: Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile; Tipologia studio: Osservazionale
346. Modificazione delle caratteristiche di accesso in Pronto Soccorso per Disturbi Psichiatrici in età adolescenziale durante il periodo peripandemico Sars-Cov-2 (DP-PS-SC2). Sperimentatore principale: Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile; Tipologia studio: Osservazionale
347. Registro per la Ricerca Scientifica e Clinica sulla Sindrome di Lennox Gastaut (NA). Sperimentatore principale: Vercellino Fabiana, S.C. Neuropsichiatria Infantile; Tipologia studio: Osservazionale
348. 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
349. Studio randomizzato, in aperto, di Fase III, di confronto tra bevacizumab + erlotinib vs erlotinib in monoterapia come trattamento di prima linea di pazienti affetti carcinoma del polmone non a piccole cellule ad istotipo non squamoso e mutazione attivante di EGFR (BEVERLY). Sperimentatore principale: Zai Silvia, S.C. Oncologia; Tipologia studio: Interventistico
350. 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
351. Studio multicentrico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia di una strategia di mantenimento modulata sulla base della risposta al trattamento di induzione con chemioimmunoterapia standard in pazienti con Linfoma Follicolare in stadio avanzato (FIL_FOLL12). Sperimentatore principale: Zallio Francesco, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
352. 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
353. 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
354. 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

355. 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
356. "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"
357. Studi 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
358. 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
359. 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
360. Studio clinico randomizzato di fase II con chemioterapia primaria con methotrexate ad alte dosi e citarabina ad alte dosi con o senza thiotepa, 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

361. 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
362. 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
363. 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
364. 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
365. Studio randomizzato multicentrico di fase III con combinazione di Rituximab e LenalidomidevsoloRituximab 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
366. 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
367. Studio controllato, randomizzato di fase III, in aperto, multicentrico

- di confronto tra un consolidamento con chemioterapia ad alte dosi più trapianto autologo di cellule staminali o con chemioterapia convenzionale dopo terapia di induzione con Methotrexate, Ara-C, Thiotepa e Rituximab (MATRix) per il trattamento dei linfomi primitivi del sistema nervoso centrale (IELSG43). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
368. Studio “MIRO” (Molecularly Immuno-radio-therapy Oriented): studio multicentrico di fase II per il trattamento su base molecolare dei Linfomi Follicolari stadio I/II con radioterapia locale con/senza Ofatumumab (FIL_MIRO). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
369. 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
370. Studio prospettico multicentrico di Fase II con R-CHOP-14 o R-CHOP-21 e radioterapia di consolidamento PET oriented in pazienti con Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) con IPI=0-1 a profilo clinico sfavorevole (FIL_DLCL10). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Interventistico
371. 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
372. 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
373. 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
374. 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
375. Valutazione della FDG-PET per il linfoma della zona marginale e il suo ruolo prognostico: un'analisi restrospectiva multicentrica internazionale (PIMENTO). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
376. 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
377. Ruolo della 18F-FDG-PET nella stadiazione iniziale e suo ruolo prognostico valutati in pazienti arruolati nello studio clinico MCLo208 condotto dalla Fondazione Italiana Linfomi (FIL) (FIL_MCLo208-PET). Sperimentatore principale: Zanni Manuela, S.C. Ematologia; Tipologia studio: Osservazionale
378. 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
379. 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
380. 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
381. 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
382. 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: Osservazionale
383. 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
384. 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

APPENDICE 2

Pubblicazioni

PUBBLICAZIONI

Elenco di tutti gli articoli scientifici pubblicati nel 2022 su riviste indicizzate e/o impattate che hanno coinvolto i professionisti dell'Azienda Ospedaliera

1. Abella L, D'Adamo E, Strozzi M, Sanchez-de-Toledo J, Perez-Cruz M, Gómez O, Abella E, Cassinari M, Guaschino R, Mazzucco L, Maconi A, Testa S, Zanelli C, Perrotta M, Roberta P, Renata NC, Gasparroni G, Vitacolonna E, Chiarelli F, Gazzolo D. S100B Maternal Blood Levels in Gestational Diabetes Mellitus Are Birthweight, Gender and Delivery Mode Dependent. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jan 18;19(3):1028. PMID: PMC8834559
2. Abenavoli L, Procopio AC, Cinaglia P, Zanza C, Grazie CD, Longhitano Y, Libicherova P, Luzzo F. Clinical Patterns of Primary Biliary Cholangitis: Comparison Between Two European Case Series. *Rev Recent Clin Trials*. 2022;17(2):136–142. PMID: 35718979
3. Ageno W, Beyer Westendorf J, Contino L, Bucherini E, Sartori MT, Senzolo M, Grandone E, Santoro R, Carrier M, Delluc A, De Stefano V, Pomero F, Donadini MP, Tosetto A, Becattini C, Martinelli I, Nardo B, Bertolotti L, Di Nisio M, Lazo-Langner A, Schenone A, Riva N. Rivaroxaban for the treatment of noncirrhotic splanchnic vein thrombosis: an interventional prospective cohort study. *Blood Adv*. 2022 Jun 28;6(12):3569–3578. PMID: PMC9631568
4. AIOM-Associazione Italiana di Oncologia Medica, in collaborazione con: AIPO, AIRO, CPO, SICT, SIRM, SIAPEC-IAP. Linee guida MESOTELIOMA PLEURICO Edizione 2021. 2022 Jan [cited 2023 Apr 21]; Available from: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2022/01/LG-305-AIOM_Mesotelioma.pdf
5. Airoidi C, Bertolotti M, Rowinski M, Betti M, Pecere A, Sarro A, Franceschetti G, Pacileo G, Maconi A, Ferrante D. Georeferencing of COVID-19 Positive Nasopharyngeal Swabs to Support Emergency Management in an Area of Northern Italy. *IJGI [Internet]*. 2021 Dec 28 [cited 2023 Aug 1];11(1):3. Available from: <https://www.mdpi.com/2220-9964/11/1/3>
6. Akil A, Napp LC, Rao C, Klaus T, Scheier J, Pappalardo F. Use of CytoSorb® Hemoadsorption in Patients on Venovenous ECMO Support for Severe Acute Respiratory Distress Syndrome: A Systematic Review. *J Clin Med*. 2022 Oct 11;11(20):5990. PMID: PMC9604472
7. Alvisi P, Labriola F, Scarallo L, Gandullia P, Knafelz D, Bramuzzo M, Zuin G, Pastore MR, Illiceto MT, Miele E, Graziano F, Romano C, Bartoletti D, Oliva S, Arrigo S, Bracci F, Renzo S, Agrusti A,

- Aloi M, Lionetti P, SIGENP IBD Working Group. Epidemiological trends of pediatric IBD in Italy: A 10-year analysis of the Italian society of pediatric gastroenterology, hepatology and nutrition registry. *Dig Liver Dis.* 2022 Apr;54(4):469–476. PMID: 35125313
8. Amendola F, Vaienti L, Carbonaro R, Nataloni A, Barbanera A, Zingaretti N, Pier CP, Zanolli B. The Antibiotic Immersion of Custom-Made Porous Hydroxyapatite Cranioplasty: A Multicentric Cohort Study. *J Craniofac Surg.* 2022 Aug 1;33(5):1464–1468. PMID: 35165242
9. Amerstorfer EE, Schmiedeke E, Samuk I, Sloots CEJ, van Rooij IALM, Jenetzky E, Midrio P, Arm-Net Consortium null. Clinical Differentiation between a Normal Anus, Anterior Anus, Congenital Anal Stenosis, and Perineal Fistula: Definitions and Consequences-The ARM-Net Consortium Consensus. *Children (Basel).* 2022 Jun 3;9(6):831. PMID: PMC9221870
10. Angelini L, Gioulis E, Civitareale N, Granata A, Zanza C, Longhitano Y, Zago A, Machin P, Canal F, Sero A, Piccoli G, Valerio S. Assessment of Contrast-Enhanced Ultrasound (CEUS) and Computed Tomography (CT) diagnostic accuracy in the evaluation of challenging cystic renal masses. *J Ultrasound.* 2022 Dec;25(4):905–913. PMID: PMC9705654
11. Antic D, Milic N, Chatzikonstantinou T, Scarfò L, Otasevic V, Rajovic N, Allsup D, Alonso Cabrero A, Andres M, Baile Gonzales M, Capasso A, Collado R, Cordoba R, Cuéllar-García C, Correa JG, De Paoli L, De Paolis MR, Del Poeta G, Dimou M, Doubek M, Efstathopoulou M, El-Ashwah S, Enrico A, Espinet B, Farina L, Ferrari A, Foglietta M, Lopez-Garcia A, García-Marco JA, García-Serra R, Gentile M, Gimeno E, da Silva MG, Gutwein O, Hakobyan YK, Herishanu Y, Hernández-Rivas JA, Herold T, Itchaki G, Jaksic O, Janssens A, Kalashnikova OB, Kalicińska E, Kater AP, Kersting S, Koren-Michowitz M, Labrador J, Lad D, Laurenti L, Fresa A, Levin MD, Mayor Bastida C, Malerba L, Marasca R, Marchetti M, Marquet J, Mihaljevic B, Milosevic I, Mirás F, Morawska M, Motta M, Munir T, Murru R, Nunes R, Olivieri J, Pavlovsky MA, Piskunova I, Popov VM, Quaglia FM, Quaresmini G, Reda G, Rigolin GM, Shrestha A, Šimković M, Smirnova S, Špaček M, Sportoletti P, Stanca O, Stavroyianni N, Te Raa D, Tomic K, Tonino S, Trentin L, Van Der Spek E, van Gelder M, Varettoni M, Visentin A, Vitale C, Vukovic V, Wasik-Szczepanek E, Wróbel T, Segundo LYS, Yassin M, Coscia M, Rambaldi A, Montserrat E, Foà R, Cuneo A, Carrier M, Ghia P, Stamatopoulos K. Thrombotic and bleeding complications in patients with chronic lymphocytic leukemia and severe COVID-19: a study of ERIC, the European Research Initiative on CLL. *J Hematol Oncol.* 2022 Aug 26;15(1):116. PMID: PMC9415249
12. Antonuzzo A, Ripamonti CI, Roila F, Sbrana A, Galli L, Miccinesi G, Sammarco E, Berruti A, Coletta D, Velutti L, Fabi A, Corsi DC, Mariani G, Di Pede P, Spinelli GP, Santini D, Zustovich F, Gunnellini M, Rossi M, Giordano M, Di Maio M, Numico G, Bossi P. Effectiveness of a phone-based nurse monitoring assessment and intervention for chemotherapy-related toxicity: A randomized multicenter trial. *Front Oncol.* 2022;12:925366. PMID: PMC9520968
13. Ardissino G, Perrone M, Ghiglia S, Salice P, Tel F, Dardi E, Bollani T, Mezzopane A, Capone V, Ardissino M, Vergori A, Piantanida S, Di Michele S, Tchana B, Filippucci L, De Luca F, Consonni D, Buzzetti R, SPA Project. Fluid intake and blood pressure in children: the Salus per Aquam project. *J Hypertens.* 2022 Jan 1;40(1):171–179. PMID: 34857709
14. Ardissino G, Vergori A, Vergori C, Martelli L, Daccò V, Villa MC, Masciani M, Monzani A, Salice P, Ghiglia S, Perrone M, Capone V, Mancuso MC, Giussani A, Pieri GR, Bosco A, Brambilla M, Romano R, Rotondo S, Buzzetti R. Multiple, random spot urine sampling for estimating urinary sodium excretion. *Eur J Pediatr.* 2022 Jan;181(1):83–90. PMID: 34196792
15. Arrigoni C, Catena N, Lazzotti C, Tortia R, Grassi FA, Origo C. Clubfoot and sporting activity. *Minerva Orthop [Internet].* 2022 Apr [cited 2023 Aug 1];73(2). Available from: <https://www.minervamedica.it/index2.php?show=R14Y2022N02A0213>
16. Aydin S, Passera R, Scaldaferrì M, Dellacasa CM, Poggiu M, Cattel F, Zallio F, Brunello L, Giaccone L, Dogliotti I, Busca A. Sorafenib maintenance after hematopoietic stem cell transplantation improves outcome of FLT3-ITD-mutated acute myeloid leukemia. *Int J Hematol.* 2022 Dec;116(6):883–891. PMID: PMC9668769
17. Barbui T, Carobbio A, Ghirardi A, Iurlo A, De Stefano V, Sobas MA, Rumi E, Elli EM, Lunghi F, Gasior Kabat M, Cuevas B, Guglielmelli P, Bonifacio M, Marchetti M, Alvarez-Larran A, Fox L, Bellini M, Daffini R, Benevolo G, Carreno-Tarragona G, Patriarca A, Al-Ali HK, Andrade-Campos MMM, Palandri F, Harrison C, Foncillas MA, Osorio S, Koschmieder S, Magro Mazo E, Kiladjian JJ, Bolaños Calderón E, Heidel FH, Quiroz Cervantes K, Griesshammer M, Garcia-Gutierrez V, Sanchez AM, Hernandez-Boluda JC, Lopez Abadia E, Carli G, Sagues Serrano M, Kusec R, Xicoy Cirici B, Guenova M, Navas Elorza B, Angona A, Cichocka E, Kulikowska de Nalęcz A, Cattaneo

- D, Bucelli C, Betti S, Borsani O, Cavalca F, Carbonell S, Curto-Garcia N, Benajiba L, Rambaldi A, Vannucchi AM. Breakthrough infections in MPN-COVID vaccinated patients. *Blood Cancer J.* 2022 Nov 15;12(11):154. PMID: PMC9664028
18. Barbui T, Carobbio A, Ghirardi A, Iurlo A, Sobas MA, Elli EM, Rumi E, De Stefano V, Lunghi F, Marchetti M, Daffini R, Gasior Kabat M, Cuevas B, Fox ML, Andrade-Campos MM, Palandri F, Guglielmelli P, Benevolo G, Harrison C, Foncillas MA, Bonifacio M, Alvarez-Larran A, Kiladjian JJ, Bolaños Calderón E, Patriarca A, Quiroz Cervantes K, Griesshammer M, Garcia-Gutierrez V, Marin Sanchez A, Magro Mazo E, Ruggeri M, Hernandez-Boluda JC, Osorio S, Carreno-Tarragona G, Sagues Serrano M, Kusec R, Navas Elorza B, Angona A, Xicoy Cirici B, Lopez Abadia E, Koschmieder S, Cattaneo D, Bucelli C, Cichocka E, Masternak Kulikowska de Nałęcz A, Cavalca F, Borsani O, Betti S, Benajiba L, Bellini M, Curto-Garcia N, Rambaldi A, Vannucchi AM. Second versus first wave of COVID-19 in patients with MPN. *Leukemia.* 2022 Mar;36(3):897–900. PMID: PMC8776551
20. Barisone M, Ghirotto L, Busca E, Diaz Crescitelli ME, Casalino M, Chilin G, Milani S, Sanvito P, Suardi B, Follenzi A, Dal Molin A. Nursing students' clinical placement experiences during the Covid-19 pandemic: A phenomenological study. *Nurse Educ Pract.* 2022 Feb;59:103297. PMID: PMC8759293
21. Barnabé F, Bianciardi C, Roveta A, Maconi A. La dimensione strategica del Lean in sanità: il caso del DAIRI ad Alessandria. *Controllo di gestione.* 2022
22. Basso I, Gonella S, Londa M, Airoldi C, Chilin G, Follenzi A, Dal Molin A, Dimonte V. Readiness for practice in undergraduate nursing students during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *Ann Ig.* 2022;34(6):558–571. PMID: 36040398
23. Battaglia M, Borg MB, Torgano L, Loro A, Cosenza L, Bertoni M, Picelli A, Santamato A, Invernizzi M, Uberti F, Molinari C, Carda S, Baricich A. The Lack of Systemic and Subclinical Side Effects of Botulinum Neurotoxin Type-A in Patients Affected by Post-Stroke Spasticity: A Longitudinal Cohort Study. *Toxins (Basel).* 2022 Aug 19;14(8):564. PMID: PMC9414297
24. Bersani I, Gasparroni G, Bashir M, Aboulgar H, Mufeed H, Iskander I, Kornacka M, Gruzfeld D, Dotta A, Campi F, Longo D, Savarese I, Braguglia A, Tina LG, Nigro F, Serpero L, Strozzi MC, Maconi A, Ianniello P, Di Battista C, D'Adamo E, Gavilanes D, Gazzolo D. Early predictors of abnormal MRI patterns in asphyxiated infants: S100B protein urine levels. *Clin Chem Lab Med.* 2022 Oct 26;60(11):1745–1752. PMID: 35977430
25. Bertamini L, Oliva S, Rota-Scalabrini D, Paris L, Morè S, Corradini P, Ledda A, Gentile M, De Sabbata G, Pietrantuono G, Pascarella A, Tosi P, Curci P, Gilestro M, Capra A, Galieni P, Pisani F, Annibali O, Monaco F, Liberati AM, Palmieri S, Luppi M, Zambello R, Fazio F, Belotti A, Tacchetti P, Musto P, Boccadoro M, Gay F. High Levels of Circulating Tumor Plasma Cells as a Key Hallmark of Aggressive Disease in Transplant-Eligible Patients With Newly Diagnosed Multiple Myeloma. *J Clin Oncol.* 2022 Sep 20;40(27):3120–3131. PMID: 35666982
26. Bertolin S, Maj G, Cavoza C, Cardinale A, Pullara A, Audo A, Pappalardo F. Impella 5.0/5.5 Implantation via Innominate Artery: Further Expanding the Opportunities for Temporary Mechanical Circulatory Support. *J Clin Med.* 2022 Oct 7;11(19):5917. PMID: PMC9570778
27. Bertolotti M, Betti M, Giaccherio F, Grasso C, Franceschetti G, Carotenuto M, Odone A, Pacileo G, Ferrante D, Maconi A. Long-Term Survival among Patients Hospitalized for COVID-19 during the First Three Epidemic Waves: An Observational Study in a Northern Italy Hospital. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Nov 19;19(22):15298. PMID: PMC9690296
28. Bestvina CM, Whisenant JG, Torri V, Cortellini A, Wakelee H, Peters S, Roca E, De Toma A, Hirsch FR, Mamdani H, Halmos B, Arrieta O, Metivier AC, Fidler MJ, Rogado J, Presley CJ,

- Mascaux C, Genova C, Blaquier JB, Addeo A, Finocchiario G, Khan H, Mazieres J, Morgillo F, Bar J, Aujayeb A, Mountzios G, Scotti V, Grosso F, Geraedts E, Zhumagaliyeva AN, Horn L, Garassino MC, Baena J, TERA-VOLT study group. Coronavirus Disease 2019 Outcomes, Patient Vaccination Status, and Cancer-Related Delays During the Omicron Wave: A Brief Report From the TERA-VOLT Analysis. *JTO Clin Res Rep.* 2022 Aug;3(8):100335. PMID: PMC9119707
29. Biasoli C, Baldacci E, Coppola A, De Cristofaro R, Di Minno MND, Lassandro G, Linari S, Mancuso ME, Napolitano M, Pasta G, Rocino A, MEMO Study Group (Appendix I). Promoting physical activity in people with haemophilia: the MEMO (Movement for persons with haEMOphilia) expert consensus project. *Blood Transfus.* 2022 Jan;20(1):66–77. PMID: PMC8796839
30. Biassoni R, Di Marco E, Squillario M, Ugolotti E, Mosconi M, Faticato MG, Mattioli G, Avanzini S, Pini Prato A. Pathways and microbiomemodificationsrelated to surgery and enterocolitis in Hirschsprung disease. *Pediatr Surg Int.* 2022 Jan;38(1):83–98. PMID: 34677676
31. Bolgeo T, Bertolotti M, Maconi A. Health Technology Assessment in technological innovation processes; implementation of a management model for hospital technological governance at the Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo in Alessandria. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2022 May 27 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9488>
32. Bolgeo T, Di Matteo R, Gallione C, Gatti D, Bertolotti M, Betti M, Roveta A, Maconi A. Intra-gastric prepyloric enteral nutrition, bolus vs continuous in the adult patient: A systematic review and meta-analysis. *Nutr Clin Pract.* 2022 Aug;37(4):762–772. PMID: 35174544
33. Bolgeo T, Di Matteo R, Gardalini M, Gatti D, Maconi A, Boccafoschi C. Quality of life of patients with La Peyronie's disease undergoing local iontophoresis therapy: A longitudinal observational study. *Arch Ital Urol Androl.* 2022 Mar 29;94(1):75–79. PMID: 35352530
34. Bolgeo T, Di Matteo R, Gardalini M, Gatti D, Maconi A. The organizational model of the Research Unit of Health Professions: the experience at the hospital of Alessandria. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2022 May 6 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9475>
35. Bolgeo T, Di Matteo R, Gatti D, Gardalini M, Maconi A. The Nursing and Allied Health Professions Research Unit within the Department of Integrated Activities of the Azienda Ospedaliera of Alessandria; an opportunity for the improvement of assistance: analysis of the results obtained in the years 2019-2021. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2022 May 17 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9506>
36. Bolgeo T, Gambalunga F, Di Matteo R, Gatti D, Roberti E, Dealberti D, Fadda B, Grassi E, Gambarini L, Iacorossi L, Maconi A. Becoming a mother during the COVID-19 pandemic: The lived experience as told by birthing mothers: A qualitative study. *J Nurs Manag.* 2022 Nov;30(8):4138–4144. PMID: PMC9878042
37. Bonafede M, Chiorri C, Azzolina D, Marinaccio A, Migliore E, Mensi C, Chellini E, Romeo E, Grosso F, Franzoi IG, Granieri A, Guglielmucci F. Preliminary validation of a questionnaire assessing psychological distress in caregivers of patients with malignant mesothelioma: Mesothelioma Psychological Distress Tool-Caregivers. *Psychooncology.* 2022 Jan;31(1):122–129. PMID: 34406682
38. Bonalumi G, Pillozzi Casado A, Barbone A, Garatti A, Colli A, Giambuzzi I, Torracca L, Ravenni G, Folesani G, Murara G, Pantaleo A, Picichè M, Villa E, Ferraro F, Vendramin I, Livi U, Montalto A, Musumeci F, Tarzia V, Trumello C, De Bonis M, Margari V, Paparella D, Salsano A, Santini F, Nicolardi S, Patanè F, Mammana L, Cura Stura E, Rinaldi M, Massi F, Triggiani M, Grazioli V, Giroletti L, Rubino A De Feo M, Audo A, Regesta T, Barili F, Gerosa G, Di Mauro M, Parolari A. Prognostic value of SARS-CoV-2 on patients undergoing cardiac surgery. *J Card Surg.* 2022 Jan;37(1):165–173. PMID: PMC8661587
39. Bonfiglio F, Bruscazzin A, Guidetti F, Terzi di Bergamo L, Faderl M, Spina V, Condoluci A, Bonomini L, Forestieri G, Koch R, Piffaretti D, Pini K, Piroso MC, Cittone MG, Arribas A, Lucioni M, Ghilardi G, Wu W, Arcaini L, Baptista MJ, Bastidas G, Bea S, Boldorini R, Broccoli A, Buehler MM, Canzonieri V, Cascione L, Ceriani L, Cogliatti S, Corradini P, Derenzini E, Devizzi L, Dietrich S, Elia AR, Facchetti F, Gaidano G, Garcia JF, Gerber B, Ghia P, Gomes da Silva M, Gritti G, Guidetti A, Hitz F, Inghirami G, Ladetto M, Lopez-Guillermo A, Lucchini E, Maiorana A, Marasca R, Matutes E, Meignin V, Merli M, Moccia A, Mollejo M, Montalban C, Novak U, Oscier DG, Passamonti F, Piazza F, Pizzolitto

- S, Rambaldi A, Sabattini E, Salles G, Santambrogio E, Scarfò L, Stathis A, Stüssi G, Geyer JT, Tapia G, Tarella C, Thieblemont C, Tousseyn T, Tucci A, Vanini G, Visco C, Vitolo U, Walewska R, Zaja F, Zenz T, Zinzani PL, Khiabani H, Calcinotto A, Berton F, Bhagat G, Campo E, De Leval L, Dirnhofer S, Pileri SA, Piris MA, Traverse-Glehen A, Tzankov A, Paulli M, Ponzoni M, Mazzucchelli L, Cavalli F, Zucca E, Rossi D. Genetic and phenotypic attributes of splenic marginal zone lymphoma. *Blood*. 2022 Feb 3;139(5):732–747. PMID: 34653238
40. Bonifazi F, Pavoni C, Peccatori J, Giglio F, Arpinati M, Busca A, Bernasconi P, Grassi A, Iori AP, Patriarca F, Brunello L, Di Grazia C, Carella AM, Cilloni D, Picardi A, Proia A, Santarone S, Sorasio R, Carluccio P, Chiusolo P, Cupri A, Luppi M, Nozzoli C, Baronciani D, Casini M, Grillo G, Musso M, Onida F, Palazzo G, Parma M, Tringali S, Vacca A, Vallisa D, Sacchi N, Oldani E, Masciulli A, Gheorghiu A, Girmenia C, Martino M, Bruno B, Rambaldi A, Ciceri F, GITMO. Myeloablative conditioning with thiotepe-busulfan-fludarabine does not improve the outcome of patients transplanted with active leukemia: final results of the GITMO prospective trial GANDALF-01. *Bone Marrow Transplant*. 2022 Jun;57(6):949–958. PMID: PMC9200637
41. Bonvicini P, Libener R, Amore V, Oliveri G, Maconi A. Alessandria Biobank: storia, implementazione, nuovi scenari. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 2022 Oct 7 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9522>
42. Bordino V, Marengo N, Garlasco J, Cornio AR, Meddis D, Ditommaso S, Giacomuzzi M, Memoli G, Gianino MM, Vicentini C, Zotti CM, Collaborating group. A cross-sectional study of SARS-CoV-2 seropositivity among healthcare workers and residents of long-term facilities in Italy, January 2021. *J Med Virol*. 2022 Jul;94(7):3054–3062. PMID: PMC9088524
43. Borgogna C, Bruna R, Griffante G, Martuscelli L, De Andrea M, Ferrante D, Patriarca A, Mahmoud AM, Gaidano V, Marchetti M, Rapezzi D, Lai M, Pistello M, Ladetto M, Massaia M, Gaidano G, Gariglio M. Patterns of neutralizing humoral response to SARS-CoV-2 infection among hematologic malignancy patients reveal a robust immune response in anti-cancer therapy-naive patients. *Blood Cancer J*. 2022 Jan 18;12(1):8. PMID: PMC8764505
44. Borgogna C, Bruna R, Griffante G, Martuscelli L, De Andrea M, Ferrante D, Patriarca A, Mahmoud AM, Ucciero MAM, Gaidano V, Marchetti M, Rapezzi D, Lai M, Pistello M, Ladetto M, Massaia M, Gaidano G, Gariglio M. Induction of robust humoral immunity against SARS-CoV-2 after vaccine administration in previously infected haematological cancer patients. *Br J Haematol*. 2022 Nov;199(3):463–467. PMID: PMC9538857
45. Bossi E, Marini C, Gaetti G, Diamanti L, Alessio D, Bertoldi LF, Pappalardo F, Odone A. Efficacy and safety of Impella 5.0 in cardiogenic shock: an updated systematic review. *Future Cardiol*. 2022 Mar;18(3):253–264. PMID: 34713720
46. Botondi V, D'Adamo E, Plebani M, Trubiani O, Perrotta M, Di Ricco L, Spagnuolo C, De Sanctis S, Barbante E, Strozzi MC, Maconi A, Gazzolo F, Betti M, Roveta A, Levantini G, Gazzolo D. Perinatal presepsin assessment: a new sepsis diagnostic tool? *Clin Chem Lab Med*. 2022 Jul 26;60(8):1136–1144. PMID: 35562321
47. Botondi V, Pirra A, Strozzi M, Perrotta M, Gavilanes DAW, Di Ricco L, Spagnuolo C, Maconi A, Rocchetti A, Mazzucco L, Balbo V, Schena F, Stellitano G, Oddi A, Dotta A, Bersani I, Sannia A, Peila C, Bertino E, Bianco I, Gambi A, Mangifesta R, Gazzolo D. Perinatal asphyxia partly affects presepsin urine levels in non-infected term infants. *Clin Chem Lab Med*. 2022 Apr 26;60(5):793–799. PMID: 35112525
48. Botti S, Cannici C, Liptrott SJ, De Cecco V, Rostagno E, Gargiulo G, Orlando L, Caime A, Samarani E, Galgano L, Cioce M, Mordini N, Mandelli NE, Tombari L, Errichiello S, Celon N, Lupo R, Rea T, Serra N. Nurses' Physical and Psychological Symptoms During the first COVID-19 Lockdown in Italy: a Nationwide Cross-Sectional Study in Stem Cell Transplantation Setting. *Mediterr J Hematol Infect Dis*. 2022;14(1):e2022010. PMID: PMC8747087
49. Bottrighi A, Guazzone M, Leonardi G, Montani S, Striani M, Terenziani P. Integrating ISA and Part-of Domain Knowledge into Process Model Discovery. *Future Internet [Internet]*. 2022 Nov 28 [cited 2023 Aug 2];14(12):357. Available from: <https://www.mdpi.com/1999-5903/14/12/357>
50. Bottrighi A, Pennisi M, Roveta A, Massarino C, Cassinari A, Betti M, Bolgeo T, Bertolotti M, Rava E, Maconi A. A machine learning approach for predicting high risk hospitalized patients with COVID-19 SARS-Cov-2. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2022 Dec 28;22(1):340. PMID: PMC9795955

51. Bressi F, Cricenti L, Campagnola B, Bravi M, Miccinilli S, Santacaterina F, Sterzi S, Straudi S, Agostini M, Paci M, Casanova E, Marino D, La Rosa G, Giansanti D, Perrero L, Battistini A, Filoni S, Sicari M, Petrozzino S, Solaro CM, Gargano S, Benanti P, Boldrini P, Bonaiuti D, Castelli E, Draicchio F, Falabella V, Galeri S, Gimigliano F, Grigioni M, Mazzoleni S, Mazzon S, Molteni F, Petrarca M, Picelli A, Posteraro F, Senatore M, Turchetti G, Morone G, Gallotti M, Germanotta M, Aprile I, Working Group Upper Limb “CICERONE” Italian Consensus Conference On Robotic In Neurorehabilitation. Effects of robotic upper limb treatment after stroke on cognitive patterns: A systematic review. *NeuroRehabilitation*. 2022;51(4):541–558. PMID: PMC9837692
52. Bressy S, Zingarelli EM. COVID-19 and primary care in Italy: one year later. *J Prim Health Care*. 2022 Jun;14(2):96–98. PMID: 35771698
53. Busetto GM, D’Agostino D, Colicchia M, Palmer K, Artibani W, Antonelli A, Bianchi L, Bocciardi A, Brunocilla E, Carini M, Carrieri G, Cormio L, Falagarino UG, De Berardinis E, Sciarra A, Leonardo C, Del Giudice F, Maggi M, de Cobelli O, Ferro M, Musi G, Ercolino A, Di Maida F, Gallina A, Intorini C, Mearini E, Cochetti G, Minervini A, Montorsi F, Schiavina R, Serni S, Simeone C, Parma P, Serao A, Mangano MS, Pomara G, Ditunno P, Simonato A, Romagnoli D, Crestani A, Porreca A. Robot-Assisted, Laparoscopic, and Open Radical Cystectomy: Pre-Operative Data of 1400 Patients From The Italian Radical Cystectomy Registry. *Front Oncol*. 2022;12:895460. PMID: PMC9117739
54. Cairello F, Gagliardi M, Magrassi SA, Secco A, Strozzi MC, Felici E. Crossed pulmonary arteries and DiGeorge syndrome: case reports and literature review. *Cardiol Young*. 2022 Feb 23;1–2. PMID: 35193728
55. Cairello F, Nuri HA, Marasini M. Aortopulmonary window and coronary anatomy - still a pre-operative diagnostic trouble! *Cardiol Young*. 2022 Dec;32(12):2027–2028. PMID: 35538626
56. Calabretto G, Attardi E, Teramo A, Trimarco V, Carraro S, Mossuto S, Barilà G, Vicenzetto C, Gasparini VR, Crugnola M, Niscola P, Poloni A, Gai V, Gaidano V, Finelli C, Bertorelle R, Candiotto C, Pizzi M, Binotto G, Facco M, Vianello F, Trentin L, Semenzato G, Zambello R, Santini V. Hypocellular myelodysplastic syndromes(h-MDS): from clinical description to immunological characterization in the Italian multi-center experience. *Leukemia*. 2022 Jul;36(7):1947–1950. PMID: PMC9252912
57. Calcagno L, Ciriello MM, Maccarini M, Moggi M, Maffei M, Barberio G, Maoggi S, Coviello D, Ivaldi G. Hb Alessandria [β 37(C3)Trp -> Leu; HBB: c.113G>T]: a Novel Variant on the β -Globin Chain with Slightly Increased Affinity for Oxygen Detected by Capillary Electrophoresis. *Hemoglobin*. 2022 Jul;46(4):240–244. PMID: 36106536
58. Cammalleri F, Caravaggio E, Cammarata R, Savi L. Accesso precoce e uso off-label: analisi e valutazione delle richieste per il potenziale inserimento nell’elenco della L.648/1996. *Giornale Italiano di farmacia clinica*. V. 36, suppl. 1 luglio-settembre(2022).
59. Campani D, De Luca E, Bassi E, Busca E, Airolti C, Barisone M, Canonico M, Contaldi E, Capello D, De Marchi F, Magistrelli L, Mazzini L, Panella M, Scotti L, Invernizzi M, Dal Molin A. The prevention of falls in patients with Parkinson’s disease with in-home monitoring using a wearable system: a pilot study protocol. *Aging Clin Exp Res*. 2022 Dec;34(12):3017–3024. PMID: PMC9719451
60. Campisi G, Mauceri R, Bedogni A, Fusco V. Re: AAOMS Position Paper on Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw-2022 Update. *J Oral Maxillofac Surg*. 2022 Nov;80(11):1723–1724. PMID: 36332990
61. Candido R, Modugno M, Larosa M, Rossi MC, Nicolucci A, Gabellieri E, ENSURE Study Group. Effectiveness, Safety, and Appropriateness in the Use of the Fixed-Ratio Combination of Insulin Glargine and Lixisenatide in Type 2 Diabetes: The ENSURE Retrospective Real-World Study. *Diabetes Ther*. 2023 Jan;14(1):77–92. PMID: PMC9663199
62. Canova S, Ceresoli GL, Grosso F, Zucali PA, Gelsomino F, Pasello G, Mencoboni M, Rulli E, Galli F, De Simone I, Carlucci L, De Angelis A, Belletti M, Bonomi M, D’Aveni A, Perrino M, Bono F, Cortinovis DL, DIADEM groupD. Final results of DIADEM, a phase II study to investigate the efficacy and safety of durvalumab in advanced pretreated malignant pleural mesothelioma. *ESMO Open*. 2022 Dec;7(6):100644. PMID: PMC9808442
63. Cappellari M, Saia V, Pracucci G, Enrico F, Consoli A, Nappini S, Castellan L, Bracco S, Bergui M, Cosottini M, Vangosa AB, Vinci S, Ruggiero M, Puglielli E, Chiumarulo L, Cester G, Comelli C, Silvagni U, Morosetti D, Caldiera V, Cavašin N, Ledda V, Sanfilippo G, Saletti A, Filauri P, Gallesio I, Nuzzi NP, Amistà P, Zivelonghi C, Plebani M, Pavia M, Romano D, Biraschi F, Menozzi R, Gasparotti R, Giorgianni A, Zini A, Inzitari D, Toni D, Mangiafico S, IRETAS Group. Association of the Careggi Collateral Score

- p>with 3-month modified Rankin Scale score after thrombectomy for stroke with occlusion of the middle cerebral artery.
- J Neurol*
- . 2022 Feb;269(2):1013–1023. PMID: 34797435
64. Cappellari M, Saia V, Pracucci G, Fainardi E, Nencini P, Malfatto L, Tassi R, Cerrato P, Mancuso M, Pesare A, La Spina P, Lotti EM, Casalena A, Petruzzellis M, Baracchini C, Via AG, Gaudiano C, Sallustio F, Tassinari T, Critelli A, Melis M, Persico A, Casetta I, Sacco S, Ferrandi D, Marcheselli S, Russo M, Zivelonghi C, Mandruzzato N, Invernizzi P, Romano D, Nicolini E, Scoditti U, Magoni M, Cariddi LP, Vallone S, Inzitari D, Toni D, Mangiafico S, IRETAS group. Association of the careggi collateral score with radiological outcomes after thrombectomy for stroke with an occlusion of the middle cerebral artery. *J Thromb Thrombolysis*. 2022 Aug;54(2):309–317. PMID: 35396661
65. Caputo M, Pigni S, Antoniotti V, Agosti E, Caramaschi A, Antonioli A, Aimaretti G, Manfredi M, Bona E, Prodam F. Targeting microbiota in dietary obesity management: a systematic review on randomized control trials in adults. *Crit Rev Food Sci Nutr*. 2022 Jun 16;1–33. PMID: 35708057
66. Carbone M, Pass HI, Ak G, Alexander HR, Baas P, Baumann F, Blakely AM, Bueno R, Bzura A, Cardillo G, Churpek JE, Dianzani I, De Rienzo A, Emi M, Emri S, Felley-Bosco E, Fennell DA, Flores RM, Grosso F, Hayward NK, Hesdorffer M, Hoang CD, Johansson PA, Kindler HL, Kittaneh M, Krausz T, Mansfield A, Metintas M, Minaai M, Mutti L, Nielsen M, O’Byrne K, Opitz I, Pastorino S, Pentimalli F, de Perrot M, Pritchard A, Ripley RT, Robinson B, Rusch V, Taioli E, Takinishi Y, Tanji M, Tsao AS, Tuncer AM, Walpole S, Wolf A, Yang H, Yoshikawa Y, Zolondick A, Schrupp DS, Hassan R. Medical and Surgical Care of Patients With Mesothelioma and Their Relatives Carrying Germline BAP1 Mutations. *J Thorac Oncol*. 2022 Jul;17(7):873–889. PMID: PMC9233126
67. Casale M, Baldini M, Del Monte P, Gigante A, Grandone A, Origa R, Poggi M, Gadda F, Lai R, Marchetti M, Forni GL. [The Management of Endocrine Complications in Patients with Haemoglobinopathies: Good Clinical Practice of the Italian Society of Thalassemia and Haemoglobinopathies (SITE)]. *Recenti Prog Med*. 2022 Sep;113(9):495–554. PMID: 35939846
68. Casale M, Baldini MI, Del Monte P, Gigante A, Grandone A, Origa R, Poggi M, Gadda F, Lai R, Marchetti M, Forni GL. Good Clinical Practice of the Italian Society of Thalassemia and Haemoglobinopathies (SITE) for the Management of Endocrine Complications in Patients with Haemoglobinopathies. *J Clin Med*. 2022 Mar 25;11(7):1826. PMID: PMC8999784
69. Casalone E, Birolo G, Pardini B, Allione A, Russo A, Catalano C, Mencoboni M, Ferrante D, Magnani C, Sculco M, Dianzani I, Grosso F, Mirabelli D, Filiberti RA, Rena O, Sacerdote C, Rodriguez-Barranco M, Smith-Byrne K, Panico S, Agnoli C, Johnson T, Kaaks R, Tumino R, Huerta JM, Riboli E, Heath AK, Trobajo-Sanmartín C, Schulze MB, Saieva C, Amiano P, Agudo A, Weiderpass E, Vineis P, Matullo G. Serum Extracellular Vesicle-Derived microRNAs as Potential Biomarkers for Pleural Mesothelioma in a European Prospective Study. *Cancers (Basel)*. 2022 Dec 25;15(1):125. PMID: PMC9817828
70. Castelli E, Beretta E, De Tanti A, Arduini F, Biffi E, Colazza A, Di Pede C, Guzzetta A, Lucarini L, Maghini I, Mandalà M, Nespoli M, Pavarelli C, Policastro F, Polverelli M, Rossi A, Sgandurra G, Boldrini P, Bonaiuti D, Mazzoleni S, Posteraro F, Benanti P, Draicchio F, Falabella V, Galeri S, Gimigliano F, Grigioni M, Mazzon S, Molteni F, Morone G, Petrarca M, Picelli A, Senatore M, Turchetti G, Saviola D. Robot-assisted rehabilitation for children with neurological disabilities: Results of the Italian consensus conference CICERONE. *Neuro Rehabilitation*. 2022;51(4):665–679. PMID: 36530098
71. Castelo-Branco L, Tsourti Z, Gennatas S, Rogado J, Sekacheva M, Viñal D, Lee R, Croitoru A, Vitorino M, Khallaf S, Šušnjar S, Soewoto W, Cardeña A, Djerouni M, Rossi M, Alonso-Gordoa T, Ngelangel C, Whisenant JG, Choueiri TK, Dimopoulou G, Pradervand S, Arnold D, Harrington K, Michielin O, Dafni U, Pentheroudakis G, Peters S, Romano E. COVID-19 in patients with cancer: first report of the ESMO international, registry-based, cohort study (ESMO-CoCARE). *ESMO Open*. 2022 Jun;7(3):100499. PMID: PMC9080222
72. Catena N, Arrigoni C, Origo C. Use of a 3D Model for the Correction of a Complex Madelung Deformity in a Teenager: A Case Report. *JBJS Case Connect*. 2022 Apr 1;12(2). PMID: 36099456
73. Cattalani A, Vitali M, Scaglione G, Marasco S, Barbanera A. Fibrous dysplasia of lumbar spine: therapeutic considerations on a clinical case. *J Neurosurg Sci*. 2022 Dec;66(6):595–596. PMID: 36384259
74. Cattaneo C, Salmanton-García J, Marchesi F, El-Ashwah S, Itri

- F, Weinbergerová B, Gomes Da Silva M, Dargenio M, Dávila-Valls J, Martín-Pérez S, Farina F, Van Doesum J, Valković T, Besson C, Poulsen CB, López-García A, Žák P, Schönlein M, Piukovics K, Jaksic O, Cabirta A, Ali N, Sili U, Fracchiolla N, Dragonetti G, Adžić-Vukičević T, Marchetti M, Machado M, Glenthøj A, Finizio O, Demirkan F, Blennow O, Tisi MC, Omrani AS, Navrátil M, Ráčil Z, Novák J, Magliano G, Jiménez M, Garcia-Vidal C, Erben N, Del Principe MI, Buquicchio C, Bergantim R, Batinić J, Al-Khabori M, Verga L, Sztokowski T, Samarkos M, Ormazabal-Vélez I, Meers S, Maertens J, Pinczés LI, Hoenigl M, Drgoňa L, Cuccaro A, Bilgin YM, Aujayeb A, Rahimli L, Gräfe S, Sciumè M, Mladenović M, Çolak GM, Sacchi MV, Nordlander A, Berg Venemyr C, Hanáková M, García-Poutón N, Emarah Z, Zambrotta GPM, Nunes Rodrigues R, Cordoba R, Méndez GA, Biernat MM, Cornely OA, Pagano L. Simultaneous Onset of Haematological Malignancy and COVID: An Epicovideha Survey. *Cancers (Basel)*. 2022 Nov 10;14(22):5530. PMID: PMC9688278
75. Cenzato F, Milani GP, Amigoni A, Sperotto F, Bianchetti MG, Agostoni C, Montini G, ItaUTI study group. Diagnosis and management of urinary tract infections in children aged 2 months to 3 years in the Italian emergency units: the ItaUTI study. *Eur J Pediatr*. 2022 Jul;181(7):2663–2671. PMID: PMC9192484
76. Cherubini V, Marino M, Scaramuzza AE, Tiberi V, Bobbio A, Delvecchio M, Piccinno E, Ortolani F, Innaurato S, Felappi B, Gallo F, Ripoli C, Ricciardi MR, Pascarella F, Stamati FA, Citriniti F, Arnaldi C, Monti S, Graziani V, De Berardinis F, Giannini C, Chiarelli F, Zampolli M, De Marco R, Bracciolini GP, Grosso C, De Donno V, Piccini B, Toni S, Coccioli S, Cardinale G, Bassi M, Minuto N, D'Annunzio G, Maffei C, Marigliano M, Zanfardino A, Iafusco D, Rollato AS, Piscopo A, Curto S, Lombardo F, Bombaci B, Sordelli S, Mameli C, Macedoni M, Rigamonti A, Bonfanti R, Frontino G, Predieri B, Bruzzi P, Mozzillo E, Rosanio F, Franzese A, Piredda G, Cardella F, Iovane B, Calcaterra V, Berioli MG, Lasagni A, Pampanini V, Patera PI, Schiaffini R, Rutigliano I, Meloni G, De Sanctis L, Tinti D, Trada M, Guerraggio LP, Franceschi R, Cauvin V, Tornese G, Franco F, Musolino G, Maltoni G, Talarico V, Iannilli A, Lenzi L, Matteoli MC, Pozzi E, Moretti C, Zucchini S, Rabbone I, Gesuita R. The Silent Epidemic of Diabetic Ketoacidosis at Diagnosis of Type 1 Diabetes in Children and Adolescents in Italy During the COVID-19 Pandemic in 2020. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2022;13:878634. PMID: PMC9247264
77. Chiappella A, Diop F, Agostinelli C, Novo M, Nassi L, Evangelista A, Ciccone G, Di Rocco A, Martelli M, Melle F, Moia R, Motta G, Righi S, Santambrogio E, Tucci A, Balzarotti M, Ladetto M, Pileri SA, Gaidano G, Vitolo U, Fondazione Italiana Linfomi (FIL). Prognostic impact of TP53 mutation in newly diagnosed diffuse large B-cell lymphoma patients treated in the FIL-DLCL04 trial. *Br J Haematol*. 2022 Mar;196(5):1184–1193. PMID: 34951009
78. Ciaramitaro P, Massimi L, Bertuccio A, Solari A, Farinotti M, Peretta P, Saletti V, Chiapparini L, Barbanera A, Garbossa D, Bolognese P, Brodbelt A, Celada C, Cocito D, Curone M, Devigili G, Erbetta A, Ferraris M, Furlanetto M, Gilanton M, Jallo G, Karadjova M, Klekamp J, Massaro F, Morar S, Parker F, Perrini P, Poca MA, Sahuquillo J, Stoodley M, Talamonti G, Triulzi F, Valentini MC, Visocchi M, Valentini L, International Experts Jury of the Chiari Syringomyelia Consensus Conference, Milan, November 11-13, 2019. Diagnosis and treatment of Chiari malformation and syringomyelia in adults: international consensus document. *Neurol Sci*. 2022 Feb;43(2):1327–1342. PMID: 34129128
79. Colecchia M, Paolini B, Pini GM, Carpenito L, Maghini B, Avuzzi B, Paganoni AM, Nicolai N. Total embedding of spermatic cord and hilar soft tissue in orchiectomy for seminoma: does the extensive sampling improve pathologic risk factors? *Virchows Arch*. 2022 Nov;481(5):695–701. PMID: 35776192
80. Colecchia M, Raspollini MR, Bremmer F, Pini GM. Sex cord stromal tumors and tumors of the paratestis: new and old entities in a landscape of rare tumors. *Curr Opin Urol*. 2022 Jul 1;32(4):339–343. PMID: 35749781
81. Colò G, Fusini F, Alessio-Mazzola M, Samaila EM, Formica M, Magnan B. Interposition arthroplasty with bovine collagenous membrane for hallux rigidus: A long-term results retrospective study. *Foot Ankle Surg*. 2022 Dec;28(8):1473–1478. PMID: 36117005
82. Consolo F, Marasi A, Della Valle P, Bonora M, Pieri M, Scandroglio AM, Redaelli A, Zangrillo A, D'Angelo A, Pappalardo F. Bleeding in patients with continuous-flow left ventricular assist devices: acquired von Willebrand disease or antithrombotics? *Eur J Cardiothorac Surg*. 2022 Jun 15;62(1):ezab474. PMID: 34718493
83. Consolo F, Pappalardo F. Future Perspectives of Mechanical Circulatory Support with Left Ventricular Assist Devices: Lessons Learned from the

- HeartWare Ventricular Assist Device. *ASAIO J.* 2022 Jan 1;68(1):1–2. PMID: 34772848
84. Coppola A, Franchini M, Tripodi A, Santoro RC, Castaman G, Marino R, Zanon E, Santoro C, Rivolta GF, Contino L, De Cristofaro R, Molinari AC, Gresele P, Rocino A, ad hoc Working Group (Appendix 1). Acquired haemophilia A: Italian Consensus Recommendations on diagnosis, general management and treatment of bleeding. *Blood Transfus.* 2022 May;20(3):245–262. PMID: PMC9068356
85. Correale C, Falamesca C, Tondo I, Borgi M, Cirulli F, Truglio M, Papa O, Vagnoli L, Arzilli C, Venturino C, Pellegrini M, Manfredi V, Sterpone R, Grimaldi Capitello T, Gentile S, Cappelletti S. Depressive Anxiety Symptoms in Hospitalized Children with Chronic Illness during the First Italian COVID-19 Lockdown. *Children (Basel).* 2022 Aug 2;9(8):1156. PMID: PMC9406639
86. Cortellini A, Dettorre GM, Dafni U, Aguilar-Company J, Castelo-Branco L, Lambertini M, Gennatas S, Angelis V, Sita-Lumsden A, Rogado J, Pedrazzoli P, Viñal D, Prat A, Rossi M, Berardi R, Alonso-Gordoa T, Grisanti S, Dimopoulou G, Queirolo P, Pradervand S, Bertuzzi A, Bower M, Arnold D, Salazar R, Tucci M, Harrington KJ, Mazzoni F, Mukherjee U, Tsourti Z, Michielin O, Pommeret F, Brunet J, Vincenzi B, Tonini G, Patriarca A, Biello F, Krengli M, Tabernero J, Pentheroudakis G, Gennari A, Peters S, Romano E, Pinato DJ. Immune checkpoint inhibitor therapy and outcomes from SARS-CoV-2 infection in patients with cancer: a joint analysis of OnCovid and ESMO-CoCARE registries. *J Immunother Cancer.* 2022 Nov;10(11):e005732. PMID: PMC9716413
87. Cortellini A, Gennari A, Pommeret F, Patel G, Newsom-Davis T, Bertuzzi A, Viladot M, Aguilar-Company J, Mirallas O, Felip E, Lee AJX, Dalla Pria A, Sharkey R, Brunet J, Carmona-García Mc, Chester J, Mukherjee U, Scotti L, Dolly S, Sita-Lumsden A, Ferrante D, Van Hemelrijck M, Moss C, Russell B, Seguí E, Biello F, Krengli M, Marco-Hernández J, Gaidano G, Patriarca A, Bruna R, Roldán E, Fox L, Pous A, Griscelli F, Salazar R, Martinez-Vila C, Sureda A, Loizidou A, Maluquer C, Stoclin A, Iglesias M, Pedrazzoli P, Rizzo G, Santoro A, Rimassa L, Rossi S, Harbeck N, Sanchez de Torre A, Vincenzi B, Libertini M, Provenzano S, Generali D, Grisanti S, Berardi R, Tucci M, Mazzoni F, Lambertini M, Tagliamento M, Parisi A, Zoratto F, Queirolo P, Giusti R, Guida A, Zambelli A, Tondini C, Maconi A, Betti M, Colomba E, Diamantis N, Sinclair A, Bower M, Ruiz-Camps I, Pinato DJ, OnCovid study group. COVID-19 Sequelae and the Host Proinflammatory Response: An Analysis From the OnCovid Registry. *J Natl Cancer Inst.* 2022 Jul 11;114(7):979–987. PMID: PMC9047221
88. Cortellini A, Salazar R, Gennari A, Aguilar-Company J, Bower M, Bertuzzi A, Brunet J, Lambertini M, Maluquer C, Pedrazzoli P, Lee AJ, Carmona-García Mc, Newsom-Davis T, Van Hemelrijck M, Plaja A, Zambelli A, Tondini C, Generali D, Bertulli R, Diamantis N, Mukherjee U, Rizzo G, Yu T, Zoratto F, Bruna R, Sureda A, Martinez-Vila C, Cantini L, Mazzoni F, Grosso F, Parisi A, Saponara M, Prat A, Pinato DJ, On Covid study group. Persistence of long-term COVID-19 sequelae in patients with cancer: An analysis from the OnCovid registry. *Eur J Cancer.* 2022 Jul;170:10–16. PMID: PMC9040509
89. Cozzarini C, Olivieri M, Magli A, Cante D, Noris Chiorda B, Munoz F, Faiella A, Olivetta E, Deantoni C, Fodor A, Signor MA, Petrucci E, Avuzzi B, Ferella L, Pastorino A, Garibaldi E, Gatti M, Rago L, Statuto T, Rancati T, Briganti A, Montorsi F, Valdagni R, Sanguineti G, Di Muzio NG, Fiorino C. Accurate prediction of long-term risk of biochemical failure after salvage radiotherapy including the impact of pelvic node irradiation. *Radiother Oncol.* 2022 Oct;175:26–32. PMID: 35934169
90. Crivellari S, Megna I, Delfanti S, De Angelis A, Durante O, Merlo G, Ghiglione M, Grosso F. The management of brain metastases in melanoma patients. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2022 May 16 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9489>
91. Crocchiolo R, Alfarano F, Volpato E, Pugliano M, Cuppari I, Mazza AM, Bellio L, Fanti D, Vismara C, Scaglione F, Sacchi N, Pollichieni S, Mele L, Diral E, Grillo G, Rossini S. SARS-COV-2 screening in allogeneic hematopoietic stem cell donors: Implications for the evaluation process and eligibility. *Hematol Transfus Cell Ther.* 2022;44(1):13–16. PMID: PMC8648663
92. Cuomo M, Carobbio A, Aloï M, Alvisi P, Banzato C, Bosa L, Bramuzzo M, Campanozzi A, Catassi G, D'Antiga L, Di Paola M, Felici E, Fioretti MT, Gatti S, Graziano F, Lega S, Lionetti P, Marseglia A, Martinelli M, Musto F, Sansotta N, Scarallo L, Zuin G, Norsa L. Induction of Remission With Exclusive Enteral Nutrition in Children With Crohn's Disease: Determinants of Higher Adherence and Response. *Inflamm Bowel Dis.* 2022 Oct 12;izac215. PMID: 36222487

93. Dalpiaz G, Gamberini L, Carnevale A, Spadaro S, Mazzoli CA, Piciucchi S, Allegri D, Capozzi C, Neziri E, Bartolucci M, Muratore F, Coppola F, Poerio A, Giampalma E, Baldini L, Tonetti T, Cappellini I, Colombo D, Zani G, Mellini L, Agnoletti V, Damiani F, Gordini G, Laici C, Gola G, Potalivo A, Montomoli J, Ranieri VM, Russo E, Taddei S, Volta CA, Scaramuzzo G. Clinical implications of microvascular CT scan signs in COVID-19 patients requiring invasive mechanical ventilation. *Radiol Med.* 2022 Feb;127(2):162–173. PMID: PMC8761248
94. Dariel A, Soyer T, Dingemann J, Pini-Prato A, Martinez L, Faure A, Oumarou M, Hassid S, Dabadie A, De Coppi P, Gorter R, Doi T, Antunovic SS, Kakar M, Morini F, Hall NJ. European Pediatric Surgeons' Association Survey on the Use of Splenic Embolization in Blunt Splenic Trauma in Children. *Eur J Pediatr Surg.* 2022 Dec;32(6):497–503. PMID: 35882355
95. Daverio M, Sperotto F, Stefani C, Mondardini MC, Tessari A, Biban P, Izzo F, Montani C, Lapi M, Picconi E, Racca F, Marinosci GZ, Savron F, Wolfler A, Amigoni A, Italian Network of PICU Study Group (TIPNet). Neuromuscular Blocker Use in Critically Ill Children: Assessing Mortality Risk by Propensity Score-Weighted Analysis. *Crit Care Med.* 2022 Mar 1;50(3):e294–e303. PMID: 34582423
96. De Franco C, Colò G, Melato M, Battini A, Cambursano S, Logrieco GP, Balato G, Zoccola K. Fracture-Related Infection in Bicolumnar Acetabular Fracture: A Case Report. *Diagnostics (Basel).* 2022 Oct 13;12(10):2476. PMID: PMC9601166
97. De Rosa F, Cecarini G, Lazzotti C, Sini D, Origo C. Congenital vertical talus open reduction surgery: Technique description and our twenty-years personal experience. *Pediatr Med Chir.* 2022 Oct 28;44(s1). PMID: 37184318
98. De Sire A, Demeco A, Marotta N, Spanò R, Curci C, Fari G, Fortunato F, Iona T, Lippi L, Paolucci T, Invernizzi M, Ammendolia A. Neuromuscular Impairment of Knee Stabilizer Muscles in a COVID-19 Cluster of Female Volleyball Players: Which Role for Rehabilitation in the Post-COVID-19 Return-to-Play? *Applied Sciences [Internet].* 2022 Jan 6 [cited 2023 Aug 2];12(2):557. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-3417/12/2/557>
99. De Sire A, Ferrillo M, Lippi L, Agostini F, de Sire R, Ferrara PE, Raguso G, Riso S, Roccuzzo A, Ronconi G, Invernizzi M, Migliario M. Sarcopenic Dysphagia, Malnutrition, and Oral Frailty in Elderly: A Comprehensive Review. *Nutrients.* 2022 Feb 25;14(5):982. PMID: PMC8912303
100. De Sire A, Gallelli L, Marotta N, Lippi L, Fusco N, Calafiore D, Cione E, Muraca L, Maconi A, De Sarro G, Ammendolia A, Invernizzi M. Vitamin D Deficiency in Women with Breast Cancer: A Correlation with Osteoporosis? A Machine Learning Approach with Multiple Factor Analysis. *Nutrients.* 2022 Apr 11;14(8):1586. PMID: PMC9031622
101. de Sire A, Lippi L, Aprile V, Calafiore D, Folli A, D'Abrosca F, Moalli S, Lucchi M, Ammendolia A, Invernizzi M. Pharmacological, Nutritional, and Rehabilitative Interventions to Improve the Complex Management of Osteoporosis in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Narrative Review. *J Pers Med.* 2022 Oct 1;12(10):1626. PMID: PMC9604650
102. de Sire A, Lippi L, Mezzan K, Calafiore D, Pellegrino R, Mascaro G, Cisari C, Invernizzi M. Ultrasound-guided platelet-rich-plasma injections for reducing sacroiliac joint pain: A paradigmatic case report and literature review. *J Back Musculoskelet Rehabil.* 2022;35(5):977–982. PMID: 35431228
103. De Sire A, Lippi L, Venetis K, Morganti S, Sajjadi E, Curci C, Ammendolia A, Criscitiello C, Fusco N, Invernizzi M. Efficacy of Antiresorptive Drugs on Bone Mineral Density in Post-Menopausal Women With Early Breast Cancer Receiving Adjuvant Aromatase Inhibitors: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Front Oncol.* 2021;11:829875. PMID: PMC8814453
104. De Sire A, Losco L, Lippi L, Spadoni D, Kaciulyte J, Sert G, Ciamarra P, Marcasciano M, Cuomo R, Bolletta A, Invernizzi M, Cigna E. Surgical Treatment and Rehabilitation Strategies for Upper and Lower Extremity Lymphedema: A Comprehensive Review. *Medicina (Kaunas).* 2022 Jul 19;58(7):954. PMID: PMC9324426
105. De Sire A, Marotta N, Ferrillo M, Agostini F, Sconza C, Lippi L, Respizzi S, Giudice A, Invernizzi M, Ammendolia A. Oxygen-Ozone Therapy for Reducing Pro-Inflammatory Cytokines Serum Levels in Musculoskeletal and Temporomandibular Disorders: A Comprehensive Review. *Int J Mol Sci.* 2022 Feb 25;23(5):2528. PMID: PMC8910188

106. De Stefano V, Larocca A, Carpenedo M, Cavo M, Di Raimondo F, Falanga A, Offidani M, Petrucci MT, Ruggeri M, Santi RM, Barosi G. Thrombosis in multiple myeloma: risk stratification, antithrombotic prophylaxis, and management of acute events. A consensus-based position paper from an ad hoc expert panel. *Haematologica*. 2022 Nov 1;107(11):2536–2547. PMID: PMC9614522
107. De Vita N, Scotti L, Cammarota G, Racca F, Pissaia C, Maestroni C, Colombo D, Olivieri C, Della Corte F, Barone-Adesi F, Navalesi P, Vaschetto R, for COVID-19 Eastern Piedmont Network. Predictors of intubation in COVID-19 patients treated with out-of-ICU continuous positive airway pressure. *Pulmonology*. 2022;28(3):173–180. PMID: PMC7817479
108. Del Monte F, Bucchino L, Versace A, Tardivo I, Castagno E, Pieri G, Pilloni G, Felici E, Urbino AF. Infantile idiopathic intracranial hypertension: case report and review of the literature. *Ital J Pediatr*. 2022 Jan 10;48(1):3. PMID: PMC8743694
109. Delia M, Carluccio P, Gagliardi VP, Mestice A, Chiusolo P, Arpinati M, Milone GA, Martino M, Mazza P, Ingrosso C, Vacca A, Saporiti G, Zallio F, Attolico I, Pastore D, Specchia G, Albano F, Musto P. Deciphering the effects of graft Tregs on chronic graft-versus-host disease: results from a prospective, multicenter study in patients with acute leukemia undergoing allogeneic peripheral blood stem cell transplantation. *Bone Marrow Transplant*. 2022 Jun;57(6):1042–1044. PMID: 35440806
110. Dell’Era G, Colombo C, Forleo GB, Curnis A, Marcantoni L, Racheli M, Sartori P, Notarstefano P, De Salvia A, Guerra F, Ziacchi M, Tondo C, Gandolfi E, De Vecchi F, Mascioli G, Coppolino A, Catuzzo B, Amellone C, Mantica M, D’Ascenzo F, Patti G. Reduction of admissions for urgent and elective pacemaker implant during the COVID-19 outbreak in Northern Italy. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2022 Jan 1;23(1):22–27. PMID: 34545009
111. Demeco A, de Sire A, Marotta N, Spanò R, Lippi L, Palumbo A, Iona T, Gramigna V, Palmeri S, Leigheb M, Invernizzi M, Ammendolia A. Match Analysis, Physical Training, Risk of Injury and Rehabilitation in Padel: Overview of the Literature. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Mar 31;19(7):4153. PMID: PMC8998509
112. Di Massimo DS, Catania G, Crespi A, Fontanella A, Manfellotto D, La Regina M, De Carli S, Rasero L, Gatta C, Pentella G, Bordin G, Croso A, Bagnasco A, Gussoni G, Campani D, Busca E, Azzolina D, Dal Molin A, on behalf of the INTENTO Study Group. Intentional Rounding versus Standard of Care for Patients Hospitalised in Internal Medicine Wards: Results from a Cluster-Randomised Nation-Based Study. *Journal of Clinical Medicine* [Internet]. 2022 Jan [cited 2023 Aug 2];11(14):3976. Available from: <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/14/3976>
113. Di Matteo R, Bolgeo T, Bertolotti M, Gatti D, Gardalini M, Maconi A. Health determinants in the pediatric population: health education project on the correct use of digital technologies in adolescents. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 May 27 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9494>
114. Di Matteo R, Bolgeo T, Gatti D, Gardalini M, Cassinari A, Maconi A. Post-Covid-19 Syndrome: symptoms and stratified follow-up. A systematic review and meta-analysis. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 Dec 20 [cited 2023 Aug 2];10(1). Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9540>
115. Di Nardo G, Felici E, Zenzeri L, Mennini M, Evangelisti M, Parisi P, Massolo AC, Hassan C, Piccirillo M, Lucchini L, Furio S, Quatrone G, Strisciuglio C. Split-dose versus day-before regimen of sodium picosulfate plus magnesium citrate for bowel cleansing before colonoscopy in children: Randomized controlled trial. *Dig Endosc*. 2023 Jul;35(5):606–612. PMID: 36411968
116. Dickson VV, Iovino P, De Maria M, Vellone E, Alvaro R, Di Matteo R, Dal Molin A, Lusignani M, Bassola B, Maconi A, Bolgeo T, Riegel B. Psychometric Testing of the Self-Care of Coronary Heart Disease Inventory Version 3.0. *J Cardiovasc Nurs*. 2022 Oct 24; PMID: 36288481
117. Dipasquale V, Martinelli M, Aloï M, Accomando S, Alvisi P, Arrigo S, Banzato C, Bramuzzo M, Cananzi M, Corpino M, Di Mari C, Di Nardo G, Dilillo A, Dodaro N, Felici E, Gatti S, Graziano F, Illiceto MT, Norsa L, Opramolla A, Pastore M, Pavanello PM, Romeo E, Scarallo L, Strisciuglio C, Zuin G, Romano C. Real-Life Use of Biosimilars in Pediatric

- Inflammatory Bowel Disease: A Nation-Wide Web Survey on Behalf of the SIGENP IBD Working Group. *Paediatr Drugs*. 2022 Jan;24(1):57–62. PMID: 34914084
118. Elena C, Borretta G, Attanasio R, Alberto B, Agrimi D, Argese N, Crescenti C, Disoteo O, Fusco A, Gabellieri E, Guglielmi R, Lisco G, Lo Pomo F, Nizzoli M, Panico A, Pirali B, Salcuni AS, Turchi F, Grimaldi F. Older Adults with Type 2 Diabetes Treated with Metformin: AME-MET Study - A Multicentric Real-world Study in Italy. *Endocr Metab Immune Disord Drug Targets*. 2023;23(6):818–825. PMCID: PMC10245800
119. Elli FM, Mattinzoli D, Lucca C, Piu M, Maffini MA, Costanza J, Fontana L, Santaniello C, Forino C, Milani D, Bonati MT, Secco A, Gastaldi R, Alfieri C, Messa P, Miozzo M, Arosio M, Mantovani G. Novel Pathogenetic Variants in PTHLH and TRPS1 Genes Causing Syndromic Brachydactyly. *J Bone Miner Res*. 2022 Mar;37(3):465–474. PMCID: PMC9305952
120. Erculiani M, Mottadelli G, Carlini C, Barbetta V, Dusio MP, Pini Prato A. Long-term results of EPSiT in children and adolescents: still the right way to go. *Pediatr Surg Int*. 2022 Sep;38(9):1257–1261. PMID: 35779104
121. Esposito S, Pagliano P, De Simone G, Pan A, Brambilla P, Gattuso G, Mastroianni C, Kertusha B, Contini C, Massoli L, Francisci D, Priante G, Libanore M, Bicocchi R, Borgia G, Maraolo AE, Brugnaro P, Panese S, Calabresi A, Amendola G, Savalli F, Geraci C, Tedesco A, Fossati S, Carretta A, Santantonio T, Cenderello G, Crisalli MP, Schiaroli E, Rovere P, Masini G, Ferretto R, Cascio A, Colomba C, Gioè C, Tumbarello M, Losito AR, Foti G, Prestileo T, Buscemi C, Iaria C, Iacobello C, Sonia S, Starnini G, Ialungo A, Sapienza M, Italian Society of Infectious and Tropical Diseases. Epidemiology, aetiology and treatment of skin and soft tissue infections: final report of a prospective multicentre national registry. *J Chemother*. 2022 Dec;34(8):524–533. PMID: 35570742
122. Fabbrocini G, Ruina G, Giovanardi G, Dini V, Raone B, Venturini M, Caposiena Caro RD, Veraldi S, Cannavò SP, Merlo G, Bertoldi AM, Fiorentini F, Molinelli E, Atzori L, Bongiorno MR, Lo Re M, Skroza N, Lasagni C, Franchi C, Ardigò M, Di Costanzo L, Stingeni L, Amerio P, Sanna F, Pescitelli L, Broganelli P, De Cupis C, Gualberti G, Saragaglia V, Argenziano G. Hidradenitis Suppurativa in a Large Cohort of Italian Patients: Evaluation of the Burden of Disease. *Dermatology*. 2022;238(3):487–497. PMID: 34474409
123. Faggiano A, Mazzilli R, Natalicchio A, Adinolfi V, Argentiero A, Danesi R, D'Oronzo S, Fogli S, Gallo M, Giuffrida D, Gori S, Montagnani M, Ragni A, Renzelli V, Russo A, Silvestris N, Franchina T, Tuveri E, Cinieri S, Colao A, Giorgino F, Zatelli MC, Oncological Endocrinology research group of the Italian Society of Endocrinology. Corticosteroids in oncology: Use, overuse, indications, contraindications. An Italian Association of Medical Oncology (AIOM)/ Italian Association of Medical Diabetologists (AMD)/ Italian Society of Endocrinology (SIE)/ Italian Society of Pharmacology (SIF) multidisciplinary consensus position paper. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2022 Dec;180:103826. PMID: 36191821
124. Fanelli A, Vannelli S, Babu D, Mellone S, Cucci A, Monzani A, Al Essa W, Secco A, Follenzi A, Bellone S, Prodam F, Giordano M. Copy number variations residing outside the SHOX enhancer region are involved in Short Stature and Léri-Weill dyschondrosteosis. *Mol Genet Genomic Med*. 2022 Jan;10(1):e1793. PMCID: PMC8801136
125. Fasano G, Pabon IM, Longhitano Y, Zanza C, Carlidi G, Ravera E, Della Selva A. Pembrolizumab-Related Side Effects: Acute Renal Failure and Severe Neurological Toxicity. *Medicina (Kaunas)*. 2022 Jan 30;58(2):209. PMCID: PMC8875589
126. Favero F, Barberis E, Gagliardi M, Espinoza S, Contu L, Gustincich S, Boccafoschi F, Borsotti C, Lim D, Rubino V, Mignone F, Pasolli E, Manfredi M, Zucchelli S, Corà D, Corazzari M. A Metabologenomic approach reveals alterations in the gut microbiota of a mouse model of Alzheimer's disease. *PLoS One*. 2022;17(8):e0273036. PMCID: PMC9401139
127. Fazio N, Gervaso L, Halfdanarson TR, La Salvia A, Hofland J, Hernando J, Sonbol MB, Garcia-Carbonero R, Capdevila J, de Herder WW, Koumarianou A, Kaltsas G, Rossi M, Grozinsky-Glasberg S, Oleinikov K, Boselli S, Tamayo D, Bagnardi V, Laffi A, Rubino M, Spada F. Coronavirus disease 2019 in patients with neuroendocrine neoplasms: Preliminary results of the INTENSIVE study. *Eur*

- J Cancer. 2021 Sep;154:246–252. PMID: PMC8241688
128. Ferrara M, Bertozzi G, Zanza C, Longhitano Y, Piccolella F, Lauritano CE, Volonnino G, Manetti AC, Maiese A, La Russa R. Traumatic Brain Injury and Gut Brain Axis: The Disruption of an Alliance. *Rev Recent Clin Trials*. 2022;17(4):268–279. PMID: 35733301
129. Ferreri AJM, Cwynarski K, Pulczynski E, Fox CP, Schorb E, Celico C, Falautano M, Nonis A, La Rosée P, Binder M, Fabbri A, Ilariucci F, Krampera M, Roth A, Hemmaway C, Johnson PW, Linton KM, Pukrop T, Gørlov JS, Balzarotti M, Hess G, Keller U, Stilgenbauer S, Panse J, Tucci A, Orsucci L, Pisani F, Zanni M, Krause SW, Schmoll HJ, Hertenstein B, Rummel M, Smith J, Thurner L, Cabras G, Pennese E, Ponzoni M, Deckert M, Politi LS, Finke J, Ferranti A, Cozens K, Burger E, Ielmini N, Cavalli F, Zucca E, Illerhaus G, IELSG32 study investigators. Long-term efficacy, safety and neurotolerability of MATRix regimen followed by autologous transplant in primary CNS lymphoma: 7-year results of the IELSG32 randomized trial. *Leukemia*. 2022 Jul;36(7):1870–1878. PMID: 35562406
130. Ferrero S, Grimaldi D, Genuardi E, Drandi D, Zaccaria GM, Alessandria B, Ghislieri M, Ferrante M, Evangelista A, Mantoan B, De Luca G, Stefani PM, Benedetti F, Casaroli I, Zanni M, Castellino C, Pavone V, Petrini M, Re F, Hohaus S, Musuraca G, Cascavilla N, Ghiggi C, Liberati AM, Cortelazzo S, Ladetto M. Punctual and kinetic MRD analysis from the Fondazione Italiana Linfomi MCL0208 phase 3 trial in mantle cell lymphoma. *Blood*. 2022 Sep 22;140(12):1378–1389. PMID: PMC9507010
131. Ferriero G, Invernizzi M, Weiss J, de Sire A, Maggioni S, Magni S, Giordano A, Franchignoni F. Rasch validation and refinement of the Lymphedema Life Impact Scale version 2 in an Italian cohort with secondary lymphedema. *Disabil Rehabil*. 2022 Oct 25;1–7. PMID: 36282101
132. Ferrillo M, Gallo V, Lippi L, Bruni A, Montrella R, Curci C, Calafiore D, Invernizzi M, Migliario M, de Sire A. The 50 most-cited articles on temporomandibular disorders: A bibliometric analysis. *J Back Musculoskelet Rehabil*. 2023;36(2):279–297. PMID: 36189581
133. Ferrillo M, Lippi L, Giudice A, Calafiore D, Paolucci T, Renò F, Migliario M, Fortunato L, Invernizzi M, de Sire A. Temporomandibular Disorders and Vitamin D Deficiency: What Is the Linkage between These Conditions? A Systematic Review. *J Clin Med*. 2022 Oct 22;11(21):6231. PMID: PMC9655046
134. Ferrillo M, Migliario M, Marotta N, Lippi L, Antonelli A, Calafiore D, Ammendolia V, Fortunato L, Renò F, Giudice A, Invernizzi M, de Sire A. Oral Health in Breast Cancer Women with Vitamin D Deficiency: A Machine Learning Study. *J Clin Med*. 2022 Aug 9;11(16):4662. PMID: PMC9410090
135. Fioravanti A, Elia A, Morandini A, Valtulina C, Bertuccio A. Anatomic-functional evaluation for management and surgical treatment of insular cavernous malformation: a case series. *Acta Neurochir (Wien)*. 2022 Jun;164(6):1675–1684. PMID: 35066681
136. Fiotti N, Mearelli F, Di Girolamo FG, Castello LM, Nunnari A, Di Somma S, Lupia E, Colonetti E, Muiesan ML, Montrucchio G, Giansante C, Avanzi GC, Biolo G. Genetic Variants of Matrix Metalloproteinase and Sepsis: The Need Speed Study. *Biomolecules*. 2022 Feb 9;12(2):279. PMID: PMC8961575
137. Forni C, Gazineo D, Allegrini E, Bolgeo T, Brugnolli A, Canzan F, Chiari P, Evangelista A, Grugnetti AM, Grugnetti G, Guberti M, Matarese M, Mezzalana E, Pierboni L, Prosperi L, Sofritti B, Tovazzi C, Vincenzi S, Zambiasi P, Zoffoli C, Ambrosi E, Multischiume Group. Effectiveness of a multi-layer silicone-adhesive polyurethane foam dressing as prevention for sacral pressure ulcers in at-risk in-patients: Randomized controlled trial. *Int J Nurs Stud*. 2022 Mar;127:104172. PMID: 35124474
138. Fragasso G, Sanvito F, Monaca G, Ardizzone V, De Bonis M, Pappalardo F, Smart C, Montanaro C, Lapenna E, Calabrese MC, Castiglioni A, Benussi S, Maisano F, Zangrillo A, Ambrosi A, Doglioni C, Alfieri O, Margonato A. Myocardial fibrosis in asymptomatic patients undergoing surgery for mitral and aortic valve regurgitation. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2022 Aug 1;23(8):505–512. PMID: 35904996
139. Franco P, Porreca A, Mantello G, Valvo F, Gasparini L, Slim N, Manfrida S, De Felice F, Gerardi MA, Vagge S, Krengli M, Palazzari E, Osti MF, Gonnelli A, Catalano G, Pittoni P, Ivaldi GB, Lupattelli M, Rosetto ME, Niespolo RM, Guido A, Durante O, Macchia G, Munoz F, El Khouzai B, Lucido MR, Arcadipane F, Casadei Gardini A, Maria

- D'Angelillo R, Gambacorta MA, Genovesi D, Di Nicola M, Caravatta L. External validation of a composite bio-humoral index in anal cancer patients undergoing concurrent chemoradiation. *Radiother Oncol.* 2022 Dec;177:9–15. PMID: 36273737
140. Franzone P, Pastorino A, Carlevato R, Vecchio C, Vincenti M, Casella S, Zingarelli E, Giribone S, Tentori A, Rouhanifar H, Polverelli M, Rossi M. Il Gruppo Interdisciplinare Cure (GIC) sui tumori della mammella: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria. *Work Paper Public Hlth [Internet].* 2022 Aug 25 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9518>
141. Fresa A, Autore F, Piciocchi A, Catania G, Visentin A, Tomasso A, Moretti M, Vitale C, Chiarenza A, Morelli F, Sportoletti P, Marasca R, Sapienza G, Cuccaro A, Murru R, Sanna A, Patti C, Angeletti I, Coscia M, Trentin L, Pietrasanta D, Innocenti I, Laurenti L. Relative dose intensity of obinutuzumab-chlorambucil in chronic lymphocytic leukemia: a multicenter Italian study. *Blood Adv.* 2022 Jul 12;6(13):3875–3878. PMID: PMC9278285
142. Fusco V, Campisi G, Bedogni A. One changing and challenging scenario: the treatment of cancer patients with bone metastases by bisphosphonates and denosumab, the cost-benefit evaluation of different options, and the risk of medication-related osteonecrosis of the jaw (MRONJ). *Support Care Cancer.* 2022 Sep;30(9):7047–7051. PMID: PMC8935879
143. Fusco V, Campisi G, Carcieri P, Fagioli F, Bertetto O, Mignogna MD, Bedogni A. ONJ (MRONJ) Update 2021—Osteonecrosis of Jaw Related to Bisphosphonates and Other Drugs—Prevention, Diagnosis, Pharmacovigilance, Treatment: A 2021 Web Event. *Oral [Internet].* 2022 Apr 11 [cited 2023 Aug 2];2(2):137–147. Available from: <https://www.mdpi.com/2673-6373/2/2/14>
144. Fusco V, Mauceri R, Campisi G, Bedogni A. RE: American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons' Position Paper on Medication-Related Osteonecrosis of the Jaws-2022 Update: Quantitative Risk Assessment and Controversial Issues. *J Oral Maxillofac Surg.* 2022 Dec;80(12):1871–1873. PMID: 36464425
145. Fusini F, Alessandro M, Rava A, Kristijan Z, Felli L, Colò G. Aetiology, diagnosis, and treatment of brachymetatarsia: a narrative review. *Musculoskelet Surg.* 2022 Jun;106(2):99–109. PMID: 34268706
146. Fusini F, Girardo M, Aprato A, Massè A, Lorenzi A, Messina D, Colò G. Percutaneous Cement Discoplasty in Degenerative Spinal Disease: Systematic Review of Indications, Clinical Outcomes, and Complications. *World Neurosurg.* 2022 Dec;168:219–226. PMID: 36220492
147. Galla R, Ruga S, Ferrari S, Saccone S, Saccuman L, Invernizzi M, Uberti F. In vitro analysis of the effects of plant-derived chondroitin sulfate from intestinal barrier to chondrocytes. *Journal of Functional Foods [Internet].* 2022 Nov [cited 2023 Aug 2];98:105285. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1756464622003553>
148. Galli S, Testa L, Montorsi P, Bedogni F, Pisano F, Palloschi A, Mauro C, Contarini M, Varbella F, Esposito G, Caramanno G, Secco GG, D'Amico G, Musumeci G, Tarantini G. SICI-GISE Position Document on the Use of the Magmaris Resorbable Magnesium Scaffold in Clinical Practice. *Cardiovasc Revasc Med.* 2022 Jan;34:11–16. PMID: 33674219
149. Garlasco J, Canepari A, Giacobone G, Funicelli G, Kozel D, Bernini L, Cotroneo A. Impact of COVID-19 on healthcare waste generation: Correlations and trends from a tertiary hospital of a developed country. *Waste Manag Res.* 2022 Sep;40(9):1450–1457. PMID: 35088653
150. Gavelli F, Molinari L, Baldrighi M, Salmi L, Mearelli F, Fiotti N, Patrucco F, Airolidi C, Bellan M, Sainaghi PP, Di Somma S, Lupia E, Colonetti E, Muiesan ML, Biolo G, Avanzi GC, Castello LM. Are Baseline Levels of Gas6 and Soluble Mer Predictors of Mortality and Organ Damage in Patients with Sepsis? The Need-Speed Trial Database. *Biomedicines.* 2022 Jan 18;10(2):198. PMID: PMC8869255
151. Ghilencea LN, Chiru MR, Stolcova M, Spiridon G, Manea LM, Stănescu AMA, Bokhari A, Kilic ID, Secco GG, Foin N, Di Mario C. Telemedicine: Benefits for Cardiovascular Patients in the COVID-19 Era. *Front Cardiovasc Med.* 2022;9:868635. PMID: PMC9347362
152. Giai V, Bensi T, Bertassello C, Savio M, Ferrero D, Ciriello MM, Ladetto M. Hematopoietic Stem Cells (HSC) and Granulocyte Macrophage Progenitors (GMP) are the

- Oxidative Stress Targets in Low/Intermediate-1 Risk Myelodysplastic Syndromes. *J Biotechnol Biomed.* 2022;5(4):226–235. PMID: PMC9836226
153. Giannetta E, Sesti F, Modica R, Grossrubatscher EM, Ragni A, Zanata I, Colao A, Faggiano A. What Lies behind Paraneoplastic Hypercalcemia Secondary to Well-Differentiated Neuroendocrine Neoplasms? A Systematic Review of the Literature. *J Pers Med.* 2022 Sep 21;12(10):1553. PMID: PMC9604936
154. Giovanni Raimondo P, Ilaria P, Andrea S, Pierangela C, Fabio P, Tommaso M, Marco Z, Enrico F. A novel SLC4A1 mutation in a child with hereditary spherocytosis and distal renal tubular acidosis. *Pediatr Blood Cancer.* 2022 Nov;69(11):e29729. PMID: 35441494
155. Gonella S, Mitchell G, Bavelaar L, Conti A, Vanalli M, Basso I, Cornally N. Interventions to support family caregivers of people with advanced dementia at the end of life in nursing homes: A mixed-methods systematic review. *Palliat Med.* 2022 Feb;36(2):268–291. PMID: 34965759
156. Grosso F, Cerbone L, Pasello G. Pericardial Mesothelioma, a Disease for Brave Hearts. *J Thorac Oncol.* 2022 Dec;17(12):1333–1334. PMID: 36410967
157. Guglielmucci F, Bonafede M, Azzolina D, Marinaccio A, Franzoi IG, Migliore E, Mensi C, Chellini E, Romeo E, Grosso F, Granieri A. Preliminary validation of a brief PROM assessing psychological distress in patients with malignant mesothelioma: The mesothelioma psychological distress tool-Patients. *Front Psychol.* 2022;13:974982. PMID: PMC9732528
158. Hageman IC, Tien MY, Trajanovska M, Palmer GM, Corlette SJ, King SK. Perioperative opioid use in paediatric inguinal hernia patients: A systematic review and retrospective audit of practice. *Journal of Pediatric Surgery [Internet].* 2022 Jul [cited 2023 Aug 2];57(7):1249–1257. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0022346822002081>
159. Halenarova K, Belliato M, Lunz D, Peluso L, Broman LM, Malfertheiner MV, Pappalardo F, Taccone FS. Predictors of poor outcome after extra-corporeal membrane oxygenation for refractory cardiac arrest (ECPR): A post hoc analysis of a multicenter database. *Resuscitation.* 2022 Jan;170:71–78. PMID: 34822932
160. Hayward C, Adachi I, Baudart S, Davis E, Feller ED, Kinugawa K, Klein L, Li S, Lorts A, Mahr C, Mathew J, Morshuis M, Müller M, Ono M, Pagani FD, Pappalardo F, Rich J, Robson D, Rosenthal DN, Saeed D, Salerno C, Sauer AJ, Schlöglhofer T, Tops L, VanderPluym C. Global best practices consensus: Long-term management of patients with hybrid centrifugal flow left ventricular assist device support. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2022 Oct;164(4):1120–1137.e2. PMID: 35624053
161. Houshmand M, Vitale N, Orso F, Cignetti A, Molineris I, Gaidano V, Sainas S, Giorgis M, Boschi D, Fava C, Passoni A, Gai M, Geuna M, Sora F, Iurlo A, Abruzzese E, Breccia M, Mulas O, Caocci G, Castagnetti F, Taverna D, Oliviero S, Pane F, Lolli ML, Circosta P, Saglio G. Dihydroorotate dehydrogenase inhibition reveals metabolic vulnerability in chronic myeloid leukemia. *Cell Death Dis.* 2022 Jun 30;13(6):576. PMID: PMC9247109
162. Immovilli P, Morelli N, Terracciano C, Rota E, Marchesi E, Vollaro S, De Mitri P, Zaino D, Bazzurri V, Guidetti D. Multiple Sclerosis Treatment in the COVID-19 Era: A Risk-Benefit Approach. *Neurol Int.* 2022 Apr 15;14(2):368–377. PMID: PMC9036272
163. Indini A, Fiorilla I, Ponzone L, Calautti E, Audrito V. NAD/NAMPT and mTOR Pathways in Melanoma: Drivers of Drug Resistance and Prospective Therapeutic Targets. *Int J Mol Sci.* 2022 Sep 1;23(17):9985. PMID: PMC9456568
164. Indolfi G, Resti M, Zanobini A, Associazione Ospedali Pediatrici Italiani Research Group on Bronchiolitis. Outbreak of Respiratory Syncytial Virus Bronchiolitis in Italy. *Clin Infect Dis.* 2022 Aug 31;75(3):549–550. PMID: 35142338
165. Infante MS, Salmanton-García J, Fernández-Cruz A, Marchesi F, Jaksic O, Weinbergerová B, Besson C, Duarte RF, Itri F, Valković T, Szotkovski T, Busca A, Guidetti A, Glenthøj A, Collins GP, Bonuomo V, Sili U, Seval GC, Machado M, Cordoba R, Blennow O, Abu-Zeinah G, Lamure S, Kulasekararaj A, Falces-Romero I, Cattaneo C, Van Doesum J, Piukovics K, Omrani AS, Magliano G, Ledoux MP, de Ramon C, Cabirta A, Verga L, López-García A, Da Silva MG, Stojanoski Z, Meers S, Lahmer T, Martín-Pérez S, Dávila-Vals J, Van Praet J, Samarkos

- M, Bilgin YM, Karlsson LK, Batinić J, Nordlander A, Schönlein M, Hoenigl M, Ráčil Z, Mladenović M, Hanakova M, Zambrotta GPM, De Jonge N, Adžić-Vukičević T, Nunes-Rodrigues R, Prezioso L, Navrátil M, Marchetti M, Cuccaro A, Calbacho M, Giordano A, Cornely OA, Hernández-Rivas JÁ, Pagano L. B-cell malignancies treated with targeted drugs and SARS-CoV-2 infection: A European Hematology Association Survey (EPICOVIDEHA). *Front Oncol.* 2022;12:992137. PMID: PMC9583921
166. Invernizzi M, de Sire A, Venetis K, Cigna E, Carda S, Borg M, Cisari C, Fusco N. Quality of Life Interventions in Breast Cancer Survivors: State of the Art in Targeted Rehabilitation Strategies. *Anticancer Agents Med Chem.* 2022;22(4):801–810. PMID: 34151769
167. Invernizzi M, Fusco N. Biomarkers for targeted rehabilitation strategies after breast cancer: Proposal for the next-generation management of survivorship issues. *BIOCELL* [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 2];46(10):2221–2223. Available from: <https://www.techscience.com/biocell/v46n10/48213>
168. Invernizzi M, Lippi L, Folli A, Turco A, Zattoni L, Maconi A, de Sire A, Fusco N. Integrating molecular biomarkers in breast cancer rehabilitation. What is the current evidence? A systematic review of randomized controlled trials. *Front Mol Biosci.* 2022;9:930361. PMID: PMC9493088
169. Isoldi S, Di Nardo G, Mallardo S, Parisi P, Raucci U, Tambucci R, Quitadamo P, Salvatore S, Felici E, Cisarò F, Pensabene L, Banzato C, Strisciuglio C, Romano C, Fusco P, Rigotti F, Sansotta N, Caimmi S, Savasta S, Zuin G, Di Stefano M, Provera S, Campanozzi A, Rossi P, Gatti S, Corpino M, Alvisi P, Martelossi S, Suppiej A, Gandullia P, Verrotti A, Terrin G, Pacenza C, Fornaroli F, Comito D, D'Arrigo S, Striano P, Raviglione F, Carotenuto M, Orsini A, Belcastro V, Di Corcia G, Raieli V, Ferilli MAN, Ruscitto C, Spadoni E, Grosso S, D'Alonzo R, Papa A, Pavone P, Meli M, Velardita M, Mainetti M, Vanacore N, Borrelli O. Cyclic vomiting syndrome in children: a nationwide survey of current practice on behalf of the Italian Society of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (SIGENP) and Italian Society of Pediatric Neurology (SINP). *Ital J Pediatr.* 2022 Aug 30;48(1):156. PMID: PMC9429644
170. Kalantari S, Brezzi B, Bracciamà V, Barreca A, Nozza P, Vaisitti T, Amoroso A, Deaglio S, Manganaro M, Porta F, Spada M. Adult-onset CblC deficiency: a challenging diagnosis involving different adult clinical specialists. *Orphanet J Rare Dis.* 2022 Feb 2;17(1):33. PMID: PMC8812048
171. Kherabi Y, Tunesi S, Kay A, Guglielmetti L. Preventive Therapy for Contacts of Drug-Resistant Tuberculosis. *Pathogens.* 2022 Oct 15;11(10):1189. PMID: PMC9609446
172. Lalli P, Mautino C, Busso C, Bardesono F, Di Monaco M, Lippi L, Invernizzi M, Minetto MA. Reproducibility and Accuracy of the Radiofrequency Echographic Multi-Spectrometry for Femoral Mineral Density Estimation and Discriminative Power of the Femoral Fragility Score in Patients with Primary and Disuse-Related Osteoporosis. *J Clin Med.* 2022 Jun 29;11(13):3761. PMID: PMC9267756
173. Lamure S, Salmanton-García J, Robin-Marieton E, Jaksic O, Kohn M, Marchesi F, Marchetti M, El-Ashwah S, Demirkan F, Valković T, Fernández N, Tisi MC, Stojanoski Z, Seval GC, Ilhan O, Prezioso L, Merelli M, López-García A, Ledoux MP, Kulasekararaj A, González-López TJ, Gomes da Silva M, Emarah Z, Duarte RF, Cattaneo C, Blennow O, Bilgin YM, Bergantim R, Batinić J, Córdoba R, Essame J, Nordlander A, Nunes Rodrigues R, Sacchi MV, Zompi S, Busca A, Corradini P, Hoenigl M, Klimko N, Koehler P, Pagliuca A, Passamonti F, Duléry R, Cornely OA, Besson C, Pagano L. COVID-19 and hairy-cell leukemia: an EPICOVIDEHA survey. *Blood Adv.* 2022 Jul 12;6(13):3870–3874. PMID: PMC9068260
174. Lanza F, Monaco F, Ciceri F, Cairoli R, Sacchi MV, Guidetti A, Marchetti M, Massaia M, Arcaini L, Krampera M, Mohamed S, Gherlinzoni F, Mecucci C, Gentile M, Romano I, Venditti A, Ruggeri M, Ferrero D, Coviello E, Fabbri E, Corradini P, Passamonti F. Lack of efficacy of convalescent plasma in COVID-19 patients with concomitant hematological malignancies: An Italian retrospective study. *Hematol Oncol.* 2022 Dec;40(5):857–863. PMID: PMC9538413
175. Lapergola G, Graziosi A, D'Adamo E, Brindisino P, Ferrari M, Romanelli A, Strozzi M, Libener R, Gavilanes DAW, Maconi A, Satriano A, Varrica A, Gazzolo D. S100B in cardiac surgery brain monitoring: friend or foe? *Clin Chem Lab Med.* 2022 Feb 23;60(3):317–331. PMID: 35001583
176. Lauritano EC, Sepe FN, Mascolo MC, Boverio R, Ruiz L. Diagnosis and Acute

- Treatment of Ischemic Stroke. Rev Recent Clin Trials. 2022 Jun 17; PMID: 35718980
177. Lazzerini M, Mariani I, de Melo E Lima TR, Felici E, Martellosi S, Lubrano R, Lucarelli A, Trobia GL, Cogo P, Peri F, Nisticò D, Were WM, Baltag V, Muzigaba M, Barbi E, CHOICE Study Group. WHO standards-based tools to measure service providers' and service users' views on the quality of hospital child care: development and validation in Italy. BMJ Open. 2022 Mar 17;12(3):e052115. PMID: PMC8932272
178. Leli C, Gotta F, Ferrara L, Scomparin E, Bona E, Ciriello MM, Rocchetti A. Bayesian estimation of post-test probability of Candida glabrata fungemia by means of serum creatinine. New Microbiol. 2022 Dec;45(4):324–330. PMID: 36538297
179. Leonardi G, Montani S, Striani M. Explainable process trace classification: An application to stroke. J Biomed Inform. 2022 Feb;126:103981. PMID: 34968737
180. Leonardi G, Montani S, Striani M. Novel deep learning architectures for haemodialysis time series classification. KES [Internet]. 2022 Sep 29 [cited 2023 Aug 2];26(2):91–99. Available from: <https://www.medra.org/servlet/alias=iospress&doi=10.3233/KES220010>
181. Leonardi MC, Pepa M, Luraschi R, Vigorito S, Dicuonzo S, Isaksson LJ, La Porta MR, Marino L, Ippolito E, Huscher A, Argenone A, De Rose F, Cucciarelli F, De Santis MC, Rossi F, Prisco A, Guarnaccia R, Tabarelli de Fatis P, Palumbo I, Colangione SP, Mormile M, Ravo V, Fozza A, Aristei C, Orecchia R, Cattani F, Jereczek-Fossa BA, Collaborative Italian Association of Radiotherapy and Clinical Oncology (AIRO) Breast Study Group. The dosimetric impact of axillary nodes contouring variability in breast cancer radiotherapy: An AIRO multi-institutional study. Radiother Oncol. 2022 Mar;168:113–120. PMID: 35033602
182. Libretti A, Dealberti D, Prigione S, Remorgida V. Uterine Perforation as a Late Complication of Hysteroscopic Endometrial Ablation. Gynecology & Obstetrics Case report [Internet]. 2022 Jul 11 [cited 2023 Apr 24];8(7):1–3. Available from: <https://www.primescholars.com/>
183. Lippi L, D'Abrosca F, Folli A, Dal Molin A, Moalli S, Maconi A, Ammendolia A, de Sire A, Invernizzi M. Closing the Gap between Inpatient and Outpatient Settings: Integrating Pulmonary Rehabilitation and Technological Advances in the Comprehensive Management of Frail Patients. Int J Environ Res Public Health. 2022 Jul 27;19(15):9150. PMID: PMC9368185
184. Lippi L, de Sire A, D'Abrosca F, Polla B, Marotta N, Castello LM, Ammendolia A, Molinari C, Invernizzi M. Efficacy of Physiotherapy Interventions on Weaning in Mechanically Ventilated Critically Ill Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. Front Med (Lausanne). 2022;9:889218. PMID: PMC9124783
185. Lippi L, de Sire A, Folli A, D'Abrosca F, Grana E, Baricich A, Carda S, Invernizzi M. Multidimensional Effectiveness of Botulinum Toxin in Neuropathic Pain: A Systematic Review of Randomized Clinical Trials. Toxins (Basel). 2022 Apr 27;14(5):308. PMID: PMC9145715
186. Lippi L, de Sire A, Folli A, Maconi A, Polverelli M, Vecchio C, Fusco N, Invernizzi M. Effects of Ultrasound-Guided Injection Combined with a Targeted Therapeutic Exercise in Breast Cancer Women with Subacromial Pain Syndrome: A Randomized Clinical Study. J Pers Med. 2022 Nov 3;12(11):1833. PMID: PMC9697338
187. Lippi L, de Sire A, Folli A, Turco A, Moalli S, Ammendolia A, Maconi A, Invernizzi M. Environmental Factors in the Rehabilitation Framework: Role of the One Health Approach to Improve the Complex Management of Disability. Int J Environ Res Public Health. 2022 Nov 17;19(22):15186. PMID: PMC9690359
188. Lippi L, de Sire A, Losco L, Mezian K, Folli A, Ivanova M, Zattoni L, Moalli S, Ammendolia A, Alfano C, Fusco N, Invernizzi M. Axillary Web Syndrome in Breast Cancer Women: What Is the Optimal Rehabilitation Strategy after Surgery? A Systematic Review. J Clin Med. 2022 Jul 1;11(13):3839. PMID: PMC9267329
189. Lippi L, de Sire A, Mezian K, Curci C, Perrero L, Turco A, Andaloro S, Ammendolia A, Fusco N, Invernizzi M. Impact of exercise training on muscle mitochondria modifications in older adults: a systematic review of randomized controlled trials. Aging Clin Exp Res. 2022 Jul;34(7):1495–1510. PMID: 35079977
190. 190. Lippi L, Folli A, Curci C, D'Abrosca F, Moalli S, Mezian K, de Sire A, Invernizzi M.

- Osteosarcopenia in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Diseases: Which Pathophysiologic Implications for Rehabilitation? *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Nov 2;19(21):14314. PMID: PMC9657186
191. Lippi L, Uberti F, Folli A, Turco A, Curci C, d'Abrosca F, de Sire A, Invernizzi M. Impact of nutraceuticals and dietary supplements on mitochondria modifications in healthy aging: a systematic review of randomized controlled trials. *Aging Clin Exp Res*. 2022 Nov;34(11):2659–2674. PMID: 35920994
192. Longhitano Y, Zanza C. The Route of Neuro-Critical Care. *Rev Recent Clin Trials*. 2022;17(4):225–226. PMID: 36593738
193. Longhitano Y, Zanza C, Romenskaya T, Saviano A, Persiano T, Leo M, Piccioni A, Betti M, Maconi A, Pindinello I, Boverio R, Rello J, Franceschi F, Racca F. Single-Breath Counting Test Predicts Non-Invasive Respiratory Support Requirements in Patients with COVID-19 Pneumonia. *J Clin Med*. 2021 Dec 29;11(1):179. PMID: PMC8745879
194. Losco L, Bolletta A, de Sire A, Chen SH, Sert G, Aksoyler D, Velazquez-Mujica J, Invernizzi M, Cigna E, Chen HC. The Combination of Lymph Node Transfer and Excisional Procedures in Bilateral Lower Extremity Lymphedema: Clinical Outcomes and Quality of Life Assessment with Long-Term Follow-Up. *J Clin Med*. 2022 Jan 24;11(3):570. PMID: PMC8836833
195. Luminari S, Manni M, Galimberti S, Versari A, Tucci A, Boccomini C, Farina L, Olivieri J, Marcheselli L, Guerra L, Ferrero S, Arcaini L, Cavallo F, Kovalchuk S, Skrypets T, Del Giudice I, Chauvie S, Patti C, Stelitano C, Ricci F, Pinto A, Margiotta Casaluci G, Zilioli VR, Merli A, Ladetto M, Bolis S, Pavone V, Chiarenza A, Arcari A, Anastasia A, Dondi A, Mannina D, Federico M, Fondazione Italiana Linfomi. Response-Adapted Postinduction Strategy in Patients With Advanced-Stage Follicular Lymphoma: The FOLL12 Study. *J Clin Oncol*. 2022 Mar 1;40(7):729–739. PMID: 34709880
196. Lupia T, Montrucchio G, Gaviraghi A, Musso G, Puppo M, Bolla C, Shbaklo N, Rizzello B, Della Selva A, Concialdi E, Rumbolo F, Barbui AM, Brazzi L, De Rosa FG, Corcione S. A Regional Observational Study on COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) within Intensive Care Unit: Trying to Break the Mold. *J Fungi (Basel)*. 2022 Nov 30;8(12):1264. PMID: PMC9785727
197. Maconi A, Como M, Viazzi F, Dacquino M. Il Centro Studi Cura e Comunità per le Medical Humanities di Alessandria e il suo progetto per un ospedale 'Medical Humanities oriented.' *La Salute Umana [Internet]*. 2022;gennaio-marzo(285):33–37. Available from: https://www.edizioniculturasalute.com/wp-content/uploads/2022/05/PDF_art_maconi.pdf
198. Maconi A, Roveta A, Dacquino M, Alpe V. Organizzazione della ricerca: Il modello DAIRI di Alessandria. *SANITA' 40 [Internet]*. 2022;2:7–23. Available from: <https://federsanita.it/wp-content/uploads/2023/02/rivista2.pdf>
199. Maggi P, De Socio GV, Menzaghi B, Molteni C, Squillace N, Taramasso L, Guastavigna M, Gamboni G, Madeddu G, Vichi F, Cascio A, Sarchi E, Pellicanò G, Martinelli CV, Celesia BM, Valsecchi L, Gulminetti R, Cenderello G, Parisini A, Calza L, Falasca K, Orofino G, Ricci E, Di Biagio A, Bonfanti P. Growing old with antiretroviral therapy or elderly people in antiretroviral therapy: two different profiles of comorbidity? *BMC Infect Dis*. 2022 Sep 23;22(1):745. PMID: PMC9508769
200. Maj G, Regesta T, Campanella A, Cavoza C, Parodi G, Audo A. Optimal Management of Patients Treated With Minimally Invasive Cardiac Surgery in the Era of Enhanced Recovery After Surgery and Fast-Track Protocols: A Narrative Review. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2022 Mar;36(3):766–775. PMID: 33840614
201. Maj G, Strobelt N, Audo A, Arena AM, Parodi G, Aguggia V, Serra M, Giribaldi M, Martuscelli E, Racca F. Surgical embolectomy in a 34-week pregnant woman with high risk pulmonary embolism and haemodynamic instability. *Ann Card Anaesth*. 2022;25(2):225–228. PMID: PMC9244274
202. Mannarino L, Mirimao F, Panini N, Paracchini L, Marchini S, Beltrame L, Amodeo R, Grosso F, Libener R, De Simone I, Ceresoli GL, Zucali PA, Lupi M, D'Incalci M. Tumor treating fields affect mesothelioma cell proliferation by exerting histotype-dependent cell cycle checkpoint activations and transcriptional modulations. *Cell Death Dis*. 2022 Jul 15;13(7):612. PMID: PMC9287343
203. Mannarino L, Paracchini L, Pezzuto F, Olteanu GE, Moracci L, Vedovelli L, De Simone I, Bosetti C, Lupi M, Amodeo

- R, Inglesi A, Callari M, Penpa S, Libener R, Delfanti S, De Angelis A, Muzio A, Zucali PA, Allavena P, Ceresoli GL, Marchini S, Calabrese F, D'Incalci M, Grosso F. Epithelioid Pleural Mesothelioma Is Characterized by Tertiary Lymphoid Structures in Long Survivors: Results from the MATCH Study. *Int J Mol Sci.* 2022 May 21;23(10):5786. PMID: PMC9144737
204. Mannucci E, Candido R, Delle Monache L, 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). Italian guidelines for the treatment of type 2 diabetes. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Apr;32(4):770–814. PMID: 35227550
205. 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). Italian guidelines for the treatment of type 2 diabetes. *Acta Diabetol.* 2022 May;59(5):579–622. PMID: PMC8995274
206. Mannucci E, Gallo M, Pintaudi B, Targher G, Candido R, Giaccari A, Monami M, SID-AMD joint panel for Italian Guidelines on Treatment of Type 2 Diabetes. All-cause mortality and cardiovascular events in patients with type 2 diabetes treated with alpha-glucosidase inhibitors: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Feb;32(2):511–514. PMID: 34893404
207. Mannucci E, Giaccari A, Gallo M, Bonifazi A, Belén ÁDP, Masini ML, Trento M, Monami M. Self-management in patients with type 2 diabetes: Group-based versus individual education. A systematic review with meta-analysis of randomized trials. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Feb;32(2):330–336. PMID: 34893413
208. Mannucci E, Giaccari A, Gallo M, Targher G, Pintaudi B, Candido R, Monami M, SID-AMD joint panel for Italian Guidelines on Treatment of Type 2 Diabetes. Effects of pioglitazone on cardiovascular events and all-cause mortality in patients with type 2 diabetes: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Mar;32(3):529–536. PMID: 35144855
209. Mannucci E, Targher G, Nreu B, Pintaudi B, Candido R, Giaccari A, Gallo M, Monami M, SID-AMD joint panel for Italian Guidelines on Treatment of Type 2 Diabetes. Effects of insulin on cardiovascular events and all-cause mortality in patients with type 2 diabetes: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 Jun;32(6):1353–1360. PMID: 35422359
210. Manzini PM, Ciccone G, De Rosa FG, Cavallo R, Ghisetti V, D'Antico S, Galassi C, Saccona F, Castiglione A, Birocco N, Francisci T, Hu H, Pecoraro C, Danielle F, Labanca L, Bordiga AM, Lorenzi M, Camisasca G, Giachino O, Pagliarino M, Ottone P, Scuvera ITD, Guaschino R, Freilone R, Berti P, Pittaluga F, Avolio M, Costa C, Raso S, Nucci A, Milan M, Baffa A, Russo A, Tornello A, Maddalena L, Delios G, Marletto FP, De Micheli AG, Mattei A, Baldassano S, Canta F, Russo ML, Bergamo D, Vitale F, Luccardi MM, Chinaglia A, Calcagno A, Converso M, Aldieri C, Libanore V, Blangetti I, Benedetti V, Mitola B, Scozzari G, PLACO COVID Study Group. Convalescent or standard plasma versus standard of care in the treatment of COVID-19 patients with respiratory impairment: short and long-term effects. A three-arm randomized controlled clinical trial. *BMC Infect Dis.* 2022 Nov 22;22(1):879. PMID: PMC9682750
211. Marcegaglia S, Balestra G, Bottrighi A, Giacomini M, Veltri P, Sacchi L. Developing the Digital Healthcare Workforce in Italy: The SIBIM Experience. *Stud Health Technol Inform.* 2022 Aug 31;298:46–50. PMID: 36073454
212. Marchetti M, Albertin L, Limberti G, Canicattì M. Pharmacoeconomic considerations for acute myeloid leukemia pharmacotherapy. *Expert Opin Pharmacother.* 2022 Feb;23(2):263–272. PMID: 34886738
213. Marchetti M, Rivela P, Bertassello C, Canicattì M. Comparative Clinical Value of Pharmacologic Therapies for B-Cell Chronic Lymphocytic Leukemia: An Umbrella Analysis. *J Clin Med.* 2022 Mar 28;11(7):1868. PMID: PMC8999707
214. Marchetti M, Vannucchi AM, Griesshammer M, Harrison C, Koschmieder S, Gisslinger H, Álvarez-Larrán A, De Stefano V, Guglielmelli P, Palandri F, Passamonti F, Barosi G, Silver RT, Hehlmann R, Kiladjian JJ, Barbui T. Appropriate management

of polycythaemia vera with cytoreductive drug therapy: European LeukemiaNet 2021 recommendations. *Lancet Haematol.* 2022 Apr;9(4):e301–e311. PMID: 35358444

215. Marchetti M, Vitale C, Rigolin GM, Vasile A, Visentin A, Scarfò L, Coscia M, Cuneo A. Old and New Drugs for Chronic Lymphocytic Leukemia: Lights and Shadows of Real-World Evidence. *J Clin Med.* 2022 Apr 7;11(8):2076. PMCID: PMC9028394

216. Marchioni M, Desilvestri M, Perrero L. Riabilitazione respiratoria nella persona affetta da lesione midollare: diverse strategie per ottimizzare lo svezzamento da cannula tracheostomica [Internet]. MR – Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa. 2022 [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://springerhealthcare.it/mr/archivio/riabilitazione-respiratoria-nella-persona-affetta-da-lesione-midollare-diverse-strategie-per-ottimizzare-lo-svezzamento-da-cannula-tracheostomica/>

217. Mari M, Guagliano A, Muncinelli M, Minerba AC, Peretti E, Cherchi M, Perfumo MC, Salvini M. Evolution and Treatment of Infected Aortic Arch Pseudoaneurysm Associated with Ruptured

Mycotic Abdominal Aortic Aneurysm. *EJVES Vascular Forum* [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 2];54:e39. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2666688X21001167>

218. Mariano F, Inguaggiato P, Pozzato M, Turello E, David P, Berutti S, Manes M, Leonardi G, Gai M, Mella A, Canepari G, Forneris G, Storace G, Brustia M, Pellù V, Consiglio V, Tognarelli G, Bonaudo R, Gianoglio B, Campo A, Viglino G, Marino A, Maffei S, Roscini E, Calabrese G, Gherzi M, Formica M, Stramignoni E, Salomone M, Martina G, Serra A, Deagostini C, Savoldi S, Marciello A, Todini V, Chiappero F, Vio P, Borzumati M, Costantini L, Filiberti O, Cesano G, Boero R, Vitale C, Chiarinotti D, Manganaro M, Besso L, Cusinato S, Roccatello D, Biancone L. Increase of continuous treatments and regional citrate anticoagulation during renal replacement therapy in the ICUs of the North-West of Italy from 2007 to 2015. *Minerva Urol Nephrol.* 2023 Jun;75(3):388–397. PMID: 35274902

219. Marino M, Demarchi A, Cacucci M, Catanoso A, Valentini P, Arzufl L, Fabris F, Landolina M. Prognosis of very elderly patients with coronary artery disease

treated with percutaneous revascularization: a single-center experience. *J Cardiovasc Med (Hagerstown).* 2022 Apr 1;23(4):281–283. PMID: 34839323

220. Mark M, Rusakiewicz S, Früh M, Hayoz S, Grosso F, Pless M, Zucali P, Ceresoli GL, Maconi A, Schneider M, Froesch P, Tarussio D, Benedetti F, Dagher J, Kandalaft L, von Moos R, Tissot-Renaud S, Schmid S, Metaxas Y. Long-term benefit of lurbinectedin as palliative chemotherapy in progressive malignant pleural mesothelioma (MPM): final efficacy and translational data of the SAKK 17/16 study. *ESMO Open.* 2022 Jun;7(3):100446. PMCID: PMC9271468

221. Marotta N, Calafiore D, Curci C, Lippi L, Ammendolia V, Ferraro F, Invernizzi M, de Sire A. Integrating virtual reality and exergaming in cognitive rehabilitation of patients with Parkinson disease: a systematic review of randomized controlled trials. *Eur J Phys Rehabil Med.* 2022 Dec;58(6):818–826. PMCID: PMC10081485

222. Mastorino L, Castelli F, Stroppiana E, Verrone A, Ortoncelli M, Susca S, Boskovic S, Passerini SG, Macagno N, Cariti C, Licciardello M, Solaroli C, Pertusi G, Aragone

MG, Baggini G, Addese C, Leporati C, Peila R, Giura MT, Rossotto G, Pella P, Mocci L, Merlo G, Tiberio R, Graziola F, Quaglino P, Dapavo P, Ribero S. Risankizumab shows faster response in bio naïve than in bio-experienced psoriatic patients. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2022 Oct;36(10):e838–e841. PMID: 35686942

223. Masuccio FG, Tipa V, Invernizzi M, Solaro C. Guillain-Barré Syndrome Related and Unrelated to COVID-19: Clinical Follow-Up in the COVID-19 Era. *Phys Ther.* 2022 Jun 3;102(6):pzac049. PMCID: PMC9129192

224. Mattiazzi E, Bolgeo T, Prosperi A, Dagna C, Polverelli M, Di Matteo R, Maconi A. The role of the physiotherapist in pediatric obesity prevention: comparing experiences. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 May 10 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9478>

225. Mauceri R, Coniglio R, Abbinante A, Carcieri P, Tomassi D, Panzarella V, Di Fede O, Bertoldo F, Fusco V, Bedogni A, Campisi G. The preventive care of medication-related osteonecrosis of the jaw (MRONJ): a position paper by Italian experts for dental hygienists. *Support Care Cancer*. 2022 Aug;30(8):6429–6440. PMID: PMC9213300
226. Mayer A, Francescato G, Pesenti N, Schena F, Mosca F. Patent ductus arteriosus and spontaneous intestinal perforation in a cohort of preterm infants. *J Perinatol*. 2022 Dec;42(12):1649–1653. PMID: 35589970
227. Mazzoni E, Bononi I, Rotondo JC, Mazziotta C, Libener R, Guaschino R, Gafà R, Lanza G, Martini F, Tognon M. Sera from Patients with Malignant Pleural Mesothelioma Tested Positive for IgG Antibodies against SV40 Large T Antigen: The Viral Oncoprotein. *J Oncol*. 2022;2022:7249912. PMID: PMC9307391
228. Mellone S, Bertelli E, Roviglione B, Vurchio D, Ronzani S, Secco A, Felici E, Strozzi MM, Schena F, Giordano M. Co-Occurrence of a Pathogenic HSD3B2 Variant and a Duplication on 10q22.3-q23.2 Detected in Newborn Twins with Salt-Wasting Congenital Adrenal Hyperplasia. *Genes (Basel)*. 2022 Nov 23;13(12):2190. PMID: PMC9777535
229. Mellone S, Puricelli C, Vurchio D, Ronzani S, Favini S, Maruzzi A, Peruzzi C, Papa A, Spano A, Sirchia F, Mandrile G, Pelle A, Rasmini P, Vercellino F, Zonta A, Rabbone I, Dianzani U, Viri M, Giordano M. The Usefulness of a Targeted Next Generation Sequencing Gene Panel in Providing Molecular Diagnosis to Patients With a Broad Spectrum of Neurodevelopmental Disorders. *Front Genet*. 2022;13:875182. PMID: PMC9403311
230. Merlo G, Pesce M, Borra T, Orejuela I, Pasquali F, Panizza R, Ghiglione M, Grosso F. Malignant eccrine spiradenocylindroma and parotid gland involvement in Brooke Spiegler syndrome. *Dermatol Reports*. 2022 Sep 14;14(3):9418. PMID: PMC9527686

231. Messina M, Piciocchi A, Ottone T, Paolini S, Papayannidis C, Lessi F, Fracchiolla NS, Forghieri F, Candoni A, Mengarelli A, Martelli MP, Venditti A, Carella AM, Albano F, Mancini V, Massimo B, Arena V, Sargentini V, Sciumè M, Pastore D, Todisco E, Roti G, Siragusa S, Ladetto M, Pravato S, De Bellis E, Simonetti G, Marconi G, Cerchione C, Fazi P, Vignetti M, Amadori S, Martinelli G, Voso MT. Prevalence and Prognostic Role of IDH Mutations in Acute Myeloid Leukemia: Results of the GIMEMA AML1516 Protocol. *Cancers (Basel)*. 2022 Jun 18;14(12):3012. PMID: PMC9221405
232. Mezzini G, Marasco S, Bertuccio A, Savioli G, Piccolella F, Racca F, Barbanera A, Vitali M. Hyponatremia Related to Neurocritical Care: Focus on Diagnosis and Therapy: A Systematic Review. *Rev Recent Clin Trials*. 2023;18(1):19–27. PMID: 36503463
233. Milardi G, Di Lorenzo B, Gerosa J, Barzaghi F, Di Matteo G, Omrani M, Jofra T, Merelli I, Barcella M, Filippini M, Conti A, Ferrua F, Pozzo Giuffrida F, Dionisio F, Rovere-Querini P, Markt S, Assanelli A, Piemontese S, Brigida I, Zoccolillo M, Cirillo E, Giardino G, Danieli MG, Specchia F, Pacillo L, Di Cesare S, Giancotta C, Romano F, Matarese A, Chetta AA, Trimarchi M, Laurenzi A, De Pellegrin M, Darin S, Montin D, Marinoni M, Dellepiane RM, Sordi V, Lougaris V, Vacca A, Melzi R, Nano R, Azzari C, Bongiovanni L, Pignata C, Cancrini C, Plebani A, Piemonti L, Petrovas C, Di Micco R, Ponzoni M, Aiuti A, Cicalese MP, Fousteri G. Follicular helper T cell signature of replicative exhaustion, apoptosis, and senescence in common variable immunodeficiency. *Eur J Immunol*. 2022 Jul;52(7):1171–1189. PMID: PMC9542315
234. Miletto I, Gionco C, Paganini MC, Cerrato E, Marchese L, Gianotti E. Red Upconverter Nanocrystals Functionalized with Verteporfin for Photodynamic Therapy Triggered by Upconversion. *Int J Mol Sci*. 2022 Jun 22;23(13):6951. PMID: PMC9266923
235. Millitarì R, Bolgeo T, Di Matteo R, Gardalini M, Scialla M, Nuovo T, Bonato V, De Angelis ML, Maconi A. L'infermiere esperto in procurement: ruolo nell'Azienda Ospedaliera di Alessandria. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 2022 Nov

- [cited 2023 Aug 2];10(1). Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpjh/article/view/9549>
236. Minetti GA, Parodi M, Banderali S, Silvestri E, Garlaschi G, Cimmino MA. Magnetic resonance imaging as a structural refinement to the American College of Rheumatology clinical classification criteria for knee osteoarthritis. *Reumatismo*. 2022 Dec 29;74(3). PMID: 36580061
 237. Montisci A, Sala S, Maj G, Cattaneo S, Pappalardo F. Comprehensive evaluation of Impella RP® in right ventricular failure. *Future Cardiol*. 2022 Apr;18(4):285–298. PMID: 35187952
 238. Montrucchio G, Corcione S, Lupia T, Shbaklo N, Olivieri C, Poggioli M, Pagni A, Colombo D, Roasio A, Bosso S, Racca F, Bonato V, Della Corte F, Guido S, Della Selva A, Ravera E, Barzaghi N, Cerrano M, Caironi P, Berta G, Casalini C, Scapino B, Grio M, Parlanti Garbero M, Buono G, Finessi F, Erbetta S, Sciacca PF, Fiore G, Cerutti A, Livigni S, Silengo D, Agostini F, Berardino M, Navarra M, Vendramin S, Castenetto E, Luccardi MM, Manno E, Brazzi L, De Rosa FG. The Burden of Carbapenem-Resistant *Acinetobacter baumannii* in ICU COVID-19 Patients: A Regional Experience. *J Clin Med*. 2022 Sep 2;11(17):5208. PMID: PMC9456723
 239. Monzani A, Borgogna C, Ferrante D, Ciacchini B, Felici E, Gariglio M, Rabbone I. #Stayathome If You Have a Cold: High SARS-CoV-2 Salivary Viral Loads in Pediatric Patients with Nasopharyngeal Symptoms. *Viruses*. 2022 Dec 28;15(1):81. PMID: PMC9867493
 240. Morandi A, Fanjul M, Iacobelli BD, Samuk I, Aminoff D, Midrio P, de Blaauw I, Schmiedeke E, Pini Prato A, Feitz W, van der Steeg HJJ, Minoli DG, Sloots CEJ, Fascetti-Leon F, Makedonsky I, Garcia A, Stenström P. Urological Impact of Epididymo-orchitis in Patients with Anorectal Malformation: An ARM-Net Consortium Study. *Eur J Pediatr Surg*. 2022 Dec;32(6):504–511. PMID: 35073590
 241. Morici N, Marini C, Sacco A, Tavazzi G, Saia F, Palazzini M, Oliva F, Ferrari GMD, Colombo PC, Kapur NK, Garan AR, Pappalardo F. Intra-aortic Balloon Pump for Acute-on-Chronic Heart Failure Complicated by Cardiogenic Shock. *J Card Fail*. 2022 Jul;28(7):1202–1216. PMID: 34774745
 242. Mottadelli G, Erculiani M, Casella S, Dusio MP, Felici E, Milanese T, Barbetta V, Bakeine J, Tentori A, Pini Prato A. Robotic surgery in Hirschsprung disease: a unicentric experience on 31 procedures. *J Robot Surg*. 2023 Jun;17(3):897–904. PMID: 3633425
 243. Murianni V, Cerbone L, Rescigno P, Catalano F, Damassi A, Cremante M, Gandini A, Puglisi S, Pesola G, Banna GL, Buti S, Signori A, Fornarini G, Rebuzzi SE. Combined response of advanced cutaneous squamous cell carcinoma and renal cell carcinoma to immunotherapy: a case report. *Immunotherapy*. 2022 Dec;14(18):1419–1427. PMID: 36597723
 244. Napoli F, Rapa I, Izzo S, Rigutto A, Libener R, Riganti C, Bironzo P, Taulli R, Papotti M, Volante M, Scagliotti G, Righi L. Micro-RNA-215 and -375 regulate thymidylate synthase protein expression in pleural mesothelioma and mediate epithelial to mesenchymal transition. *Virchows Arch*. 2022 Aug;481(2):233–244. PMID: PMC9343276
 245. Napp LC, Westenfeld R, Møller JE, Pappalardo F, Ibrahim K, Bonello L, Wilkins C, Pershad A, Mannino SF, Schreiber TL, Hall PA, Medjamia AM, Haurand JM, Sieweke JT, Schäfer A, Grines CL, Burkhoff D, Moses JW, Ohman EM, O'Neill WW, Kapur NK, Bauersachs J. Impella Mechanical Circulatory Support for Takotsubo Syndrome With Shock: A Retrospective Multicenter Analysis. *Cardiovasc Revasc Med*. 2022 Jul;40:113–119. PMID: 34916157
 246. Narcisi S, Allasia S, Balbo M, Cappa C, Gabellieri E, Leporati P, Lucatello B, Ragni A, Gallo M. Ruolo del D-chiro-inositolo nella gestione del diabete mellito gestazionale: impatto su outcomes materni e fetali. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 2022 Jul 29 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpjh/article/view/9507>
 247. Nardi F, Pino PG, De Luca L, Riccio C, Cipriani M, Corda M, Francese GM, Gabrielli D, Oliva F, Gulizia MM, Colivicchi F. ANMCO position paper: 2022 focused update of appropriate use criteria for multimodality imaging: aortic valve disease. *European Heart Journal Supplements [Internet]*. 2022 May 18 [cited 2023 Aug 2];24(Supplement_C):C289–C297. Available from: https://academic.oup.com/eurheartjsupp/article/24/Supplement_C/C289/6587926

248. Nascimben M, Lippi L, Fusco N, Invernizzi M, Rimondini L. A Software Suite for Limb Volume Analysis Applicable in Clinical Settings: Upper Limb Quantification. *Front Bioeng Biotechnol* [Internet]. 2022 May 30 [cited 2023 Aug 2];10:863689. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fbioe.2022.863689/full>
249. Natalicchio A, Faggiano A, Zatelli MC, Argentiero A, D'Oronzo S, Marrano N, Beretta GD, Acquati S, Adinolfi V, Di Bartolo P, Danesi R, Ferrari P, Gori S, Morviducci L, Russo A, Tuveri E, Montagnani M, Gallo M, Silvestris N, Giorgino F. Metabolic disorders and gastroenteropancreatic-neuroendocrine tumors (GEP-NETs): How do they influence each other? An Italian Association of Medical Oncology (AIOM)/ Italian Association of Medical Diabetologists (AMD)/ Italian Society of Endocrinology (SIE)/ Italian Society of Pharmacology (SIF) multidisciplinary consensus position paper. *Critical Reviews in Oncology/Hematology* [Internet]. 2022 Jan [cited 2023 Aug 1];169:103572. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1040842821003590>
250. Nervo A, Retta F, Ragni A, Piovesan A, Gallo M, Arvat E. Management of Progressive Radioiodine-Refractory Thyroid Carcinoma: Current Perspective. *Cancer Manag Res.* 2022;14:3047–3062. PMID: PMC9584766
251. Nicolini LA, Menzaghi B, Molteni C, Vichi F, Cascio A, Parisini A, De Socio GV, Falasca K, Bonfanti P, Di Biagio A. Comments on “Real-world re-treatment outcomes of direct-acting antiviral therapy failure in patients with chronic hepatitis C.” *J Med Virol.* 2022 Feb;94(2):436–438. PMID: 34499359
252. Onorato EM, Vercellino M, Costante A, Bartorelli AL. Case Report: Challenging Treatment of an Aortic Paravalvular Leak: How We Avoided Interference With Mechanical Valve Function? *Front Cardiovasc Med.* 2022;9:839159. PMID: PMC9272523
253. Origo C, Lazzotti C. Current trends on limb length discrepancy treatment: results of a survey among 11 dedicated Italian centres. *Musculoskelet Surg.* 2023 Jun;107(2):165–170. PMID: 35771378
254. Pagano L, Salmanton-García J, Marchesi F, Blennow O, Gomes da Silva M, Glenthøj A, van Doesum J, Bilgin YM, López-García A, Itri F, Nunes Rodrigues R, Weinbergerová B, Farina F, Dragonetti G, Berg Venemyr C, van Praet J, Jaksic O, Valković T, Falces-Romero I, Martín-Pérez S, Jiménez M, Dávila-Valls J, Schönlein M, Ammatuna E, Meers S, Delia M, Stojanoski Z, Nordlander A, Lahmer T, Imre Pinczés L, Buquicchio C, Piukovics K, Ormazabal-Vélez I, Fracchiolla N, Samarkos M, Méndez GA, Hernández-Rivas JÁ, Espigado I, Cernan M, Petzer V, Lamure S, di Blasi R, Marques de Almedia J, Dargenio M, Biernat MM, Sciumè M, de Ramón C, de Jonge N, Batinić J, Aujayeb A, Marchetti M, Fouquet G, Fernández N, Zambrotta G, Sacchi MV, Guidetti A, Demirkan F, Prezioso L, Ráčil Z, Nucci M, Mladenović M, Liévin R, Hanáková M, Gräfe S, Sili U, Machado M, Cattaneo C, Adžić-Vukičević T, Verga L, Labrador J, Rahimli L, Bonanni M, Passamonti F, Pagliuca A, Corradini P, Hoenigl M, Koehler P, Busca A, Cornely OA. Breakthrough COVID-19 in vaccinated patients with hematologic malignancies: results from the EPICOVIDEHA survey. *Blood.* 2022 Dec 29;140(26):2773–2787. PMID: PMC9492383
255. Palazzuoli A, Tecson KM, Vicenzi M, D'Ascenzo F, De Ferrari GM, Monticone S, Secco GG, Tavazzi G, Forleo G, Severino P, Fedele F, De Rosa F, McCullough PA. Usefulness of Combined Renin-Angiotensin System Inhibitors and Diuretic Treatment In Patients Hospitalized with COVID-19. *Am J Cardiol.* 2022 Mar 15;167:133–138. PMID: PMC8744009
256. Palmerini E, Sanfilippo R, Grignani G, Buonadonna A, Romanini A, Badalamenti G, Ferraresi V, Vincenzi B, Comandone A, Pizzolorusso A, Brunello A, Gelsomino F, De Pas T, Ibrahim T, Gurrieri L, Grosso F, Zanelli F, Pantaleo MA, Milesi L, Ciuffreda L, Ferrari V, Marchesi E, Quattrini I, Righi A, Setola E, Carretta E, Casali PG, Picci P, Ferrari S. Transcription regulators and ultra-rare and other rare translocation-related sarcomas treated with trabectedin: A proof of principle from a post-hoc analysis. *Front Oncol.* 2022;12:1042479. PMID: PMC9780071
257. Palmisano F, Di Matteo R, Cannici C, Milioto M, Riccomagno M, Gaino R, Favata I, Rivela P, Arcidiacono S, Gambarini L, Bolgeo T, Maconi A. Monitoraggio delle complicanze da tossicità nei pazienti sottoposti a CAR-T: studio osservazionale, prospettico. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 Nov 30 [cited 2023 Aug 2];10(1). Available from:

- <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9543>
258. Paoloni M, Agostini F, Bernasconi S, Bona G, Cisari C, Fioranelli M, Invernizzi M, Madeo A, Matucci-Cerinic M, Migliore A, Quirino N, Ventura C, Viganò R, Bernetti A. Information Survey on the Use of Complementary and Alternative Medicine. *Medicina (Kaunas)*. 2022 Jan 14;58(1):125. PMID: PMC8781067
 259. Pappalardo F, Potapov E, Loforte A, Morshuis M, Schibilsky D, Zimpfer D, Riebandt J, Etz C, Attisani M, Rinaldi M, Haneya A, Ramjankhan F, Donker D, Jorde UP, Lewin D, Wieloch R, Ayala R, Cremer J, Bertoldi L, Borger M, Lichtenberg A, Gummert J, Saeed D, Durable MCS after ECLS study group. Left ventricular assist device implants in patients on extracorporeal membrane oxygenation: do we need cardiopulmonary bypass? *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2022 Mar 31;34(4):676–682. PMID: PMC8972226
 260. Pappalardo F, Tavazzi G, Savonitto S, Morici N. Enrolling patients in cardiogenic shock trials: are we missing someone? Insights from the Italian AltShock-2 registry. *Eur J Heart Fail*. 2022 Oct;24(10):1748–1750. PMID: 35932214
 261. Parisini A, Boni S, Vacca EB, Del Puente F, Feasi M, Bobbio N, Prinapori R, Bolla C, Castellaneta M, Pontali E, Chichino G. Down Syndrome and COVID-19: not always a poor prognosis. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2022 Jul 1;26(7):691–693. PMID: 35768929
 262. Passeri C, Iuliani O, Di Ianni M, Sorrentino C, Giancola R, Abbruzzese L, Dallavalle FM, Gattillo S, Mariano MT, Martino M, Ostuni A, Savignano C, Santoleri L, Tison T, Vacca M, Accorsi P. Comparison between peripheral blood progenitor cell collection on the 4th or 5th day of granulocyte colony-stimulating factor treatment in allogeneic stem cell donors: implications for hematopoietic progenitor cell apheresis guidelines. *Blood Transfus*. 2023 Jan;21(1):37–41. PMID: PMC9918379
 263. Pedrotti L, Bertani B, Tuvo G, Mora R, Marin L, De Rosa F. Achilles tendon surgery in clubfoot: Are long term sequelae predictable? *Pediatr Med Chir*. 2022 May 3;44(1). PMID: 35506323
 264. Pellavio G, Martinotti S, Patrone M, Ranzato E, Laforenza U. Aquaporin-6 May Increase the Resistance to Oxidative Stress of Malignant Pleural Mesothelioma Cells. *Cells*. 2022 Jun 10;11(12):1892. PMID: PMC9221246
 265. Perin A, Gambatesa E, Rui CB, Carone G, Fanizzi C, Lombardo FM, Galbiati TF, Sgubin D, Cappabianca P, Meling TR, Dimeco F, STARS Simulation Group. The “STARS” study: advanced pre-operative rehearsal and intraoperative navigation in neurosurgical oncology. *J Neurosurg Sci*. 2022 Apr 5; PMID: 35380197
 266. Petrini M, Gaidano G, Mengarelli A, Consoli U, Santoro A, Liberati AM, Ladetto M, Fraticelli V, Guarini A, Mannina D, Ferrando P, Corradini P, Musto P, Stelitano C, Marino D, Camera A, Murineddu M, Battistini R, Caparrotti G, Turrini M, Arcaini L, Santini S, Cerqueti M, Ferreri AJM, Cantore N, Inzoli A, Cardinale G, Ronci B, La Nasa G, Massimi S, Gaglione G, Barbiero V, Martelli M. Safety and Efficacy of Subcutaneous Rituximab in Previously Untreated Patients with CD20+ Diffuse Large B-Cell Lymphoma or Follicular Lymphoma: Results from an Italian Phase IIb Study. *Adv Hematol*. 2022;2022:5581772. PMID: PMC8813238
 267. Pinato DJ, Aguilar-Company J, Bower M, Salazar R, Mirallas O, Sureda A, Bertuzzi A, Brunet J, Lambertini M, Maluquer C, Ferrante D, Hanbury G, Bower M, Salazar R, Mirallas O, Sureda A, Plaja A, Cucurull M, Mesia R, Townsend S, Jackson A, Dalla Pria A, Newsom-Davis T, Handford J, Sita-Lumsden A, Aphorpe E, Vincenzi B, Bertuzzi A, Brunet J, Lambertini M, Maluquer C, Pedrazzoli P, Biello F, Sinclair A, Bawany S, Khalique S, Rossi S, Rogers L, Murphy C, Belessiotis K, Carmona-García MC, Sharkey R, García-Illescas D, Rizzo G, Perachino M, Saoudi-Gonzalez N, Doonga K, Fox L, Roldán E, Gaidano G, Ruiz-Camps I, Bruna R, Patriarca A, Martinez-Vila C, Cantini L, Zambelli A, Giusti R, Mazzoni F, Caliman E, Santoro A, Grosso F, Parisi A, Queirolo P, Aujayeb A, Rimassa L, Prat A, Tucci M, Libertini M, Grisanti S, Mukherjee U, Diamantis N, Fusco V, Generali D, Provenzano S, Gennari A, Tabernero J, Cortellini A, OnCovid study group. Outcomes of the SARS-CoV-2 omicron (B.1.1.529) variant outbreak among vaccinated and unvaccinated patients with cancer in Europe: results from the retrospective, multicentre, OnCovid registry study. *Lancet Oncol*. 2022 Jul;23(7):865–875. PMID: PMC9162476
 268. Pinato DJ, Ferrante D, Aguilar-Company J, Bower M, Salazar R, Mirallas O, Sureda A, Bertuzzi A, Brunet J, Lambertini M, Maluquer C,

- Pedrazzoli P, Biello F, Lee AJX, Sng CCT, Liñan R, Rossi S, Carmona-García MC, Sharkey R, Eremiev S, Rizzo G, Bain HD, Yu T, Cruz CA, Perachino M, Saoudi-Gonzalez N, Fort-Culillas R, Doonga K, Fox L, Roldán E, Zoratto F, Gaidano G, Ruiz-Camps I, Bruna R, Patriarca A, Shawe-Taylor M, Fusco V, Martinez-Vila C, Berardi R, Filetti M, Mazzoni F, Santoro A, Delfanti S, Parisi A, Queirolo P, Aujayeb A, Rimassa L, Prat A, Tabernero J, Gennari A, Cortellini A, OnCovid study group. Vaccination against SARS-CoV-2 protects from morbidity, mortality and sequelae from COVID19 in patients with cancer. *Eur J Cancer*. 2022 Aug;171:64–74. PMID: PMC9124924
269. Piola B, Sabbatini M, Gino S, Invernizzi M, Renò F. 3D Bioprinting of Gelatin-Xanthan Gum Composite Hydrogels for Growth of Human Skin Cells. *Int J Mol Sci*. 2022 Jan 4;23(1):539. PMID: PMC8745252
270. Pirola S, Montisci A, Mastroiacovo G, Jaber EA, Fileccia D, Bonomi A, Pappalardo F, Bisleri G, Polvani G. Right Ventricular Function After Minimally Invasive Mitral Valve Surgery. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2022 Apr;36(4):1073–1080. PMID: 34629238
271. Piscopo A, Pola E, Fusini F, Cipolloni V, Piscopo D, Colò G, Zanchini F. Revision arthroplasty with megaprosthesis after Girdlestone procedure for periprosthetic joint infection as an option in massive acetabular and femoral bone defects. *Acta Biomed*. 2022 Mar 10;92(S3):e2021531. PMID: PMC9437688
272. Poole J, Zagaglia S, Demurtas R, Farrell F, Walker MC, Sisodiya SM, Balestrini S, Vivekananda U. Alternating hemiplegia of childhood: An electroclinical study of sleep and hemiplegia. *PLoS One*. 2022;17(9):e0268720. PMID: PMC9524638
273. Possenti I, Pieri GR, Calcagno L, Penpa S, Orsi C, Tonioli F, Bertolotti M, Rocchetti A, Maconi A, Felici E. *Escherichia coli* resistance to amoxiclavulanate therapy in pediatric urinary tract infections: a rising problem. *Minerva Pediatr (Torino)*. 2022 Dec 19; PMID: 36534066
274. Procopio G, Chiuri VE, Giordano M, Alitto AR, Maisano R, Bordonaro R, Cinieri S, Rossetti S, De Placido S, Airolidi M, Galli L, Gasparro D, Ludovico GM, Guglielmini PF, Carella C, Nova P, Aglietta M, Schips L, Beccaglia P, Sciarra A, Livi L, Santini D, ABItude Study Group. Real-world experience of abiraterone acetate plus prednisone in chemotherapy-naïve patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: long-term results of the prospective ABItude study. *ESMO Open*. 2022 Apr;7(2):100431. PMID: PMC9058899
275. Quitadamo P, Anselmi F, Mantegazza C, Tambucci R, Campanozzi A, Malamisura M, Raucci U, Tipo V, Dolce P, Saccomani MD, Chiaro A, Mancini V, Felici E, Orizio P, Parma B, Salvatore S, Borrelli O. Hematemesis in Infants: The First Evidence-Based Score to Predict the Need for Timely Endoscopy. *Pediatr Emerg Care*. 2022 May 1;38(5):e1245–e1250. PMID: 35482500
276. Raasveld SJ, Karami M, van den Bergh WM, Oude Lansink-Hartgring A, van der Velde F, Maas JJ, van de Berg P, de Haan M, Lorusso R, Delnoij TSR, Dos Reis Miranda D, Mandigers L, Scholten E, Overmars M, Silvio Taccone F, Brasseur A, Dauwe DF, De Troy E, Hermans G, Meersseman P, Pappalardo F, Fominskiy E, Ivancan V, Bojčić R, de Metz J, van den Bogaard B, Donker DW, Meuwese CL, de Bakker M, Reddi B, de Bruin S, Lagrand WK, Henriques JPS, Broman LM, Vlaar APJ. RBC Transfusion in Venovenous Extracorporeal Membrane Oxygenation: A Multicenter Cohort Study. *Crit Care Med*. 2022 Feb 1;50(2):224–234. PMID: 35100195
277. Racca F, Geraci C, Cremascoli L, Ruvolo D, Piccolella F, Romenskaya T, Longhitano Y, Martuscelli E, Saviano A, Savioli G, Zanza C. Invasive Mechanical Ventilation in Traumatic Brain Injured Patients with Acute Respiratory Failure. *Rev Recent Clin Trials*. 2023;18(1):3–11. PMID: 36043786
278. Racca F, Sansone VA, Ricci F, Filosto M, Pedroni S, Mazzone E, Longhitano Y, Zanza C, Ardisson A, Adorisio R, Berardinelli A, Bondone C, Briani C, Cairello F, Carraro E, Comi GP, Crescimanno G, D'Amico A, Deiaco F, Fabiano A, Franceschi F, Mancuso M, Massè A, Messina S, Mongini T, Moroni I, Moscatelli A, Musumeci O, Navalesi P, Nigro G, Origo C, Panicucci C, Pane M, Pavone M, Pedemonte M, Pegoraro E, Piastra M, Pini A, Politano L, Previtali S, Rao F, Ricci G, Toscano A, Wolfier A, Zoccola K, Sancricca C, Nigro V, Trabacca A, Vianello A, Bruno C. Emergencies cards for neuromuscular disorders 1st Consensus Meeting from UILDM - Italian Muscular Dystrophy Association Workshop report. *Acta Myol*. 2022;41(4):135–177. PMID: PMC9896597

279. Raineri D, Venegoni C, Calella MG, Vaschetto R, Scotti L, Canciani E, Manfredi M, Gavelli F, Castello L, Chiocchetti A, Cappellano G. Worse Disease Prognosis Is Associated to an Increase of Platelet-Derived Extracellular Vesicles in Hospitalized SARS-CoV-2 Patients. *Dis Markers*. 2022;2022:8074655. PMCID: PMC9270107
280. Ranzato E, Bonsignore G, Martinotti S. ER Stress Response and Induction of Apoptosis in Malignant Pleural Mesothelioma: The Achilles Heel Targeted by the Anticancer Ruthenium Drug BOLD-100. *Cancers (Basel)*. 2022 Aug 26;14(17):4126. PMCID: PMC9454852
281. Rasulo FA, Badenes R, Longhitano Y, Racca F, Zanza C, Marchesi M, Piva S, Beretta S, Nocivelli GP, Matta B, Cunningham D, Cattaneo S, Savioli G, Franceschi F, Robba C, Latronico N. Excessive Sedation as a Risk Factor for Delirium: A Comparison between Two Cohorts of ARDS Critically Ill Patients with and without COVID-19. *Life (Basel)*. 2022 Dec 5;12(12):2031. PMCID: PMC9781164
282. Renzo S, Scarallo L, Antoniello LM, Bramuzzo M, Chiaro A, Cisarò F, Contini ACI, De Angelis GL, De Angelis P, Di Nardo G, Felici E, Iuliano S, Macchini F, Mantegazza C, Martelossi S, Oliva S, Parrinello F, Rea F, Pizzol A, Romano C, Russo G, Sansotta N, Lionetti P, SIGENP Endoscopy Working Group. Impact of COVID-19 pandemic on pediatric endoscopy: A multicenter study on behalf of the SIGENP Endoscopy Working Group. *Dig Liver Dis*. 2022 May;54(5):572–579. PMCID: PMC8904157
283. Ricci D, Cunietti G, Grosso F. Il progetto MACADAM (Mesothelioma ClinicAl Data) della AO di Alessandria. *e-Health [Internet]*. 2022 Jun;86:12–16. Available from: <https://ehealthnews.it/wp-content/uploads/2022/09/organized-2.pdf>
284. Ricci FS, D'Alessandro R, Somà A, Salvalaggio A, Rossi F, Rampone S, Gamberini G, Davico C, Peretta P, Cacciaccarne M, Gaglini P, Pacca P, Pilloni G, Ragazzi P, Bertin D, Vallero SG, Fagioli F, Vitiello B. Development and application of a diagnostic and severity scale to grade post-operative pediatric cerebellar mutism syndrome. *Eur J Pediatr*. 2022 Mar;181(3):941–950. PMCID: PMC8897365
285. Rizzi M, Patrucco F, Trevisan M, Faolotto G, Mercandino A, Strola C, Ravanini P,

- Costanzo M, Tonello S, Matino E, Casciaro GF, Croce A, Rizzi E, Zecca E, Pedrinelli A, Vassia V, Landi R, Bellan M, Castello LM, Minisini R, Mallela VR, Avanzi GC, Pirisi M, Lilleri D, Solidoro P, Gavelli F, Sainaghi PP. Baseline plasma SARS-CoV-2 RNA detection predicts an adverse COVID-19 evolution in moderate to severe hospitalized patients. *Panminerva Med*. 2022 Dec;64(4):465–471. PMID: 35713624
286. Rizzi M, Tonello S, Morani F, Rizzi E, Casciaro GF, Matino E, Costanzo M, Zecca E, Croce A, Pedrinelli A, Vassia V, Landi R, Mallela VR, D'Onghia D, Minisini R, Bellan M, Castello LM, Gavelli F, Avanzi GC, Patrucco F, Pirisi M, Colangelo D, Sainaghi PP. CGRP Plasma Levels Correlate with the Clinical Evolution and Prognosis of Hospitalized Acute COVID-19 Patients. *Viruses*. 2022 Sep 26;14(10):2123. PMCID: PMC9611580
287. Robert C, Cascella F, Mellai M, Barizzone N, Mignone F, Massa N, Nobile V, Bona E. Influence of Sex on the Microbiota of the Human Face. *Microorganisms*. 2022 Dec 14;10(12):2470. PMCID: PMC9786802
288. Romenskaya T, Longhitano Y, Piccolella F, Berger JM, Artico M, Taurone S, Maconi A, Saviano A, Caramuta M, Savioli G, Zanza C. Cerebral Vasospasm: Practical Review of Diagnosis and Management. *Rev Recent Clin Trials*. 2023;18(1):12–18. PMID: 35950252
289. Rostagno E, Campanati A, Mordini N, Cannici C, Cioce M, De Cecco V, Samarani E, Foà R, Olivieri A, Botti S. Phototherapy and topical treatments for cutaneous graft vs. host disease in haematopoietic stem cell transplantation patients: a scoping review. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2022 Jul;36(7):1003–1015. PMID: 35279894
290. Rota E, Aguggia M, Immovilli P, Morelli N, Renosio D, Barbanera A. Change in the second exteroceptive suppression period of the temporalis muscle during erenumab treatment. *Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol*. 2022 May;395(5):607–611. PMID: 35179620
291. Roveta A, Ugo F, Betti M, Maconi A. [The organization and staff of a centralized Clinical Trial Center: the Alessandria model.]. *Recenti Prog Med*. 2022 Mar;113(3):211–212. PMID: 35315452
292. Russo G, Parasiliti Palumbo GA, Pennisi M, Pappalardo F. Model verification tools:

- a computational framework for verification assessment of mechanistic agent-based models. *BMC Bioinformatics*. 2022 May 19;22(Suppl 14):626. PMID: PMC9117838
293. Russo R, Boghi A, Giorgianni A, Lazzarotti GA, Bozzi A, Chegai F, Saletti A, Gallizioli G, Gavrilovic V, Michelozzi C, Petralia B, Gatti FL, Gorgatti T, Gallesio I, Cristaudo C, Politi MA, Molinaro S, Bergui M. Silk Vista Baby flow diverter stent for ruptured intracranial aneurysms: a retrospective observational study. *Neuroradiology*. 2022 Oct;64(10):2031–2037. PMID: 35773522
294. Sacco A, Morici N, Oreglia JA, Tavazzi G, Villanova L, Colombo C, Garatti L, Mondino MG, Nava S, Pappalardo F. Left Ventricular Unloading in Acute on Chronic Heart Failure: From Statements to Clinical Practice. *J Pers Med*. 2022 Sep 6;12(9):1463. PMID: PMC9502778
295. Salaroglio IC, Belisario DC, Bironzo P, Ananthanarayanan P, Ricci L, Digiovanni S, Fontana S, Napoli F, Sandri A, Facolmatà C, Libener R, Comunanza V, Grosso F, Gazzano E, Leo F, Taulli R, Bussolino F, Righi L, Papotti MG, Novello S, Scagliotti GV, Riganti C, Kopecka J. SKP2 drives the sensitivity to neddylation inhibitors and cisplatin in malignant pleural mesothelioma. *J Exp Clin Cancer Res*. 2022 Feb 23;41(1):75. PMID: PMC8864928
296. Salmanton-García J, Marchesi F, Glenthøj A, Bilgin YM, van Praet J, Dávila-Valls J, Martín-Pérez S, Labrador J, van Doesum J, Falces-Romero I, Farina F, Schönlein M, Chanut M, Petzer V, Espigado I, Dargenio M, Aujayeb A, Sili U, Serrano L, Pinczés LI, de Jonge N, Soto-Silva A, Buquicchio C, Prezioso L, Marchetti M, Meers S, Busca A, Corradini P, Hoenigl M, Koehler P, Rahimli L, Çolak GM, Arellano E, Wolf D, Gräfe S, Ammatuna E, Berg Venemyr C, Cornely OA, Pagano L. Improved Clinical Outcome of COVID-19 in Hematologic Malignancy Patients Receiving a Fourth Dose of Anti-SARS-CoV-2 Vaccine: An EPICOVIDEHA Report. *Hemasphere*. 2022 Nov;6(11):e789. PMID: PMC9605793
297. Salvarani C, Massari M, Costantini M, Merlo DF, Mariani GL, Viale P, Nava S, Guaraldi G, Dolci G, Boni L, Savoldi L, Bruzzi P, Turrà C, Catanoso M, Marata AM, Barbieri C, Valcavi A, Franzoni F, Cavuto S, Mazzi G, Corsini R, Trapani F, Bartoloni A, Barisione E, Barbieri C, Burastero GJ, Pan A, Inojosa W, Scala R, Burattini C, Luppi F, Codeluppi M, Tarek KE, Cenderello G, Salio M, Foti G, Dongilli R, Bajocchi G, Negri EA, Ciusa G, Fornaro G, Bassi I, Zammarchi L, Aloè T, Facciolongo N. Intravenous methylprednisolone pulses in hospitalised patients with severe COVID-19 pneumonia: a double-blind, randomised, placebo-controlled trial. *Eur Respir J*. 2022 Oct;60(4):2200025. PMID: PMC8971731
298. Sanfilippo F, Currò JM, La Via L, Dezio V, Martucci G, Brancati S, Murabito P, Pappalardo F, Astuto M. Use of nafamostat mesilate for anticoagulation during extracorporeal membrane oxygenation: A systematic review. *Artif Organs*. 2022 Dec;46(12):2371–2381. PMID: 35531906
299. Sanfilippo F, La Via L, Murabito P, Pappalardo F, Astuto M. More evidence available for the use of Bivalirudin in patients supported by extracorporeal membrane oxygenation. *Thromb Res*. 2022 Mar;211:148–149. PMID: 35168180
300. Sansone A, Pepoli A, Sterpone R. Brief strategic psychotherapy and narrative medicine: an integrated model: Corrective emotional experiences in the hospital setting in two clinical cases of hypochondriacal disorder and post-traumatic stress disorder. *Work Paper Public Hlth [Internet]*. 2022 Jun 20 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9497>
301. Saviano A, Gayani G, Migneco A, Candelli M, Franceschi F, Ojetti V, Zanza C, Longhitano Y. The Gut Microbiota-Brain Axis in Acute Neurological Disease: Focus on Stroke. *Rev Recent Clin Trials*. 2022;17(4):240–244. PMID: 35319389
302. Saviano A, Ojetti V, Zanza C, Franceschi F, Longhitano Y, Martuscelli E, Maiese A, Volonnino G, Bertozzi G, Ferrara M, La Russa R. Liver Trauma: Management in the Emergency Setting and Medico-Legal Implications. *Diagnostics (Basel)*. 2022 Jun 13;12(6):1456. PMID: PMC9221646
303. Savioli G, Alfano C, Zanza C, Bavestrello Piccini G, Varesi A, Esposito C, Ricevuti G, Ceresa IF. Dysbarism: An Overview of an Unusual Medical Emergency. *Medicina (Kaunas)*. 2022 Jan 10;58(1):104. PMID: PMC8778177
304. Savioli G, Ceresa IF, Gri

- N, Bavestrello Piccini G, Longhitano Y, Zanza C, Piccioni A, Esposito C, Ricevuti G, Bressan MA. Emergency Department Overcrowding: Understanding the Factors to Find Corresponding Solutions. *J Pers Med.* 2022 Feb 14;12(2):279. PMID: PMC8877301
305. Scarfò L, Heltai S, Albi E, Scarano E, Schiattone L, Farina L, Moia R, Deodato M, Ferrario A, Motta M, Reda G, Sancetta R, Coscia M, Rivela P, Laurenti L, Varettoni M, Perotta E, Capasso A, Ranghetti P, Colia M, Ghia P. Minimal residual disease-driven treatment intensification with sequential addition of ibrutinib to venetoclax in R/R CLL. *Blood.* 2022 Dec 1;140(22):2348–2357. PMID: 35921541
306. Sculco M, La Vecchia M, Aspesi A, Pinton G, Clavenna MG, Casalone E, Allione A, Grosso F, Libener R, Muzio A, Rena O, Baietto G, Parini S, Boldorini R, Giachino D, Papotti M, Scagliotti GV, Migliore E, Mirabelli D, Moro L, Magnani C, Ferrante D, Matullo G, Dianzani I. Malignant pleural mesothelioma: Germline variants in DNA repair genes may steer tailored treatment. *Eur J Cancer.* 2022 Mar;163:44–54. PMID: 35032816
307. Sculco M, La Vecchia M, Aspesi A, Clavenna MG, Salvo M, Borgonovi G, Pittaro A, Witel G, Napoli F, Listì A, Grosso F, Libener R, Maconi A, Rena O, Boldorini R, Giachino D, Bironzo P, Maffè A, Ali G, Elefanti L, Menin C, Righi L, Tampieri C, Scagliotti GV, Dianzani C, Ferrante D, Migliore E, Magnani C, Mirabelli D, Matullo G, Dianzani I. Diagnostics of BAP1-Tumor Predisposition Syndrome by a Multitest Approach: A Ten-Year-Long Experience. *Diagnostics (Basel).* 2022 Jul 13;12(7):1710. PMID: PMC9317020
308. Selberherr A, Mari M, Klinger M, Burghuber C, Eilenberg W, Gollackner B, Neumayer C, Domenig C. Left Renal Vein Division for Juxtarenal Aortic Exposure: Influence on Renal Function and Role of the Communicating Lumbar Vein. *World J Surg.* 2022 Jun;46(6):1493–1499. PMID: PMC9054893
309. Sini D, De Rosa F, Origo C. Treatment of congenital hip dislocation before the walking age. *Pediatr Med Chir.* 2022 Oct 28;44(s1). PMID: 37184310
310. Smirne C, Carbone R, Colletta C, Scivetti P, Sainaghi PP, Elena G, Pirisi M. Efficacy and Safety of Sofosbuvir and Ribavirin in an Italian Cohort of HCV Genotype 2 Elderly Cirrhotic Patients. *Eurasian J Med.* 2022 Jun;54(2):113–120. PMID: PMC9634894
311. Sozio E, Moore NA, Fabris M, Ripoli A, Rumbolo F, Minieri M, Boverio R, Rodríguez Mulero MD, Lainez-Martinez S, Martínez Martínez M, Calvo D, Gregoriano C, Williams R, Brazzi L, Terrinoni A, Callegari T, Hernández Olivo M, Esteban-Torrella P, Calcerrada I, Bernasconi L, Kidd SP, Sbrana F, Miguens I, Gordon K, Visentini D, Legramante JM, Bassi F, Cortes N, Montrucchio G, Di Lecce VN, Lauritano EC, García de Guadiana-Romualdo L, González Del Castillo J, Bernal-Morell E, Andaluz-Ojeda D, Schuetz P, Curcio F, Tascini C, Saeed K. Identification of COVID-19 patients at risk of hospital admission and mortality: a European multicentre retrospective analysis of mid-regional pro-adrenomedullin. *Respir Res.* 2022 Aug 28;23(1):221. PMID: PMC9420187
312. Straudi S, Baluardo L, Arienti C, Bozzolan M, Lazzarini SG, Agostini M, Aprile I, Paci M, Casanova E, Marino D, La Rosa G, Bressi F, Sterzi S, Giansanti D, Perrero L, Battistini A, Miccinilli S, Filoni S, Sicari M, Petrozzino S, Solaro CM, Gargano S, Benanti P, Boldrini P, Bonaiuti D, Castelli E, Draicchio F, Falabella V, Galeri S, Gimigliano F, Grigioni M, Mazzoleni S, Mazzon S, Molteni F, Petrarca M, Picelli A, Posteraro F, Senatore M, Turchetti G, Morone G, Working group upper limb “CICERONE” Italian Consensus Conference on Robotic in Neurorehabilitation. Effectiveness of robot-assisted arm therapy in stroke rehabilitation: An overview of systematic reviews. *NeuroRehabilitation.* 2022;51(4):559–576. PMID: 36530097
313. Straudi S, Tramontano M, Russo EF, Perrero L, Agostini M, Gandolfi M, Aprile I, Paci M, Casanova E, Marino D, La Rosa G, Bressi F, Sterzi S, Giansanti D, Battistini A, Miccinilli S, Filoni S, Sicari M, Petrozzino S, Solaro CM, Gargano S, Benanti P, Boldrini P, Bonaiuti D, Castelli E, Draicchio F, Falabella V, Galeri S, Gimigliano F, Grigioni M, Mazzoleni S, Mazzon S, Molteni F, Petrarca M, Picelli A, Posteraro F, Senatore M, Turchetti G, Morone G, Working Group Upper Limb “CICERONE” Italian Consensus Conference on Robotic Rehabilitation. Robot-Assisted Upper Limb Training for Patients with Multiple Sclerosis: An Evidence-Based Review of Clinical

- Applications and Effectiveness. *Applied Sciences* [Internet]. 2021 Dec 27 [cited 2023 Aug 1];12(1):222. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-3417/12/1/222>
314. Taramasso L, Bonfanti P, Ricci E, Maggi P, Orofino G, Squillace N, Menzaghi B, Madeddu G, Molteni C, Vichi F, Riguccini E, Saracino A, Santoro C, Guastavigna M, Francisci D, Di Biagio A, De Socio GV, CISAI study group. Metabolic syndrome and body weight in people living with HIV infection: analysis of differences observed in three different cohort studies over a decade. *HIV Med.* 2022 Jan;23(1):70–79. PMID: 34473897
315. Taramasso L, Falletta A, Ricci E, Orofino G, Squillace N, Menzaghi B, De Socio GV, Molteni C, Pellicanò GF, Gulminetti R, Madeddu G, Sarchi E, Vichi F, Celesia BM, Bonfanti P, Di Biagio A, CISAI Study Group. Trajectories of CD4+/CD8+ T-Cells Ratio 96 Weeks after Switching to Dolutegravir-Based Two-Drug Regimens: Results from a Multicenter Prospective Cohort Study. *Viruses.* 2022 Oct 22;14(11):2315. PMID: PMC9696165
316. Taramasso L, Orofino G, Ricci E, Menzaghi B, De Socio GV, Squillace N, Madeddu G, Vichi F, Celesia BM, Molteni C, Conti F, Del Puente F, Sarchi E, Angioni G, Cascio A, Grosso C, Parruti G, Di Biagio A, Bonfanti P, CISAI Study Group. Reversibility of Central Nervous System Adverse Events in Course of Art. *Viruses.* 2022 May 11;14(5):1028. PMID: PMC9147522
317. Taurone S, Ralli M, Artico M, Madia VN, Scarpa S, Nottola SA, Maconi A, Betti M, Familiari P, Nebbioso M, Costi R, Micera A. Oxidative stress and visual system: a review. *EXCLI J.* 2022;21:544–553. PMID: PMC9150018
318. Tavarozzi R, Manzato E. The Role of Bispecific Antibodies in Non-Hodgkin's Lymphoma: From Structure to Prospective Clinical Use. *Antibodies (Basel).* 2022 Feb 21;11(1):16. PMID: PMC8883977
319. Terranova IR, Bolgeo T, Di Matteo R, Gatti D, Gambalunga F, Maconi A, Bagnasco A, Zanini M. Covid-19 and personal protective equipment: The experience of nurses engaged in care of Sars-Cov-2 patients: A phenomenological study. *J Nursing Management* [Internet]. 2022 Nov [cited 2023 Aug 2];30(8):4034–4041. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jonm.13837>
320. Tonello S, Rizzi M, Matino E, Costanzo M, Casciaro GF, Croce A, Rizzi E, Zecca E, Pedrinelli A, Vassia V, Landi R, Bellan M, Castello LM, Minisini R, Mallela VR, D'Onghia D, Avanzi GC, Pirisi M, Lilleri D, Sainaghi PP. Baseline Plasma Gas6 Protein Elevation Predicts Adverse Outcomes in Hospitalized COVID-19 Patients. *Dis Markers.* 2022;2022:1568352. PMID: PMC9070408
321. Torre E, Sola D, Caramaschi A, Mignone F, Bona E, Fallarini S. A Pilot Study on Clinical Scores, Immune Cell Modulation, and Microbiota Composition in Allergic Patients with Rhinitis and Asthma Treated with a Probiotic Preparation. *Int Arch Allergy Immunol.* 2022;183(2):186–200. PMID: 34673641
322. Torti S, Di Matteo R, Giolito A, Arcidiacono S, Barocelli T, Gatti D, Gambarini L, Bolgeo T, Maconi A. Nephro Walking: attivazione di un programma di attività fisica per il benessere psicofisico nel paziente dializzato e trapiantato - studio pilota. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 Sep 19 [cited 2023 Aug 2];10. Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9538>
323. Tunesi S, Salah EB, Taybaly M, Litvinova E, Sellier N, Guihot A, Bourgarit A. T-SPOT.TB performed in lymphnodal tissue for the diagnosis of lymphadenitic TB. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2022 Jul 1;26(7):688–690. PMID: 35768911
324. Valorio P, Giribone S, Manfredi V, Franscini M, Pepoli A, Sterpone R, Vercellino F, Cremonese M. Aspetti cognitivi, emotivi e psico-educativi dell'epilessia in età evolutiva: revisione della letteratura e prospettive future. *Work Paper Public Hlth* [Internet]. 2022 Nov 18 [cited 2023 Aug 2];10(1). Available from: <https://www.pagepress.org/journals/index.php/wpph/article/view/9533>
325. Van Amstel P, El Ghazzaoui A, Hall NJ, Wester T, Morini F, van der Lee JH, Singer G, Pierro A, Zani A, Gorter RR, CONNECT collaborative study group. Paediatric appendicitis: international study of management in the COVID-19 pandemic. *Br J Surg.* 2022 Oct 14;109(11):1044–1048. PMID: PMC9384519
326. Van der Steeg HJJ, van Rooij IALM, Iacobelli BD, Sloots CEJ, Morandi A, Broens PMA, Makedonsky I, Leon FF, Schmiedeke E, Vázquez AG, Miserez M, Lisi G, Midrio P, Amerstorfer EE, Fanjul M, Ludwiczek J, Stenström P, van der Steeg AFW, de Blaauw I,

- On-behalf-of-the-ARM-Net-Consortium. Bowel function and associated risk factors at preschool and early childhood age in children with anorectal malformation type rectovestibular fistula: An ARM-Net consortium study. *J Pediatr Surg.* 2022 Sep;57(9):89–96. PMID: 35317943
327. Varrasi C, Fleetwood T, De Marchi F, Vecchio D, Virgilio E, Castello LM, Avanzi GC, Sainaghi PP, Mazzini L, Cantello R. Neurological emergency at the COVID-19 pandemic: report from a referral hospital in Eastern Piedmont, Italy. *Neurol Sci.* 2022 Apr;43(4):2195–2201. PMID: PMC8763442
 328. Vercellino F. Brain MR imaging findings in children with congenital muscular dystrophies. *Journal of Clinical Images and Medical Case Reports* [Internet]. 2022;3(2): 1678. Available from: <https://jcimcr.org/pdfs/JCIMCR-v3-1678.pdf>
 329. Verdoliva V, Digilio G, Miletto I, Saviano M, De Luca S. Fluorescence Studies: A9 Peptide, Functionalized with a Fluorogenic Probe, Interacts with Its Receptor Model HER2-DIVMP. *ACS Med Chem Lett.* 2022 May 12;13(5):807–811. PMID: PMC9109265
 330. Vianello A, De Vita N, Scotti L, Guarnieri G, Confalonieri M, Bonato V, Molena B, Maestrone C, Airoidi G, Olivieri C, Sainaghi PP, Lionello F, Arcaro G, Della Corte F, Navalesi P, Vaschetto R. Clinical Outcomes in Patients Aged 80 Years or Older Receiving Non-Invasive Respiratory Support for Hypoxemic Acute Respiratory Failure Consequent to COVID-19. *J Clin Med.* 2022 Mar 2;11(5):1372. PMID: PMC8911338
 331. Vianello A, Racca F, Vita GL, Pierucci P, Vita G. Motor neuron, peripheral nerve, and neuromuscular junction disorders. *Handb Clin Neurol.* 2022;189:259–270. PMID: 36031308
 332. Vicentini M, Ballotari P, Venturelli F, Ottone M, Manicardi V, Gallo M, Greci M, Pinotti M, Pezzarossi A, Giorgi Rossi P. Impact of Insulin Therapies on Cancer Incidence in Type 1 and Type 2 Diabetes: A Population-Based Cohort Study in Reggio Emilia, Italy. *Cancers (Basel).* 2022 May 31;14(11):2719. PMID: PMC9179836
 333. Vincent L, Gras L, Ceballos P, Finke J, Passweg J, Harel S, Rosinol L, Minnema M, Teipel R, van Doesum J, Hänel M, Lenain P, Botella-Garcia C, Koenecke C, Ducastelle S, Sanz J, Schroyens W, Zuckerman T, Monaco F, Koster L, de Wreede L, Hayden PJ, Schönland S, Yakoub-Agha I, Beksac M. Daratumumab after allogeneic hematopoietic cell transplantation for multiple myeloma is safe and synergies with pre-existing chronic graft versus host disease. A retrospective study from the CMWP EBMT. *Bone Marrow Transplant.* 2022 Mar;57(3):499–501. PMID: 35013536
 334. Violani C, Grano C, Fernandes M, Prato AP, Feitz WFJ, Wijnen R, Battye M, Schwarzer N, Lemli A, Cavalieri D, Aminoff D. The Transition of Care for Patients with Anorectal Malformations and Hirschsprung Disease: A European Survey. *Eur J Pediatr Surg.* 2023 Jun;33(3):191–197. PMID: 35830861
 335. Visco C, Marcheselli L, Mina R, Sassone M, Guidetti A, Penna D, Cattaneo C, Bonuomo V, Busca A, Ferreri AJM, Bruna R, Petrucci L, Cairoli R, Salvini M, Bertù L, Ladetto M, Pileri S, Pinto A, Ramadan S, Marchesi F, Cavo M, Arcaini L, Coviello E, Romano A, Musto P, Massaia M, Fracchiolla N, Marchetti M, Scattolin A, Tisi MC, Cuneo A, Della Porta M, Trentin L, Turrini M, Gherlinzoni F, Tafuri A, Galimberti S, Bocchia M, Cardinali V, Cilloni D, Corso A, Armiento D, Rigacci L, La Barbera EO, Gambacorti-Passerini C, Visani G, Vallisa D, Venditti A, Selleri C, Conconi A, Tosi P, Lanza F, Candoni A, Krampera M, Corradini P, Passamonti F, Merli F, ITA-HEMA-COV investigators. A prognostic model for patients with lymphoma and COVID-19: a multicentre cohort study. *Blood Adv.* 2022 Jan 11;6(1):327–338. PMID: PMC8516438
 336. Visentin A, Mauro FR, Catania G, Fresa A, Vitale C, Sanna A, Mattiello V, Cibien F, Sportoletti P, Gentile M, Rigolin GM, Quaglia FM, Murru R, Gozzetti A, Molica S, Marchetti M, Pravato S, Angotzi F, Cellini A, Scarfò L, Reda G, Coscia M, Laurenti L, Ghia P, Foà R, Cuneo A, Trentin L. Obinutuzumab plus chlorambucil versus ibrutinib in previously untreated chronic lymphocytic leukemia patients without TP53 disruptions: A real-life CLL campus study. *Front Oncol.* 2022;12:1033413. PMID: PMC9719965
 337. Visentin A, Mauro FR, Cibien F, Vitale C, Reda G, Fresa A, Ciolli S, Pietrasanta D, Marchetti M, Murru R, Gentile M, Rigolin GM, Quaglia FM, Scarfò L, Sportoletti P, Pravato S, Piazza F, Coscia M, Laurenti L, Molica S, Foà R, Cuneo A, Trentin L. Continuous treatment with Ibrutinib in 100 untreated

- patients with TP53 disrupted chronic lymphocytic leukemia: A real-life campus CLL study. *Am J Hematol.* 2022 Mar 1;97(3):E95–E99. PMID: 34904743
338. Vitale E, Rossin D, Perveen S, Miletto I, Lo Iacono M, Rastaldo R, Giachino C. Silica Nanoparticle Internalization Improves Chemotactic Behaviour of Human Mesenchymal Stem Cells Acting on the SDF1 α /CXCR4 Axis. *Biomedicines.* 2022 Feb 1;10(2):336. PMCID: PMC8961775
339. Werba JP, Giroli MG, Simonelli N, Vigo L, Gorini A, Bonomi A, Veglia F, Tremoli E. Uptake and effectiveness of a primary cardiovascular prevention program in an underserved multiethnic urban community. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2022 May;32(5):1110–1120. PMID: 35260313
340. Whisenant JG, Baena J, Cortellini A, Huang LC, Lo Russo G, Porcu L, Wong SK, Bestvina CM, Hellmann MD, Roca E, Rizvi H, Monnet I, Boudjemaa A, Rogado J, Pasello G, Leighl NB, Arrieta O, Aujaieb A, Batra U, Azzam AY, Unk M, Azab MA, Zhumagaliyeva AN, Gomez-Martin C, Blaquier JB, Geraedts E, Mountzios G, Serrano-Montero G, Reinmuth N, Coate L, Marmarelis M, Presley CJ, Hirsch FR, Garrido P, Khan H, Baggi A, Mascaux C, Halmos B, Ceresoli GL, Fidler MJ, Scotti V, Métivier AC, Falchero L, Felip E, Genova C, Mazieres J, Tapan U, Brahmer J, Bria E, Puri S, Popat S, Reckamp KL, Morgillo F, Nadal E, Mazzoni F, Agustoni F, Bar J, Grosso F, Avrillon V, Patel JD, Gomes F, Ibrahim E, Trama A, Bettini AC, Barlesi F, Dingemans AM, Wakelee H, Peters S, Horn L, Garassino MC, Torri V, TERA VOLT study group. A Definitive Prognostication System for Patients With Thoracic Malignancies Diagnosed With Coronavirus Disease 2019: An Update From the TERA VOLT Registry. *J Thorac Oncol.* 2022 May;17(5):661–674. PMCID: PMC8804493
341. Zanza C, Caputo G, Tornatore G, Romenskaya T, Piccioni A, Franceschi F, Artico M, Taurone S, Savioli G, Longhitano Y. Cellular Immuno-Profile in Septic Human Host: A Scoping Review. *Biology (Basel).* 2022 Nov 7;11(11):1626. PMCID: PMC9687154
342. Zanza C, Facelli V, Romenskaya T, Bottinelli M, Caputo G, Piccioni A, Franceschi F, Saviano A, Ojetto V, Savioli G, Longhitano Y. Lactic Acidosis Related to Pharmacotherapy and Human Diseases. *Pharmaceuticals (Basel).* 2022 Nov 30;15(12):1496. PMCID: PMC9787936
343. Zanza C, Longhitano Y, Leo M, Romenskaya T, Franceschi F, Piccioni A, Pabon IM, Santarelli MT, Racca F. Practical Review of Mechanical Ventilation in Adults and Children in the Operating Room and Emergency Department. *Rev Recent Clin Trials.* 2022;17(1):20–33. PMID: 34387167
344. Zanza C, Piccolella F, Racca F, Romenskaya T, Longhitano Y, Franceschi F, Savioli G, Bertozzi G, De Simone S, Cipolloni L, La Russa R. Ketamine in Acute Brain Injury: Current Opinion Following Cerebral Circulation and Electrical Activity. *Healthcare (Basel).* 2022 Mar 17;10(3):566. PMCID: PMC8949520
345. Zanza C, Romenskaya T, Manetti AC, Franceschi F, La Russa R, Bertozzi G, Maiese A, Savioli G, Volonnino G, Longhitano Y. Cytokine Storm in COVID-19: Immunopathogenesis and Therapy. *Medicina (Kaunas).* 2022 Jan 18;58(2):144. PMCID: PMC8876409
346. Zanza C, Romenskaya T, Thangathurai D, Ojetto V, Saviano A, Abenavoli L, Robba C, Cammarota G, Franceschi F, Piccioni A, Longhitano Y. Microbiome in Critical Care: An Unconventional and Unknown Ally. *Curr Med Chem.* 2022;29(18):3179–3188. PMID: 34525908
347. Zecca E, Rizzi M, Tonello S, Martino E, Costanzo M, Rizzi E, Casciaro GF, Manfredi GF, Acquaviva A, Gagliardi I, Calzaducca E, Mallela VR, D'Onghia D, Minisini R, Bellan M, Castello LM, Gavelli F, Avanzi GC, Patrucco F, Chiocchetti A, Pirisi M, Rigamonti C, Lilleri D, Sola D, Sainaghi PP. Ongoing Mycophenolate Treatment Impairs Anti-SARS-CoV-2 Vaccination Response in Patients Affected by Chronic Inflammatory Autoimmune Diseases or Liver Transplantation Recipients: Results of the RIVALSA Prospective Cohort. *Viruses.* 2022 Aug 12;14(8):1766. PMCID: PMC9413351
348. Zingarelli EM, Perrero L, Ghiglione M, Panizza R. Surgical Treatment of Stage Four Knee Pressure Injury with Pedicled Fasciocutaneous Flap in Patient Affected by Spina Bifida - Case Report. *J Orthop Case Rep.* 2022 Feb;12(2):38–41. PMCID: PMC9499149
349. Zollino G, Longo GP, Nozza P, Barbanera A. Phosphaturic mesenchymal tumor mimicking a facet joint synovial cyst. *J Neurosurg Sci.* 2022 Dec;66(6):594–595. PMID: 36384258

350. Zuccatosta L, Latini MA, Mei F, Bonifazi M, Barisione E, Salio M, Gasparini S, Gonnelli F. A lymph node mediastinal foreign body reaction mimicking nodal metastasis: A case series. *Front Med (Lausanne)*. 2022;9:1014617. PMID: PMC9537557



INDICE degli Autori

A

Aguggia Vittorio 1-3, 152; 201, 241
Albertin Luca 212, 246; 212, 243
Allasia Stefano 246, 251; 246, 249
Alpe Valter 198, 241
Amendola Giovanni 121, 228
Angelini Lorenzo 10, 208
Arcadipane Federica 139, 231
Arena Annamaria 201, 241
Arrigoni Chiara 15, 209; 72, 219
Audo Andrea 200-201, 241; 26, 211;
38, 213

B

Bakeine James 242, 249
Balbo Valeria 47, 215
Barbanera Andrea 4, 152; 73, 219; 78,
221; 232, 247; 290, 257; 349, 267
Barbetta Vincenza 120, 228; 242,
249
Barocelli Tiziana 322, 263
Basso Ines 22, 211; 155, 234
Battini Alberto 96, 224
Belletti Marco 62, 217
Bellotti Giovanna 1, 139; 5, 152; 6,
153
Bensi Thea 152, 233
Bernini Luciano 149, 233
Bertassello Claudia 152, 233; 213,
243
Bertelli Enrica 228, 246
Bertino Pietro 7, 153
Bertolin Stephanie 26, 211
Bertolotti Marinella 8-12, 153; 13-14,
154; 5, 207; 27, 211; 31-32, 212; 50,
215; 113, 227; 273, 254
Bertuccio Alessandro 15, 154; 78,
221; 135, 231; 232, 247

Betti Marta 5, 207; 27, 211; 32, 212;
46, 215; 50, 215; 87, 222; 193, 240;
291, 257; 317, 262;
Blengio Fulvia 16-18, 154
Bolgeo Tatiana 19-20, 154; 21-26,
155; 27-31, 156; 31-34, 212; 35-36,
213; 50, 215; 113-114, 227; 116, 227;
137, 231; 224, 245; 235, 247; 257,
251; 319, 262; 322, 263
Bolla Cesare 32-34, 156; 35-37, 157;
196, 240; 261, 252
Bonato Valeria 38-40, 157; 235, 247;
238, 248; 330, 264
Borra Tiziana 230, 246
Bottinelli Maria 342, 266
Boverio Riccardo 41, 157; 176, 237;
193, 240; 311, 261
Bracciolini Giulia Patrizia 42, 157;
76, 220
Brezzi Brigida Anna Paola 43, 158;
170, 236
Brunello Lucia 44-45, 158; 16, 209;
40, 214

C

Cairello Francesca 54-55, 216; 278,
255
Calabresi Alessandra 121, 228
Calcagno Lara 46, 158; 57, 217; 273,
254
Callegari Tiziana 311, 261
Calvi Cristina 2, 139
Cambursano Simone 96, 224
Cammalleri Francesca 47, 158; 58,
217
Cammarata Roberta 58, 217
Campanella Antonio 200, 241
Canepari Alessandro Cesare 149, 233
Cannici Chiara 48, 215; 257, 251;
289, 257

Cantone Enrica 48, 158
 Cappa Cristina 246, 249
 Caputo Giorgia 341-342, 266
 Caravaggio Erica 58, 217
 Carbone Roberto 310, 260
 Cardinale Astrid 26, 211
 Caria Claudio 49, 158
 Carlevato Roberta 140, 232
 Carlini Claudio 120, 228
 Casella Sara 140, 232; 242, 249
 Cassinari Antonella 50, 215; 114, 227
 Cassinari Maurizio 1, 207
 Cassini Fabrizio 3, 139; 4, 139
 Castello Luigi Mario 136, 231; 150, 233; 184, 239; 279, 256; 285, 256; 286, 257; 320, 263; 327, 264; 347, 267
 Catania Gioacchino 50, 158; 51-52, 159; 112, 227; 141, 232; 336, 265
 Catena Nunzio 53-55, 159; 15, 209; 72, 219
 Cattalani Andrea 73, 219
 Cavoza Corrado 56-58, 159; 26, 211; 200, 241
 Cerbone Luigi 156, 234; 243, 249
 Cherchi Manuela 217, 244
 Chichino Guido 59-60, 160; 261, 252
 Chilin Giovanni 61, 160; 20, 210; 22, 211
 Ciccone Gianfranco 77, 221; 210, 243
 Ciriello Maria Marilde 62-63, 160; 57, 217; 152, 233; 178, 238
 Cisari Carlo 102, 225; 166, 236; 258, 252
 Colò Gabriele 81, 221; 96, 224; 145, 232; 146, 233; 271, 254
 Como Mariasilvia 197, 241
 Contino Laura 64, 160; 3, 207; 84, 222
 Corsetti Maria Teresa 65-66, 160; 67-68, 161
 Cosenza Lucia 69, 161; 23, 211
 Costante Anna Maria 252, 250

Cotroneo Alida 70, 161; 149, 233
 Cremascoli Luca 277, 255
 Crivellari Stefania 90, 223
 Cunietti Giulia 283, 256

D

Dacquino Mariateresa 197-198, 241
 Dagna Carlotta 224, 245
 Dal Molin Alberto 20, 210; 22, 211; 59, 217; 112, 227; 116, 227; 183, 238
 Dallavalle Franco Maria 71, 161; 262, 252
 De Angelis Antonina 62, 217; 90, 223; 203, 241
 De Angelis Nicoletta 72, 161
 De Franco Cristiano 96, 224
 De Paoli Lorella 5-6, 139; 73, 161; 74-79, 162; 80-81, 163; 11, 208
 De Rosa Federica 97, 224; 196, 240; 210, 243; 238, 248; 251, 255; 263, 252; 309, 260
 De Sire Alessandro 98-99, 224; 100-105, 225; 111, 226; 131-134, 230; 166, 236; 168, 236; 183, 238; 184-190, 239; 191, 240; 194, 240; 221, 245
 De Stefano Francesca 82, 163
 Dealberti Davide 36, 213; 182, 238
 Delfanti Sara 83, 163; 203, 241; 268, 253; 90, 223
 Demarchi Andrea 219, 244
 Demurtas Rita 272, 254
 Desilvestri Manuela 216, 244
 Di Matteo Roberta 84-86, 163; 87-88, 164; 224, 245; 235, 247; 257, 251; 319, 262; 322, 263; 32-34, 212; 35-36, 213; 113-114, 227; 116, 227; 224, 245
 Di Stasio Andrea 89, 164
 Dionisio Rosa 90, 164
 Durante Oreste 90-93, 164; 94, 165;

90, 223; 139, 231
 Dusio Maria Pia 120, 228; 242, 249

E

Elia Angela 39, 213; 135, 231
 Erculiani Marta 242, 249; 120, 228

F

Facelli Valentina 342, 266
 Fadda Barbara 36, 213
 Faticato Maria Grazia 30, 212
 Felici Enrico 95-102, 165; 103-111, 166; 112-114, 167; 54, 216; 92; 223; 108, 226; 115, 227; 117, 227; 169, 236; 177, 238; 228, 246; 239, 248; 242, 249; 273, 254; 275, 255; 282, 256
 Ferrandi Delfina 64, 218
 Ferrara Lidia 178, 238
 Fozza Alessandra 181, 238
 Franceschetti Genny 5, 207; 27, 211
 Franzona Paola 140, 232
 Frigerio Laura 115, 167
 Fusco Vittorio 7-9, 140; 116-118, 167; 119-123, 168; 60, 217; 142-144, 232; 225, 246; 267-268, 253

G

Gabellieri Enrico 10, 140; 61, 217; 118, 228; 246, 249
 Gaidano Valentina 11-12, 140; 124-126, 168; 43-44, 214; 56, 216; 161, 235
 Gallesio Ivan 63, 217; 293, 258

Gallo Marco 13, 141; 127, 168; 128, 169; 332, 264; 123, 229; 204-208, 242; 209, 243; 246, 249; 249-250, 250
 Gambarini Lorella 322, 263; 36, 213; 257, 251
 Gandolfi Edoardo 110, 226
 Gardalini Menada 129, 169; 113-114, 227; 235, 247; 33-34, 212; 35, 213
 Gatti Denise Cecilia 130-131, 169; 113-114, 227; 319, 262; 322, 263; 32-34, 212; 35-36, 213
 Gazzolo Diego 132-134, 169; 135-136, 170; 175, 237; 1, 207; 24, 211; 46-47, 215
 Geraci Cristina 121, 228; 277, 255
 Gerardi Donato 137, 170
 Ghiglione Marco 138, 170; 90, 223; 230, 246; 348, 267
 Giacchero Fabio 27, 211
 Giacobone Gilda 149, 233
 Gaii Valentina 139-140, 170; 152, 233; 56, 216
 Giolito Antonella 322, 263
 Giribone Simona 140, 232; 324, 263
 Gola Giuliano 93, 224
 Gotta Franca 178, 238
 Grassi Elena 36, 213
 Grasso Chiara 27, 211
 Grosso Federica Olimpia Marina 14-17, 141; 141-142, 170; 143-150, 171; 151-156, 172; 28, 211; 37, 213; 62, 217; 66, 218; 69, 219; 88, 223; 90, 223; 156-157, 234; 202-203, 241; 220, 245; 230, 246; 256, 251; 267, 253; 283, 256; 295, 258; 306-307, 260; 340, 266
 Guagliano Alberto 217, 244
 Guaschino Roberto 157-158, 172; 1, 207; 210, 243; 227, 246
 Guglielmini Pamela Francesca 18-19, 141; 20-142; 159, 172; 160-164, 173; 274, 254

I

Ianniello Patrizia 24, 211
Invernizzi Marco 21, 142; 165-166, 173; 167-169, 174; 23, 211; 59, 217; 98-99, 224; 100-105, 225; 111, 226; 131-133, 230; 134, 231; 147, 233; 166-168, 236; 172, 237; 183, 238; 184-190, 239; 191, 240; 194, 240; 221, 245; 223, 245; 248, 250; 258, 252; 269, 254

K

Kozel Daniela 149, 233

L

Ladetto Marco 22-25, 142; 26-29, 143; 170-173, 174; 174-180, 175; 39, 213; 43-44, 214; 77, 221; 130, 230; 152, 233; 195, 240; 231, 247; 266, 253; 335, 265
Lauritano Ernesto Cristiano 181, 176; 176, 237; 311, 261
Lazzarini Michela 182, 176
Lazzotti Cristina 15, 209; 97, 224; 253, 250
Leli Christian 178, 238
Leo Mirco 183-184, 176; 193, 240; 343, 267
Leporati Paola 246, 249
Libener Roberta 185-186, 176; 41, 214; 175, 237; 202-203, 241; 227, 246; 244, 249; 295, 258; 306-307, 260;
Limberti Giulia 212, 243
Lippi Lorenzo 98-99, 224; 100-105,

225; 111, 226; 132-133, 230; 134, 231; 168, 236; 172, 237; 183, 238; 184-190, 239; 191, 240; 221, 245; 248, 250
Logrieco Giuseppe Pietro 96, 224
Longhitano Yaroslava 187, 176; 188, 177; 2, 207; 10, 208; 125, 229; 128, 230; 192-193, 240; 277-278, 255; 281, 256; 288, 257; 301-302, 259; 304, 259; 341-342, 266; 343-346, 267
Longo Gian Paolo 349, 267
Lucatello Barbara Giovanna 246, 249

M

Maccarini Monica 57, 217
Maconi Antonio 189-192, 177; 1, 207; 5, 207; 21, 210; 24, 211; 27, 211; 31-34, 212; 35-36, 213; 41, 214; 46-47, 215; 50, 215; 87, 222; 100, 225; 113-114, 227; 116, 227; 168, 236; 175, 237; 183, 238; 186-187, 239; 193, 240; 197-198, 241; 220, 245; 224, 245; 235, 247; 257, 251; 273, 254; 288, 257; 291, 257; 307, 260; 317, 262; 319, 262; 322, 263
Magnè Federica 193, 177; 194, 178
Magrassi Silvia Alessandra 195, 178; 54, 216
Maj Giulia 200-201, 241; 237, 248; 26, 211
Mancuso Maurizio 196, 178; 64, 218; 278, 255
Manfredi Valentina 85, 222; 324, 263
Manganaro Marco 170, 236; 218, 244
Marasco Stefano 73, 219; 232, 247
Marchetti Monia 30-31, 143; 32-37, 144; 38, 145; 197-202, 178; 203-204,

179; 11, 208; 17, 209; 18-19, 210; 43-44, 214; 67-68, 218; 74, 219; 83, 221; 173-174, 237; 212-214, 243; 215, 244; 254, 250; 296, 258; 335-337, 265
Marchioni Manuela Maria 216, 244
Marciano Cinzia 205, 179
Mari Marta 217, 244; 308, 260
Marino Maria Elisabeth Irene 76, 220; 219, 244
Martuscelli Ermelinda 206, 179; 201, 241; 277, 255; 302, 259
Mascolo Maria Carmela 176, 237
Massarino Costanza 50, 215
Matarese Alessandro 233, 247
Mattioli Girolamo 30, 212
Mazzucco Laura 39, 145; 1, 207; 47, 215
Megna Iacopo 90, 223
Melato Marco 96, 224
Mele Lia 207, 179; 91, 223
Merlo Giulia 90, 223; 122, 228; 222, 245; 230, 246
Mezzini Gianluca 232, 247
Milanese Tiziana Ernestina 242, 249
Minari Patrizia 208, 179
Minerba Anna Chiara 217, 244
Mocci Luigi 222, 245
Monaco Federico 40-43, 145; 44-45, 146; 209, 179; 210-214, 180; 25, 211; 174, 237; 333, 264
Monsellato Igor 215, 180; 216, 181
Montagnini Luigi 217, 181
Mottadelli Giulia 120, 228; 242, 249
Muncinelli Marina 217, 244
Muni Alfredo 46, 146; 218, 181; 44, 215

N

Nettuno Claudio 219, 181
Novi Maria Luisa 220, 181
Nozza Paolo 170, 236; 349, 267
Numico Gianmauro 221, 181; 12, 209

O

Oddi Arianna 47, 215
Olivetta Elisa 89, 223
Orejuela Ileana 230, 246
Origo Carlo 15, 209; 72, 219; 97, 224; 253, 250; 278, 255; 309, 260

P

Palmisano Francesca 222, 181; 257, 251
Panizza Renzo 230, 246; 348, 267
Pappalardo Federico 223, 181; 224-225, 182; 6, 207; 26, 211; 45, 215; 82-83, 221; 138, 231; 159, 234; 160, 235; 237, 248; 241, 248; 245, 249; 259-260, 252; 270, 254; 276, 255; 292, 257; 294, 258; 298-299, 259
Parisini Andrea 199, 241; 251, 250; 261, 252
Parodi Emanuele Luigi 226, 182
Parodi Giovanni 200-201, 241
Parodi Massimiliano 236, 248
Pasquali Francesca 230, 246
Passantino Francesco 227-230, 182
Pastorino Alice 231, 182; 232, 183; 89, 223; 140, 232
Penpa Serena 203, 241; 273, 254
Pepoli Antonio 233, 183; 300, 259; 324, 263
Peretti Elisa 217, 244
Perfumo Maria Cecilia 217, 244
Pernazza Fausto 234, 183
Perrero Luca 47-48, 146; 235-237, 183; 51, 216; 189, 239; 216, 244; 312-313, 261; 348, 267
Persiano Tonia 193, 240
Pesce Marianna 230, 246
Piccolella Fabio 128, 230; 232, 247; 277, 255; 288, 257; 344, 267

Pieri Giovanni Raimondo 238, 183;
14, 209; 108, 226; 273, 254
Pietrasanta Daniela 49, 146; 50, 147;
239-245, 184; 246, 185; 141, 232;
337, 265
Pini Giacomo Maria 79-80, 221
Pini Massimo 247-249, 185
Pini Prato Alessio 250-253, 185; 254-
255, 186; 30, 212; 94, 224; 120, 228;
240, 248; 242, 249
Piovano Pier Luigi 51-52, 147; 256-
260, 186; 261, 187
Pisani Carla 129, 230; 25, 211
Pistis Gianfranco 262, 187
Piva Roberta 263, 187
Polla Biagio 53, 147; 264-265, 187;
184, 239
Polverelli Marco 266-268, 187; 70,
219; 140, 232; 186, 239; 224, 245
Possenti Ilaria 273, 254
Prelati Massimo 269, 187; 270, 188
Prigione Stefano 182, 238
Prosperi Antonella 224, 245
Pullara Alberto 26, 211

R

Racca Fabrizio 271-273, 188; 95, 224;
107, 226; 193, 240; 201, 241; 232,
247; 238, 248; 277-278, 255; 281,
256; 331, 264; 343-344, 267
Ragni Alberto 123, 229; 153, 234;
246, 249; 250, 250
Raiano Vincenzo 274, 188
Rampone Sara 284, 256
Ravazzoni Ferruccio 275-277, 188
Reale Maurizio 278, 189
Regesta Tommaso 38, 213; 200, 241
Ricci Dario 283, 256
Riccio Carmela 279, 189; 247, 249
Rivela Paolo 257, 251; 305, 260; 213,
243

Rizzello Barbara 196, 240
Roberti Erica 36, 213
Rocchetti Andrea 280, 189; 47, 215;
178, 238; 273, 254
Romenskaya Tatsiana 193, 240; 277,
255; 288, 257; 341-342, 266; 343-
346, 267
Rossi Maura 281-284, 189; 285-286,
190; 12, 209; 71, 219; 86, 222; 127,
229; 140, 232
Rouhanifar Hamed 140, 232
Roveta Annalisa 21, 210; 32, 212; 46,
215; 50, 215; 198, 241; 291, 257
Roviglione Barbara 228, 246
Rowinski Maria 5, 207
Ruiz Luigi Carmelo 287-290, 190;
176, 237
Russo Roberto 293, 258
Ruvolo Domenico 277, 255

S

Sacchi Maria Cristina 291-292, 190;
40, 214
Salio Mario 293, 190; 294-297, 191;
297, 258; 350, 268
Salvi Flavia 298-299, 191
Salvini Mauro 335, 265; 217, 244
Sangiorgio Luciano 300, 191
Sansone Alessandra 300, 259
Santi Roberto Mario 54-55, 147; 56-
59, 148; 301, 191; 302-305, 192; 106,
226
Santinon Patrizia 306-308, 192
Sarchi Eleonora 309, 192; 310-311,
193; 199, 241; 315-316, 262
Savi Maria Laura 312-313, 193
Savio Michela 152, 233
Scaglione Giorgio 73, 219
Schena Federico 314, 193; 47, 215;
226, 246; 228, 246

Schimmenti Andrea 315, 193
Scialla Maurizio 235, 247
Sciancalepore Patrizia 60, 148; 316,
193; 317, 194
Scomparin Elisabetta 178, 238
Secco Andrea 318, 194; 228, 246;
318, 194; 54, 216; 119, 228; 124, 229
Secco Gioel Gabrio 61-62, 148; 63,
149; 319-324, 194; 148, 233; 151, 233;
255, 251
Segreto Anna Lucia 325, 195
Sepe Federica Nicoletta 326-327,
195; 176, 237
Serao Armando 328-330, 195; 10,
208; 53, 216
Serpero Laura 24, 211
Serra Massimo 201, 241
Sgubin Donatella 265, 253
Shbaklo Nour 196, 240; 238, 248
Simonelli Niccolò 331, 195; 339, 266
Stellitano Giuseppina 47, 215
Sterpone Rossella 332, 195; 333-334,
196; 85, 222; 300, 259; 324, 263
Stobbione Paolo 64, 149
Storace Giulia 218, 244
Strobelt Nicola 201, 241
Strozzi Maria Chiara 335-340, 196;
341, 197; 1, 207; 24, 211; 46-47, 215;
54, 216; 175, 237; 228, 246

T

Tavarozzi Rita 318, 262
Tentori Augusta 140, 232; 242, 249
Testa Stefania 1, 207
Torti Serena Anna 322, 263
Toselli Paola 342, 197
Tunesi Simone 343-344, 197; 171,
237; 323, 263
Turco Alessio 168, 236; 187, 239;
189, 239; 191, 240

Turello Ernesto 218, 244

U

Ugo Francesca 291, 257

V

Vecchio Carlo 140, 232; 186, 239
Vercellino Fabiana 345-347, 197;
229, 246; 324, 263; 328, 264
Viazzi Federica 197, 241
Vincenti Maura 65, 149; 348, 197;
140, 232
Vitali Matteo 232, 247; 73, 219

Z

Zai Silvia 66-68, 149; 349-350, 198
Zallio Francesco 69-74, 150; 351-354,
198; 355-359, 199; 16, 209; 109, 226
Zanelli Cristian 1, 207
Zanni Manuela 75-80, 151; 360, 199;
361-367, 200; 368-372, 201; 373-
379, 202; 380-383, 203; 129-130,
230
Zanza Christian 2, 207; 10, 208; 125,
229; 128, 230; 192-193, 240; 277-
278, 255; 281, 256; 288, 257; 301-
304, 259; 341-342, 266; 343-346,
267
Zerrilli Elisa 384, 203
Zingarelli Enrico Maria 52, 216; 140,
232; 348, 267
Zoccola Kristijan 96, 224; 278, 255
Zollino Gianluca 349, 267



Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Via Venezia, 16 - Alessandria

A cura del DAIRI - Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione
diretta da Antonio Maconi

www.ospedale.al.it