

PIANO TRIENNALE 2014/2016 DEI DIPARTIMENTI:

(in accordo con il Piano Strategico 2013-15, la programmazione triennale ministeriale DM n. 827/2013 e DM 104/2014 e le "linee guida per l'accreditamento periodico delle Sedi e dei Corsi di Studio" e con le linee guida per la compilazione della Scheda Unica Annuale della Ricerca Dipartimentale)

LA PROGRAMMAZIONE DEI DIPARTIMENTI DELL'ATENEO

Per delineare le linee strategiche dell'Ateneo, gli obiettivi da perseguire e le azioni da intraprendere, ai Dipartimenti viene chiesto di definire il Piano Strategico 2014-2016 aggiornando il Piano Strategico 2013-2015 e di programmare le attività per il triennio stesso.

Obiettivi strategico, operativi, target da raggiungere dovranno essere riportati nel format allegato.

Nella stesura delle progettualità da pianificare nel triennio 2014-2016, inoltre, si dovrà tenere in considerazione il personale afferente e assegnato attualmente alla struttura, le collaborazioni con il personale afferente e assegnato alle altre strutture dell'Ateneo e quanto risulta dall'applicazione del piano associati. Gli obiettivi non dovranno coinvolgere, se non in via eccezionale, richieste di ulteriore personale.



PIANO TRIENNALE 2014-2016

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE, MATERNO-INFANTILI E DELL'ADULTO

Sintetica presentazione del Dipartimento in termini di risorse

La "mission" del Dipartimento è quella di studiare le basi molecolari e i meccanismi patogenetici delle malattie complesse ad alto impatto clinico-epidemiologico, quali quelle eredo-metaboliche, infettive, ematologiche, oncologiche, degenerative, ed infiammatorie-croniche, materno-infantili, dell'età evolutiva e dell'adulto, allo scopo di:

1. implementare programmi di diagnostica molecolare, genetica, immunologica e di immagini radiologiche avanzate;
2. sviluppare interventi terapeutici innovativi basati su tecniche di manipolazione genica, terapia cellulare, di chirurgia robotica ed assistita da calcolatore, e di chirurgia oncologica videotoracoscopica, integrati con procedure chirurgiche e microchirurgiche, ortopediche e ricostruttive plastiche di avanguardia e terapie farmacologiche dirette verso bersagli molecolari specifici;
3. sviluppare nuovi approcci multidisciplinari per il trattamento delle patologie croniche, in particolare cardiorespiratorie e oncologiche, con particolare riferimento agli aspetti riabilitativi;
4. sviluppare nuovi approcci multidisciplinari per il trattamento delle patologie della base cranica, con particolare riferimento alle tecniche chirurgiche endoscopiche;
5. implementare, con un approccio integrato multidisciplinare, modelli formativi pre- e post-laurea volti a sviluppare dapprima una solida cultura internistica e chirurgica-generale e successivamente una cultura specialistica improntata all'innovazione, trasferibilità clinica di nuove conoscenze biologiche e interdisciplinarietà.

Attualmente la Struttura Organizzativa del Dipartimento prevede:

1. COMMISSIONE TECNICA PER ATTREZZATURE SCIENTIFICHE DIPARTIMENTALI

Il Dipartimento ha valutato l'opportunità di sostenere a livello dipartimentale i costi derivanti da manutenzioni e acquisizioni di apparecchiature/strumentazioni scientifiche, se di utilizzo comune, stanziando annualmente euro 30.000,00.

Prioritariamente il Dipartimento, nel Consiglio del 14/11/2012, ha nominato una Commissione Tecnica per Attrezzature Scientifiche Dipartimentali, composta da: Dott. Massimo Dominici, Dott.ssa Patrizia Barozzi, Dott.ssa Patrizia Zucchini, Dott.ssa Elisabetta Galli, Dott. Daniele Radi, Dott.ssa Cinzia Garuti, Dott. Stefano Marchini, Dott.ssa Giuliana Montosi, Dott.ssa Roberta Salvatori, avente come compito il monitoraggio delle attrezzature dipartimentali in merito a manutenzioni, sostituzioni o nuovi acquisti, più dettagliatamente:

- definire l'elenco di attrezzature scientifiche dipartimentali rispondenti a specifici criteri
- valutare le richieste di manutenzione
- dare pareri tecnici/scientifici in merito a nuove richieste di acquisizione di strumentazione
- tenere i contatti fra i gruppi di ricerca coinvolti e la Segreteria per richieste di interventi
- procedere annualmente all'aggiornamento di tale elenco



2. COMMISSIONE TECNICA INFORMATICA

Il Dipartimento, nel Consiglio del 01/10/2012, dopo aver valutato le competenze acquisite e la professionalità raggiunta dai REFERENTI INFORMATICI, Dott. Massimo Borri, Dott. Francesco Gavioli, Dott. Stefano Marchini, Dott. Daniele Radi, per gli aspetti tecnici e del Dott. Massimo Dominici, per gli aspetti scientifici, li ha nominati componenti della COMMISSIONE TECNICA INFORMATICA. Tale Commissione ha il compito di:

- proporre l'introduzione di supporti informatici che migliorino e valorizzino il lavoro scientifico del Dipartimento
- supportare il personale universitario del Dipartimento in caso di malfunzionamenti delle strumentazioni informatiche e mantenere aggiornato lo stato dell'arte delle stesse
- dare vita e gestire il sito web del Dipartimento
- tenere i rapporti con la Ditta SEDOC/SERVIZIO 2000 e con i SERVIZI INFORMATICI (rete, fonia e sistemi) di ATENEO per qualsivoglia necessità
- procedere annualmente alla ricognizione delle richieste di abbonamenti/carnet
- dare pareri in merito all'opportunità di acquisire nuove strumentazioni

3. COMMISSIONE PER LA VALUTAZIONE DELL'ATTIVITA' DEL PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO E SOCIO-SANITARIO

Il Dipartimento, nella Giunta del 18/01/2013, allo scopo di procedere ad un "censimento" delle attività/funzioni svolte da tutto il personale tecnico-amministrativo e socio-sanitario afferente al Dipartimento, ha nominato una Commissione composta da Prof.ssa Roberta Gelmini, Prof. Giorgio De Santis, Dott.ssa Alba Ricchi, Dott.ssa Maria Grazia De Santis, Sig.ra Emanuela Luco, avente come obiettivo quello di far emergere tutte le competenze/professionalità presenti nel Dipartimento che, comparate alle esigenze rilevate a livello dipartimentale nei diversi settori, possano essere di supporto in modo più per un omogeneo ed ottimale, nel totale rispetto delle professionalità acquisite dai singoli dipendenti.

Ipotesi di Commissioni Tecniche di supporto al Dipartimento per il prossimo triennio:

COMMISSIONE TECNICA SPAZI: la tematica degli spazi ha sempre suscitato particolare interesse, portando spesso a discussioni e contrasti. Le riorganizzazioni universitarie che si sono succedute negli ultimi anni hanno ulteriormente reso la loro assegnazione sempre più complessa e le strutture decentrate, in particolare quelle nell'area Policlinico, altamente frammentate dove la visione logistica generale è un grosso problema, ne hanno subito le conseguenze.

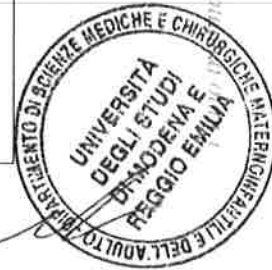
La Commissione avrebbe il compito di censire tutti gli spazi del Dipartimento, dividendoli per aree; il censimento prevede la rendicontazione d'uso di ciascuna stanza fornendo informazioni tecniche utili (telefono, presenza di impianti di condizionamento, accesso internet, acqua, ecc) per future destinazioni. Completato il censimento la Commissione provvederà ad un monitoraggio sistematico (es: semestrale) degli spazi, filtrerà qualsiasi nuova richiesta, variazione sull'uso anche a seguito di interventi d'urgenza derivanti da ristrutturazioni mirate. La Commissione formulerà proposte di riordino al Consiglio nel rispetto di una migliore razionalizzazione e migliore sfruttamento degli spazi disponibili.

Inoltre, in rappresentanza del DU, il Prof. Marasca ha partecipato ai lavori preparatori, assieme al Preside di Facoltà e al Presidente di CdL, al fine di elaborare proposta, in collaborazione con AOU Policlinico, per istituzione di IRB (Internal Review Board), dietro sollecitazione del CE, che possa valutare le attività di ricerca e di innovazione, nonché di miglioramento dell'attività clinica, anche svolte nell'ambito della stesura delle tesi di laurea, che NON siano di stretta competenza del CE, ma che necessitino comunque di un percorso di autorizzazione, per le possibili implicazioni etiche e organizzative.



- ☐ **Composizione organico del personale**
 Numero Professori Ordinari: 13+2 Professori Straordinari
 Numero Professori Associati: 15
 Numero Ricercatori: 20
 Numero Personale Tecnico/Amministrativo: 42

 Numero Assegni di Ricerca Attivi: 35
 Numero Dottorandi che hanno come Tutor Docenti afferenti al DU: 11
- ☐ **Ammontare complessivo del bilancio gestito**
 € 5.920.330,06
- ☐ **Totale finanziamenti per ricerca gestiti dal Dipartimento**
 € 3.811.500,13
- ☐ **Totale finanziamenti conto terzi gestiti dal Dipartimento**
 € 883.058,10
- ☐ **Numero laboratori**
 Laboratorio Immuno-Ematologia Sperimentale (Prof. Luppi/Dr. Potenza)
 Laboratorio Ematologia-Biologia Molecolare (Prof. Marasca)
 Laboratorio CEMEF (Prof. Pietrangelo)
 Laboratorio Terapie Oncologiche dell'Adulto (Dr. Dominci)
 Laboratorio Terapie Oncologiche Materno Infantili (Dr. Dominci/Prof. Paolucci)
 Laboratorio Biomateriali (Prof. Chiarini)
 Laboratorio Ginecologia e Ostetricia (Prof. Facchinetti)
 Laboratorio MARP (Prof. Fabbri)
- ☐ **Numero di Visiting Professors nel Dipartimento nell'anno 2013 (distinguendo per periodo di permanenza maggiore o minore di tre mesi)**
-



Stato attuale della didattica

N. 2 Corsi di Laurea

- Ostetricia
- Tecniche di Radiologia medica per Immagini e Radioterapia

N. 13 Scuole di Specializzazione

- Chirurgia Generale (nuovo ordinamento)
- Chirurgia Generale I (ordinamento ad esaurimento)
- Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
- Ginecologia ed ostetricia
- Neurochirurgia
- Ortopedia e traumatologia
- Otorinolaringoiatria
- Chirurgia toracica
- Oncologia
- Ematologia
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Reumatologia
- Pediatria

N. 3 Master

- *Master biennale di I° livello in Medicine non convenzionali nell'assistenza ostetrica ed infermieristica*

Il master si propone di formare una figura di ostetrica/o ed infermiere che acquisisca conoscenze e competenze organizzative inerenti all'applicazione di tecniche /interventi non convenzionali che si sono dimostrati efficaci alla luce della medicina basate sull'evidenza.

- *Master biennale di I° livello in Autonomia dell'ostetrica nella gestione della gravidanza, del parto e del puerperio a basso rischio*

Il master si propone di formare ostetriche/ci afferenti ad unità operative e/o servizi di aziende sanitarie, pubbliche e private, che siano capaci in modo autonomo di progettare e realizzare percorsi assistenziali efficaci ed appropriati per la gravidanza, il parto e il puerperio a basso rischio.

- *Master annuale di II° livello in Chirurgia della mano e microchirurgia*

Il Master in "Chirurgia della Mano" si propone di soddisfare l'esigenza formativa del personale del sistema sanitario dotato di specifiche qualificazioni nella diagnosi delle patologie al livello della mano e dell'arto superiore ed al loro trattamento con tecniche chirurgiche tradizionali o avanzate microchirurgiche, endoscopiche e artroscopiche. Alla fine del percorso formativo, caratterizzato da una spiccata impronta pratica, l'operatore sanitario dovrà aver acquisito l'insieme delle basi scientifiche e delle conoscenze teorico-pratiche super-specialistiche in Chirurgia della Mano e Microchirurgia, sviluppando le capacità di gestione autonoma delle condizioni cliniche di competenza del personale medico operante nelle U.O. di Chirurgia della Mano di I livello della rete di intervento del Sistema dell'Emergenza-Urgenza Sanitaria in Chirurgia della Mano e Microchirurgia, creando altresì le condizioni e le basi di partenza per un eventuale impegno anche in Strutture Complesse di II livello.



☐ **Corsi di studio e criticità di coperture insegnamenti**

- Mancanza di docente per il SSD BIO/10 nel modulo di insegnamento Biochimica relativo all'insegnamento RAD-270-001 SCIENZE BIOMEDICHE1 (2 CFU) conseguente al ritiro della Prof.ssa Frassinetti. La criticità, non ancora risolta, è trasversale con altri CdL di area sanitaria.
- Relativamente basso numero di docenti appartenenti allo specifico profilo professionale (Tecnico Sanitario di Radiologia Medica) cui sono stati affidati insegnamenti inquadri come MED/50.
- Inserimento di competenze infermieristiche di base tra i requisiti formativi della figura professionale del TSRM come da documento congiunto della Federazione Nazionale Collegi Professionali e della Società Italiana di radiologia.
- Mancanza di docente di ruolo del SSD/MED 37 NEURORADIOLOGIA (caratterizzante).
- Cessazione del servizio del Prof Pasetto (SSD MED/41), titolare dell'insegnamento RDA-270-013 SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE.
- Incompatibilità degli incarichi istituzionali solo PO appartenente al SSD caratterizzante (SSD MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI) con la carica di Presidente del consiglio del CdL. È stato eletto quale presidente un RU (SSD MED/36), previa rinuncia dei PO e PA afferenti il CdL.
- Eccessivo carico didattico frontale dei docenti della disciplina caratterizzante il CdL (MED/36). I 3 docenti dell'Ateneo impegnati nel CdL di cui 1 PO e 2 ricercatori, svolgono attività didattica su un totale di 23 insegnamenti in tutti i CdL dell'area medica con un carico di ore eccedenti le 60 per i due RU rispettivamente di 86 e 36 ore. Entrambi i ricercatori figurano ai primi posti delle voci di spesa a carico del budget di Facoltà (vedi D.R. 27/2014). Il carico didattico è così suddiviso: 8 insegnamenti su 6 CdL per il PO, 9 insegnamenti su 6 CdL per il ricercatore abilitato e 6 insegnamenti su 4 CdL per l'altro.

☐ **Cambiamenti operati per il 2014-15 rispetto al 2013-14**

- Mancanza di docente per il SSD BIO/10 nel modulo di insegnamento Biochimica relativo all'insegnamento RAD-270-001 SCIENZE BIOMEDICHE1 conseguente al ritiro della Prof.ssa Frassinetti. La criticità è trasversale con altri CdL di area sanitaria.
- Affidamento di due corsi (modulo di Tecniche di radiologia pediatrica e mod. Etica e deontologia professionale) a docenti appartenenti allo specifico profilo professionale. Per il primo è stato attivato bando mentre il secondo è stato affidato alla Dott.ssa Canovi (bando su budget della facoltà di febbraio u.s.).
- Inserimento del modulo di insegnamento Assistenza Infermieristica (1 CFU) affidato alla Prof.ssa Bargellini (SSD MED/45).
- Sostituzione del Prof Pasetto con il Prof Girardis (SSD MED/41) per il Mod. Anestesiologia e BLS. Il coordinamento dell'insegnamento RDA-270-013 SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE viene a lui affidato.
- Il dipartimento è impegnato tramite i suoi docenti a sostenere alcuni corsi di studio di altri dipartimenti dell'Ateneo come quello di Scienze della Vita. In questo ambito si segnala che un ricercatore abilitato del settore M-PSI/02 copre un corso fondamentale di 6 CFU ed un corso opzionale di 1 CFU del corso di laurea in Farmacia del Dipartimento di Scienze della Vita.

☐ **Percorsi post-laurea in cui è impegnato il Dipartimento**

- Attività di tutoraggio per la Scuola di Dottorato In Medicina Molecolare e Rigenerativa, Università di Modena e Reggio Emilia (Prof. Mario Luppi; Prof. Roberto Marasca; Dr. Massimo Dominici; Prof. Antonello Pietrangelo)
- Docenza nell'ambito del Master di II livello in Cardiologia Interventistica Coronarica e Complessa, (UNIMORE 2009-2011) (Prof. Maria Grazia Modena);
- Docenza nell'ambito del Master Le basi genetiche delle malattie cardiovascolari e della risposta terapeutica e membro del Comitato Scientifico, per Medici di Medicina Generale. 2° Edizione Fort Village Ottobre 2011 (Prof. Maria Grazia Modena)
- Docenza alla Scuola di Dottorato - Clinical and Experimental Medicine 01/2008 (CEM) - Medicina Clinica e Sperimentale 09/2010 - cont (Prof. Giovanni Guaraldi);
- Docenza nell'ambito del Master di primo livello in Disabilità in Paesi in via di Sviluppo, (UNIMORE 2008 - 2013); e del Master di primo livello

Transculturale-Multietnico nel campo della salute, del sociale e del Welfare, (UNIMORE 2007-cont) (Prof. Giovanni Guaraldi);

- Responsabilità didattica e docenza nell'ambito del Master di I livello *Autonomia dell'ostetrica nella gestione della gravidanza, del parto e del puerperio a basso rischio* (Prof. F. Facchinetti);
- Responsabilità didattica e docenza nell'ambito del Master di I livello in *Medicine non convenzionali nell'assistenza ostetrica ed infermieristica* (Dr.ssa. I. Neri);
- Responsabilità didattica e docenza nell'ambito del Master di II livello in *Chirurgia della mano e microchirurgia* (Prof. F. Catani)

Stato attuale dei servizi erogati agli studenti

Con particolare riferimento al Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia medica per Immagini e Radioterapia

☐ Servizi di orientamento in ingresso

non sono state apportate modifiche rispetto indicato nell'anno accademico in corso e al quadro B5 della SUA. Nello specifico: Il Corso di Laurea TRMIR, partecipa attivamente alle giornate di Orientamento dei Corsi di Area Sanitaria che vengono periodicamente organizzati dall'Ateneo, al fine di orientare e fornire le informazioni utili agli studenti degli Istituti Superiori interessati a tali corsi. L'orientamento sul percorso formativo universitario e sulla professione del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica viene svolto all'interno del programma della classe di area sanitaria SNT3. Alle giornate di orientamento sono invitati professionisti sanitari, esponenti del mondo del lavoro per fornire agli studenti un quadro completo in cui operare la loro scelta. All'inizio dell'anno accademico, gli studenti immatricolati vengono incontrati dal Presidente e dai Tutor al fine di chiarire gli aspetti logistici, organizzativi e fornire una formazione iniziale relativa ai sistemi informatici universitari al fine di assicurare un rapido accesso ad orari di lezioni, piani di studio e programmi dei vari Insegnamenti.

☐ Servizi di orientamento in itinere

Aumentata di una unità il numero di Tutor delle Attività Formative Professionalizzanti (sede di Modena) per un totale di 4. Ciò ha permesso di migliorare l'organizzazione delle Attività Formative Professionalizzanti della sede di Modena su cui insistono circa i due terzi degli studenti immatricolati nel CdL. L'Attività Formativa Professionalizzante è organizzata nel modo seguente: è prevista la frequenza a rotazione nelle varie diagnostiche, reparti ed ospedali, con assegnazione stabilita dal Coordinatore A.F.P. e dai Tutors, ciò al fine di consentire a tutti gli studenti di ricevere una formazione omogenea e completa in tutte le aree radiologiche e di evitare inutili accavallamenti di studenti nelle stesse diagnostiche. La rilevazione delle presenze avviene tramite registro di presenza o badge e firma giornaliera del TSRM titolare della diagnostica (guida di tirocinio). Il Coordinatore AFP, i Tutors e le Guide di tirocinio verificano in itinere e alla fine di ogni semestre la regolarità della frequenza alle AFP ed il livello di competenze raggiunto. La verifica dell'apprendimento avviene come indicato nel quadro B1.b della SUA. Da segnalare inoltre che è stata riprogettata la veste grafica del sito del internet di CdL, ora costantemente aggiornato, per comunicazioni dirette con gli studenti.

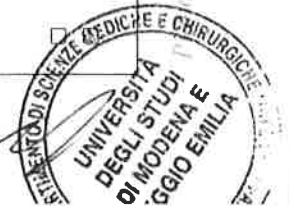
☐ Servizi di orientamento in uscita

Il corso di Laurea mantiene, in modo costante e regolare, rapporti di collaborazione con tutte le aziende e le istituzioni locali. Sviluppata integrazione con l'ordine professionale inserendo anche link reciproci sui siti del Collegio interprovinciale di Modena e Reggio Emilia e su quello del CdL, per aggiornamento professionale post-laurea e per la ricerca di informazioni utili all'inserimento nel mondo del lavoro nonché per la ricerca di informazioni normative e di deontologia professionale. Il sito del CdL ora integra anche collegamento diretto alla Federazione Nazionale Collegi Professionali per la ricerca di offerte di lavoro, costantemente aggiornata.

☐ Tutoraggio (vedi orientamento in itinere)

Placement

Al fine di fornire ulteriori esperienze formative e opportunità lavorative, il Corso di Laurea in TRMIR, attiva per studenti selezionati che ne fanno richiesta.



specifici Progetti Formativi e di Orientamento utili ad incontrare direttamente le aziende, con una formula a carattere residenziale in strutture sanitarie di altre regioni ove presenti convenzioni di Ateneo. Per esempio nel 2013, è stato attivato un Progetto Formativo e di Orientamento con il Centro di Protonterapia dell'Azienda Provinciale dei Servizi Sanitari di Trento.

- ☐ In che misura il Dipartimento è coinvolto nelle linee programmatiche deliberate dagli Organi per il 2013-2015?

Stato attuale dei settori di ricerca nei quali opera il Dipartimento

- ☐ **Numero gruppi di ricerca stabili**
n. 33 Gruppi di Ricerca Clinica e di Laboratorio

- ☐ **Numero aree CUN rappresentate in Dipartimento**

Area 06 – Scienze Mediche (MED/03/06/09/10/11/13/15/16/17/18/19/20/21/29/31/33/38/40/44/47)

Area 11 - Scienze storiche, filosofiche, pedagogiche e psicologiche (M-PSI/02)

- ☐ **Numero e tipologia di progetti già avviati e provenienza dei finanziamenti**

- Progetti Regionali e Nazionali di Area Ricerca Innovativa e Governance Clinica con Enti di Ricerca esterna:

- a) RER – Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale-Ministero (n.9 progetti);
- b) Ministero della Salute-Ricerca finalizzata Giovane Ricercatore (n. 9 progetti);
- c) Comunità Europea- Project FP7 framework (n. 3 progetti)
- d) AIFA (n.2 progetti)

- Charities:

- a) AIRC (n. 3 progetti);
 - b) Telethon (n. 1 progetto)
 - c) Fondazione Guido Berlucchi (n. 1 progetto)
- (Allegato 1: Elenco progetti inerenti)

- ☐ **Numero Pubblicazioni su Riviste Internazionali (dal 01/2011 al 05/2014)**

n. 106 pubblicazioni su riviste internazionali: lista che rappresenta una selezione delle migliori 5 pubblicazioni ad alto IF, per ciascun gruppo di ricerca/docente (Allegato 2: Elenco migliori pubblicazioni)

- ☐ **Premi e riconoscimenti ottenuti nell'ultimo triennio**

Dr.ssa Stefania Cerri: Premio Alessandro Liberati per Giovani Ricercatori, Bologna, 2009, Regione Emilia Romagna

Dr.ssa Stefania Cerri: American College of Chest Physician, Premio Maurizio Vignola, Pompei, Gennaio 2013

Dr. Massimo Dominici: Premio Fondazione Guido Berlucchi sulla Ricerca Sul Cancro 2012

Prof. Leonardo Fabbri: Humanitas Lecture, Aprile 2013, Milano

Dr. Riccardo Fantini: Premio Alessandro Liberati per Giovani Ricercatori, Bologna, 2013, Regione Emilia Romagna

Prof. Mario Luppi: Premio Gilead "Fellowship Program Supporting Research to Advance Patient Care", Milano, Settembre 2012



Stato attuale in relazione alla "terza missione"

☐ Collaborazioni in atto con enti, imprese

Dr. M. Dominici: collaborazioni con aziende biotecnologiche nazionali ed internazionali tra le quali la GE Healthcare Bio-Sciences AB (Svezia), con RAND srl (Italia), con OTI srl (Italia), con la Becton Dickinson BD & Co. (USA), con la Fresenius-Hemocare srl (Italia), con la Cytos Therapeutics Inc. (USA), con la Chiesi Farmaceutici Spa (Italia), con la Lipogems srl (Italia), con la Erydel Spa (Italia) e con la Kaneka Corp. (Giappone). Il Dr. M. Dominici è fondatore di Rigenerand srl, uno spin-off dell'Università di Modena e Reggio Emilia costituito a Luglio 2009, come partnership tra un gruppo ricercatori con comprovata esperienza sulle cellule staminali e l'oncologia sperimentale e la società biomedicale RAND srl, leader europeo nel settore delle terapie loco-regionali per i tumori.

Prof. Leonardo M. Fabbri: collaborazioni con Boehringer Ingelheim Italia S.p.A.; Nycomed GmbH; Novartis Farma S.p.A.; Chiesi Farmaceutici; GLAXO SMITHKLINE; Amgen Domepe; Janssen-Cilag S.p.A.; Sanofi Aventis, Gilead.

Dr. Giovanni Guaraldi: collaborazioni con Gilead Sciences.

Prof. M. Luppi: collaborazioni con Gilead Sciences; Merck Sharp & Dohme; Novartis; Roche; Celgene; GlaxoSmithKline, GSK; Pfizer.

Uno dei fondamentali ruoli dell'Università è costituito da una ricerca in grado di impattare sul territorio e sulla popolazione. Tale impatto è insito nelle attività di ricerca biomedica del Dipartimento che vogliono portare cure e processi diagnostici più efficaci per i cittadini/pazienti grazie anche a tecnologie sempre più nuove e frutto delle ricerche nei laboratori. Tuttavia, un secondo aspetto di rilevante importanza riguarda l'impatto che le ricerche ed il know-how dipartimentale più avere per il mondo industriale biomedico. Primo polo europeo biomedicale come dimensioni, il distretto di Mirandola rappresenta un'eccezione nazionale. La minaccia per le imprese del distretto è rappresentata soprattutto dalla concorrenza estera che gioca sul fattore prezzo e si presume che progressivamente raggiungerà standards qualitativi ottimali. Per tale ragione il tema dell'innovazione e della ricerca diventa strategico per lo sviluppo e il consolidamento delle posizioni delle imprese del distretto sui nuovi e vecchi mercati. Negli anni, l'attenzione per il mondo biomedico del Dipartimento è cresciuta come dimostra l'esistenza di uno spin-off accademico Rigenerand srl. Tuttavia, per il know-how presente nel Dipartimento, si ritiene sia necessario potenziare questa/e collaborazione/i aprendosi al mondo biomedicale modenese/mirandolese con la creazione di privilegiati canali di ricerca e sviluppo pre-competitivo.

In questo caso l'obiettivo del Dipartimento è teso a coinvolgere e farsi coinvolgere dalle imprese del Distretto di Mirandola. Tali imprese, infatti, per continuare a competere in modo proficuo ed efficace, devono proseguire con il loro percorso di innovazione, immettendo sul mercato prodotti sempre più all'avanguardia, dotati di performance, caratteristiche e prestazioni rispetto alla concorrenza. Inoltre, il settore biomedicale appare in progressiva trasformazione ed il know-how esistente nel distretto rappresenta una grande opportunità non solo per innovare prodotti esistenti ma di creare di nuovi anche in settori in grande sviluppo quali la diagnostica avanzata, le terapie cellulari, la cardiologia, la cardiocirurgia, la chirurgia toracica, l'ortopedia ed altre. Lo studio di fattibilità (*Studio di fattibilità Centro di Competenze per il Distretto Biomedicale di Mirandola, DemocenterSipe e Quality Center Network, 2011*) riporta che il 63,2% delle imprese intervistate dichiara di aver sviluppato nuovi prodotti, implementato nuovi processi produttivi o di aver introdotto elementi innovativi in prodotti e processi.

Le attività di ricerca possono essere svolte sia internamente alle imprese, nei laboratori appositamente dedicati alla ricerca e sviluppo oppure affidandosi a

centri di ricerca per tutte o parte delle attività. Nonostante la maggior parte delle imprese Mirandolesi oggetto dello studio sia dotata di strutture interne dedicate alla R&S, il 70% di quelle intervistate collabora attivamente con Centri di Ricerca/Università o con laboratori/centri privati.

Fra le attività maggiormente svolte in collaborazione con partner esterni possono essere segnalate gli studi pre-clinici *in vitro* o *in vivo* tesi a validare nuovi prodotti in termini di sicurezza ed efficacia come pure i progetti volti alla ricerca e lo sviluppo di nuovi materiali o sostanze. Altre attività, come la progettazione o la prototipazione di test diagnostici, prevedono un rilevante coinvolgimento di strutture esterne alle imprese in accompagnamento e supporto a quanto svolto internamente. Fra gli ostacoli legati alle attività di ricerca e sviluppo più riscontrati, invece, sono elencati diversi elementi. Infatti, per le imprese risulta essere problematico: (a) individuare laboratori, expertise, centri di ricerca con i quali instaurare rapporti di collaborazione; (b) attivare collaborazioni strutturate e continuative con centri di ricerca, università e laboratori. Ad oggi le attività di collaborazione tendono ad essere saltuarie ed occasionali, dettate dalle necessità del momento; (c) reperire personale qualificato, sia che si tratti di figure da inserire in azienda, che, probabilmente in modo più esteso, possano essere deputate ad attività di ricerca commissionate all'esterno; (c) sfruttare adeguatamente le proprie idee progettuali per trasformarle in percorsi di innovazione strutturati; questa problematica interessa soprattutto le piccole imprese che incontrano numerosi ostacoli durante i loro processi di innovazione.

Riteniamo che il nostro Dipartimento possa fare fronte a queste problematiche rilevate dalle Aziende potendo fornire soluzioni tecniche e personale capace di favorire un approccio teso all'innovazione incrementale ed al problem solving con una propensione ad investire in concreti progetti di ricerca e sviluppo all'avanguardia.

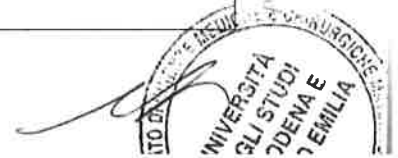
Per tali ragioni il Dipartimento ha recentemente avviato un progetto di collaborazione con l'ente DEMOCENTER al fine di creare un parco scientifico e tecnologico in grado di fare fronte alle sfide che sono state sopra-citate. Grazie ad un finanziamento regionale, le attività di R&D di competenza del Dipartimento e di interesse industriale verranno in parte allocate in nuovi laboratori a Mirandola. In questi spazi, il personale del Dipartimento, inclusi assegnisti e ricercatori saranno impegnati in progetti volti a validare nuovi prodotti in termini di sicurezza ed efficacia come pure i progetti volti alla ricerca e lo sviluppo di nuovi materiali o sostanze di applicazione industriale.

☐ **Collaborazioni in atto con Sistema Sanitario Nazionale**

Prof F. Catani, Dr. M. Dominici, Prof R. Gelmini, Prof. M. Luppi, Prof. A. Pietrangelo, sono PI di Progetti volti alla integrazione dell'attività di ricerca di laboratorio, pre-clinica e clinica (medico-chirurgica) con l'attività di tipo assistenziale, con l'obiettivo di promuovere nuove modalità di diagnosi e cura innovativa di malattie rare, metaboliche ed ematologiche, di condizioni patologiche, di tipo degenerativo-cronico, di tipo pre-neoplastico e neoplastico, e di promuovere nuovi modelli organizzativi assistenziali, di presa in carico globale dei pazienti con neoplasie in trattamento attivo e di pazienti con patologie ematologiche che devono essere sottoposti a terapie orali croniche, con farmaci ad alto costo, e con profili di sicurezza e tossicità ancora non completamente definiti. *(Vedi allegato Progetti Regione-Università e Ministero della Salute-Ricerca finalizzata)*

Brevetti che coinvolgono personale appartenente al DU:

1. Dominici M, Conte PF, Brogli M & Bellini G (Deposito: 06/08/2008); WO/2010/016023: Device For Cell Culture.
2. Dominici M, Bussolari R, Grisendi G, Conte PF (Deposito: 28/04/2009); WO/2010/12552: Method For Production Of Anti-Tumor Trail Protein.
3. Dominici M, Cafarelli L, Veronesi E, Piccinno S, De Santis G, Paolucci P, Conte PF (Deposito: 14/04/2010); WO2011128868: Method For Obtaining A Population Of Stromal Progenitor Cells.
4. Dominici M, Calder S, Spano C, Paolucci P (Deposito: 25/10/2011); WO2013061273: A Modified Effector Cell (Or Chimeric Receptor) For Treating Disialoganglioside Gd2-Expressing Neoplasia
5. Schaefer R, Danielyan L, Kehlbach R, Bantleon R, Siegel G, Ameln-Mayerhofer A, Wendel HP, Kluba T, Dominici M, Claussen CD, Northoff H (Deposito: 22/06/2012); Targeting the homing of stem cells via suppression of cell adhesion in the peripheral vasculature
6. Torelli G., Luppi M., Barozzi P., Potenza L. Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia: "Metodo per la diagnosi e/o il monitoraggio dell'aspergillosi invasiva" (26/06/2008), IT MI2006A002448, Brevetto Europeo: EP2094295, Brevetto Internazionale: PCT/WO2008/075395A3
7. Luppi M., Potenza L., Barozzi P., Vallerini D., Forghieri F. Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. "Metodo per la diagnosi e/o il monitoraggio



della mucormicosi" (07/06/2012), IT MI2010A002224, Brevetto Internazionale: WO/2012/073160, PCT/IB2011/055270

8. LaMarca A. De Leo V. "Use of FSH for reduction of spermatozoa chromosomal aberration in males" (Publication Date:10.02.2005), WO/2005/011726, International Application No. PCT/EP2004/051593.

9. Fabio Catani, John O'Connor, Alberto Leardini, Sandro Giannini. Total Ankle Arthroplasty; PCT/IB00/00638 del 12.05.2000.

10. Fabio Catani, Castelli Vincenzo Parenti, Nicola Sancisi, Alberto Leardini. Total Knee Arthroplasty; Dispositivo ortopedico perfezionato. BO2009A000291 (08/05/2009), Alma Mater Studiorum - Università di Bologna Istituto Ortopedico Rizzoli. WO2010128485 A1, PCT/IB2010/052024 (Publication Date: 11.11.2010).

Stato attuale in relazione alla internazionalizzazione e ai relativi progetti

□ Il Dipartimento come intende caratterizzare, in termini di internazionalizzazione, le proprie attività? nella Didattica

Il Corso di Laurea in Ostetricia sta promuovendo la internazionalizzazione attraverso:

- 1) La stipula di diversi contatti Erasmus: attualmente in essere sono con Anversa (B), Istanbul (TK) e Oulu (SF).
- 2) L'offerta di corsi di inglese supplementari alle studentesse del 2 e 3° anno di corso
- 3) Lo svolgimento di 3 corsi inglese programmati per il terzo anno dell'aa. 2014-15.

nella Ricerca

Dimensione Internazionale realizzata attraverso collaborazioni scientifiche internazionali, mobilità internazionali di docenti, ricercatori etc., comitati di stesura di linee guida e classificazioni tassonomiche, Progetti Europei (Progetto Quadro Europeo FP7), Posizioni di Leadership in Società Scientifiche Internazionali, Responsabilità Scientifica di Congressi Internazionali.

• COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI

Cardiocentro Ticino, (Lugano, Switzerland), Simmelweiss University (Budapest, Hungary), Cambridge University (Cambridge, UK), Mount Vernon Cancer Centre (Londra, UK), University of Tuebingen (Tuebingen, Germany), St. Jude Children's Hospital, University of Tennessee (Memphis, USA), The Children's Hospital of Philadelphia, University of Pennsylvania School of Medicine (Philadelphia, USA), Harvard University (Boston, USA), Stanford University (Stanford, USA), Nationwide Children's Hospital (Columbus, Ohio, USA), INSERM Nantes (Nantes, Francia), National Institute of Biology (Lubiana, Slovenia), Università Politecnica della Catalogna (Barcellona, Spagna), Peking University Cancer Hospital (Peking, China), Department of Hematology, Acute Leukemia and Stem Cell Transplantation Unit, University Hospitals Leuven, Campus Gasthuisberg, (Leuven, Belgium); Institute of Virology, Hannover Medical School, (Hannover, Germany); Vera Regitz-Zagrosek, Charité Universitätsmedizin (Berlin, Germany); Marianne Legato, Columbia University, (NY, USA); Alexandra Kautzky-Willer, Un (Vienna, Austria); Karin Schenck-Gustafsson, (Karolinska, Sweden); Marek Glezerman, Rabin Center (Tel Aviv); Prof SM Nelson, University of Glasgow, UK; Prof RA Anderson, University of Edinburgh, UK; Prof F Broekmans, University of Utrecht, The Netherlands; Prof MJ Faddy, University of Brisbane, Australia; Prof. Bruno Conti, Department of Chemical Physiology and Department of Molecular and Cellular Neuroscience, the Scripps Research Institute, San Diego, (California, USA); Prof. Anne Kazak, Children's Hospital of Philadelphia, (Pennsylvania, USA); Prof. Terry Hannan. School of Human Health Sciences, University of Tasmania Department of Medicine, Launceston General Hospital, (Tasmania, Australia); Prof. Bożenna Dembowska-Bagińska, Instytut Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka, Kierownik Kliniki Onkologii, (Warszawa, Poland); Scott Levin, Philadelphia (Chirurgia Plastica e Ricostruttiva e Chirurgia della mano); Julian Pribaz, Boston (Chirurgia Plastica e Ricostruttiva e Chirurgia della mano); Pietro Giovanoli, Zurigo (Chirurgia Plastica e Ricostruttiva e Chirurgia della mano); Jaume Masia, Barcellona (Chirurgia Plastica e Ricostruttiva e Chirurgia della mano); Yxin Xiang, Shanghai (Chirurgia Plastica e Ricostruttiva e Chirurgia della mano); Prof. Jean-Francois Régnard (Paris, France); Thoracic Surgery Unit, Royal Brompton Hospital (London, UK); Harold Collard. University of San Francisco, California.

Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF); Ron Du Bois, Universities of London/Denver (IPF); Judith Black, University of Sydney (IPF); Tierrey Troosters and Rik Gosselink, Leuven University, Belgium Pulm Rehabilitation; Martin Spruit, Pulmonary Rehabilitation; Ian Sayers, University of Nottingham, Asthma; Klaus F. Rabe, Grossandhorf, D. COPD; Claus Vogelmeier, University Marburg, D. COPD; Fernando J. Martinez, Cornell Univ, New York, COPD; Peter Calverley, University of Liverpool, COPD; Dirkje Postma, University of Groningen, Asthma; Monika Kraft, Duke University, Chapel Hill, Asthma; Prof S.F. Ahmed, University of Glasgow, Scotland; Dr. G. De Filippo, Hopital Kremlin Bicetre Paris, France; Dr. Jerome Elusyan, Ile-Ife University, Nigeria; Dr. A. Bartuli, Ospedale Bambino Gesù, Roma; Service de Oncologie Médicale Hôpital Pitié-Salpêtrière, Professeur David Kalyat, Paris; Monica Longo, MD, PhD, University of Texas, Houston, Texas, USA.

• **MOBILITA' INTERNAZIONALE**

Ricercatori stranieri in visita al DU per periodo superiore a 30 gg:

- Jorge Sans Burns, PhD ora Assegnista di Ricerca (tutor: Massimo Dominici) presso nostro DU in provenienza dall'Università di Odense (Danimarca) dal 2010. Docenti, ricercatori, assegnisti e dottorandi in mobilità internazionale con permanenza all'estero non inferiore a 30 gg;
- Prof. Luca Richeldi, Visiting Professor, University of California San Francisco (UCSF, San Francisco US) (dal 13-06-2011 al 04-09-2011)
- Anna Caselli, Dottorato di Ricerca Scuola di Dottorato in Medicina Molecolare e Rigenerativa. Presso il Children's Hospital of Philadelphia (Pennsylvania, USA). 2011-2012. Tutor: Massimo Dominici
- Giulia Orsi, Medico Frequentatore Laboratorio, Marzo-Maggio 2014 Presso Cancer Center Cincinnati (Ohio, USA)
- Ernesto Crisafulli, Assegnista, Hopital Clinic, Barcelona (Prof. A. Torres)
- Stefania Cerri, Assegnista, University of Washington, 2011 (Prof. R. Djukanovic)
- Giacomo Sgalla, Assegnista, University of Southampton, 2013- cont. (Prof. R. Djukanovic)
- Francesca Ferrari, presso University of Texas Medical Branch in Galveston, Texas, USA, nei periodi: gennaio-febbraio 2012, - gennaio-febbraio 2014
- **INCARICHI DI INSEGNAMENTO ALL'ESTERO**
- Prof. Giovanni Guaraldi: Mazankowski Alberta Heart Institute, University of Alberta, Edmonton, Canada;
- Prof. Giovanni Guaraldi: Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver Hospital, Vancouver, Canada;
- Prof. Giovanni Guaraldi: Northwestern University, Illinois Chicago.

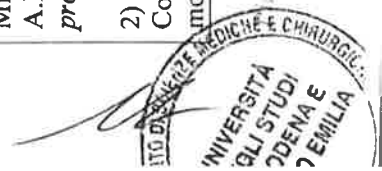
RICERCA DIPARTIMENTALE

☐ **Ricerca: punti di forza del Dipartimento e risultati ottenuti in termini assoluti e rispetto al precedente Piano Strategico**

Nel triennio in oggetto i Punti di forza DU:

- 1) Integrazione territoriale e collaborazione in Progetti Regionali e Nazionali di Area Ricerca Innovativa e Governance Clinica con Enti di Ricerca esterna: a) RER - Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale-Ministero (n.9 progetti), di cui 4 (Ricerca Innovativa), e 5 (Ricerca per il Governo Clinico), coordinati da membri del DU; b) Ministero della Salute (n. 2 progetti) e Ministero della Salute-Ricerca finalizzata giovane ricercatore (n. 7 progetti); AIFA (n. 2 progetti); "Charities" (n. 5 progetti A.I.R.C., Telethon, etc); *(Allegato 1 Elenco progetti inerenti); (A disposizione in Segreteria Amministrativa UNIMORE ed AOU Policlinico i dettagli relativi a progetti/budget sopraelencati ed altri.)*

- 2) Strumentazioni scientifiche e tecnologiche avanzate, utilizzate da almeno due o più gruppi di ricerca (manutenzione a carico del DU, previa valutazione formale Commissione tecnica e delibera Giunta): piattaforma immunologica (Elispot ed ELISA reader, citofluorimetri -FACS Aria/FACScalibur-, etc.); piattaforma di biologia molecolare (termociclatori, sequenziatore automatico, micromanipolatori, microarray, etc.); piattaforma per colture cellulari (cappe biologiche, termostati CO2 etc.).



(A disposizione in Segreteria Amministrativa i dettagli relativi elenco attrezzature)

- 3) Dimensione Internazionale realizzata attraverso collaborazioni scientifiche internazionali, mobilità internazionali di docenti, ricercatori etc., comitati di stesura di linee guida e classificazioni tassonomiche, Progetto Europeo FP7, n. 3 progetti) e Posizioni di Leadership in Società Scientifiche Internazionali. *(Vedi riquadro "Stato attuale in relazione alla internazionalizzazione e ai relativi progetti")*
- 4) Competenze ed attività di laboratorio di base integrate con attività di ricerca diagnostica e terapeutica clinica, in ambito medico e chirurgico, con capacità molto elevata di promuovere sperimentazioni cliniche, "profit e non profit", in modo particolare nell'ambito delle malattie dell'apparato respiratorio e dell'oncologia *(A disposizione elenco degli studi clinici sperimentali in Segreteria Amministrativa e AOU Policlinico)*.
- 5) Interazioni con l'industria nazionale ed internazionale e capacità di trasferimento tecnologico (brevetti nazionali ed internazionali). Le linee di ricerca del Dipartimento hanno considerato da sempre i possibili trasferimenti industriali come dimostrato da vari brevetti e da collaborazioni con le principali aziende biotecnologiche nazionali ed internazionali tra le quali la GE Healthcare Bio-Sciences AB (Svezia), con RAND srl (Italia), con OTI srl (Italia), con la Becton Dickinson BD & Co. (USA), con al Fresenius-Hemocare srl (Italia), con la Cytotri Therapeutics Inc. (USA), con la Kaneka Corp. (Giappone) in progetti relativi allo sviluppo pre-competitivo o post-marketing di innovativi prodotti/kit diagnostici e terapeutici. *(A disposizione presso Ufficio ILO, i dettagli relativi a brevetti)*
- 6) Imprenditorialità accademica. Ad ulteriore dimostrazione dell'impatto socio-economico delle ricerche intraprese, nel Dipartimento è presente uno spin-off universitario, Rigenrand s.r.l. Rigenrand srl è uno spin-off dell'Università di Modena e Reggio Emilia costituito a Luglio 2009, come partnership tra un gruppo ricercatori con comprovata esperienza sulle cellule staminali e l'oncologia sperimentale e la società biomedicale RAND srl, leader europeo nel settore delle terapie locali regionali per i tumori. L'obiettivo di Rigenrand srl è facilitare il potenziale terapeutico delle cellule staminali per la rigenerazione dei tessuti e la cura dei tumori sviluppando e producendo innovativi strumenti biotecnologici.

☐ **Ricerca: punti di debolezza del Dipartimento, criticità e punti di miglioramento in termini assoluti rispetto al precedente Piano Strategico**

1) Necessità di reclutamento di giovani ricercatori

Si conferma quanto presentato nel documento di programmazione 2013-15, riproponendo una richiesta di ricercatore tipologia B in MED/15, a) in considerazione del fatto che MED/15 (ed il profilo scientifico ad esso legato): 1) rappresentano un SSD coerente con lo sviluppo delle recenti Linee strategiche di Ateneo, nell'ambito della medicina genomica e traslazionale; 2) ha mostrato e continua a mostrare capacità di trasferimento industriale delle ricerche di laboratorio documentate sia da brevetti che e dalla capacità di reclutamento fondi, e b) in considerazione del valore della terza missione, e nello specifico, della necessità di rispondere alle recenti indicazioni in RER a favorire la concentrazione delle attività onco-ematologiche e di trapianto di midollo osseo/staminali periferiche in Area vasta Nord ed in RER, al fine di migliorare l'efficienza e la sostenibilità delle attività assistenziali, in coerenza con le attività di didattica e ricerca nelle sedi Universitarie.

☐ **Politica di assicurazione della QUALITÀ' del Dipartimento: responsabilità e modalità operative attraverso cui viene perseguita la qualità della ricerca**

In data 20/12/2012, la Prof. R. Gelmini è stata nominata quale Delegato del nostro DU per Accredimento ed Assicurazione Qualità per la Ricerca.

Sono in corso lavori preparatori che coinvolgono il nostro DU (Prof. R. Marasca), il Preside di Facoltà e al Presidente di CdL, al fine di elaborare proposta, in collaborazione con AOU Policlinico, per istituzione di IRB (Internal Review Board), dietro sollecitazione del CE, che possa valutare le attività di ricerca e di innovazione, nonché di miglioramento dell'attività clinica, anche svolte nell'ambito della stesura delle tesi di laurea, che NON siano di stretta competenza del CE, ma che necessitino comunque di un percorso di autorizzazione, per le possibili implicazioni etiche e organizzative.

OBIETTIVI 2014-16

Obiettivi di ricerca pluriennali da raggiungere e iniziative/progetti per il triennio 2014-2016, in linea con il Piano strategico e gli obiettivi principali misurabili di ricerca (con relativa descrizione)

- A)** Studiare le basi genetiche, fenotipiche e patogenetiche di alcune malattie ereditarie dell'adulto e pediatriche con piattaforme tecnologiche genomiche automatizzate per migliorare la diagnosi e implementare terapie innovative di tipo medico (coerente con il Piano Straordinario Associati, posizione 2. Graduatoria SSD MED 09).
- B)** Studiare la patogenesi molecolare/genetica ed immunologica di alcune neoplasie solide ed ematologiche e malattie croniche, per realizzare e validare approcci di terapia farmacologica, terapia cellulare ex-vivo (coerente con il Piano Straordinario Associati, posizione n. 1 graduatoria SSD MED 06, e con la richiesta di n. 1 Ricercatore tipologia B, MED 15 nel Piano di Programmazione Triennale 2013-15).
- C)** Studiare la risposta a nuovi trattamenti farmacologici e riabilitativi di pazienti affetti da malattie respiratorie croniche, in particolare asma, BPCO e fibrosi polmonare idiopatica.
- D)** Implementare l'attività di ricerca, didattica ed assistenziale della chirurgia endoscopica dell'orecchio medio ed interno (coerente con il Piano di Sviluppo Triennale 2013-15 che prevede la richiesta di n. 1 PO in SSD MED 31, in relazione a situazioni di carenza assoluta relativamente alla terza missione-assistenza).
- E)** Sviluppare l'attività di ricerca, didattica e assistenziale relativa alla chirurgia robotica nell'impianto di protesi di anca e di ginocchio.
- F)** Avviare e sviluppare l'attività di ricerca, didattica ed assistenziale relativa alla chirurgia toracica oncologica videotoroscopica e robotica

Per ogni iniziativa/progetto che si intende avviare, riportare:

☐ Settori della ricerca

☐ Medicina Genomica

☐ Nome iniziativa/progetto

☐ A) DIAGNOSI E TERAPIE INNOVATIVE DELLE MALATTIE RARE DELL'ADULTO E PEDIATRICHE

☐ Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili

1. Studio patogenesi molecolare e terapie innovative dell'emocromatosi ereditaria

a. Patogenesi: Responsabile Prof. A. Pierangelo

b. Terapie innovative: Responsabile: Dott. ssa E. Corradini

2. Basi genetica della sordità ereditaria: Dott. A. Percesepe

3. Screening Pediatrico Ipercolesterolemia Familiare. Prof. L. Iughetti

☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16** (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Gantt)

Azione 1a: 2014-2016

Azione 1b: 2015-2016

Azione 2: 2014-2016

Azione 3: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1a: (500.000)

Azione 1b: (250.000)

- Azione 2: (75.000)
Azione 3: (450.000)
- ☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**
- Azione 1a: (---)
Azione 1b: (250.000)
Azione 2: (---)
Azione 3: (---)
-
- ☐ **Settori della ricerca**
- Onco-ematologia sperimentale e clinica
- ☐ **Nome iniziativa/progetto**
- B) DEFINIZIONE BIOLOGICO-CLINICA INTEGRATA DELLE NEOPLASIE SOLIDE ED EMATOLOGICHE, PATOLOGIE AUTOIMMUNI REUMATOLOGICHE, E COMPLICANZE DELL'OSPITE IMMUNOCOMPROMESSO, COME BASE PER TERAPIE INNOVATIVE DI TIPO FARMACOLOGICO, CELLULARE E CHIRURGICO.**
- ☐ **Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili**
1. Validazione ed implementazione clinica di approcci cellulari ex-vivo per diagnosi precoce e monitoraggio e per terapie cellulari avanzate anti-tumorali/anti-patogeno in pazienti con cancro e malattie/comPLICANZE orfane, nei pazienti trapiantati di midollo osseo/staminali periferiche (M. Dominici, P. Paolucci, L. Potenza, M. Luppi,) Responsabile: Dr. M. Dominici
 2. Identificazione di caratteristiche molecolari/farmaco genomiche ed immunologiche predittive della risposta alla terapia medica in pazienti con malattie neoplastiche ematologiche, trombo-emorragiche, e complicanze infettive (virali e fungine) nei pazienti ematologici (M. Luppi, R. Marasca, L. Potenza). Responsabile: Prof. M. Luppi
 3. Procedure innovative relate alla chirurgia oncologica, come la valutazione intra-operatoria di linfonodi sentinella in pazienti neoplastici (R. Gelmini), la chirurgia della neoplasia mammaria (G. Tazzioli), chirurgia e micro-chirurgia plastica-ricostruttiva (G. De Santis) e maxillo-facciale (L. Chiarini). Responsabili: Prof G. De Santis/Prof. L. Chiarini
 4. Vulnerabilità genetica e deficit cognitivi in bambini e adolescenti con leucemia. Responsabile: Dr.ssa J.M.C. Blom
 5. Rigenerazione ossea con cellule staminali adulto: Validazione modelli intrapresi e trasferimento clinico (F. Catani, L. Chiarini, G. DeSantis, M. Dominici). Responsabile: Dr. M. Dominici
 6. Parco tecnologico del biomedicale di Mirandola: Allestimento laboratori, R&D su nuove modalità di biocompatibilità, Partnership con aziende. Responsabile: Dr. M. Dominici
 7. Feno/geno tipizzazione e trattamenti personalizzati delle patologie HIV correlate non AIDS (HANA- HIV associated non-AIDS, conditions) e della fragilità in HIV. Responsabile: Dr. G. Guaraldi
 8. Studio dell'eziopatogenesi, delle complicanze cliniche e delle modalità diagnostico-terapeutiche della Sclerosi Sistemica, della Crioglobulinemia mista e delle manifestazioni autoimmuni HCV-correlate e terapie innovative con farmaci biologici. Responsabile: Prof C. Ferri
- ☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16 (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Ganti)**
- Azione 1: 2014-2016
Azione 2: 2015-2016
Azione 3: 2015-2016
Azione 4: 2014-2016

Azione 5: 2014-2016
Azione 6: 2014-2016
Azione 7: 2014-2016
Azione 8: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1 (950.000)
Azione 2 (250.000)
Azione 3: (---)
Azione 4: (15.000)
Azione 5: (190.000)
Azione 6: (1.500.000)
Azione 7: (100.000)
Azione 8: (---)

☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**

Azione 1: (---)
Azione 2: (100.000)
Azione 3: (100.000)
Azione 4: (25.000)
Azione 5: (625.000)
Azione 6: (450.000)
Azione 7: (---)
Azione 8: (50.000)

☐ **Settori della ricerca**

Malattie Apparato Respiratorio

☐ **Nome iniziativa/progetto**

C) STUDIARE I FENOTIPI E LORO RISPOSTA A NUOVI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E RIABILITATIVI DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE RESPIRATORIE CRONICHE, IN PARTICOLARE ASMA, BPCO E FIBROSI POLMONARE IDIOPATICA

☐ **Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili**

1. Identificare biomarcatori circolanti (progenitori cellulari, proteine della matrice extracellulare, citochine) predittori di severità di malattia e risposta ai trattamenti farmacologici nella fibrosi polmonare idiopatica (L. Fabbri).
2. Fenotipo tipizzazione e trattamenti personalizzati delle interstiziopatie polmonari (L. Fabbri).
3. Elaborare programmi integrati e specifiche misure di "out come" per valutare l'efficacia dei trattamenti riabilitativi (E. Clini).
4. Valutare l'interessamento fibrosante extra-polmonare in pazienti con pneumopatie interstiziali (in particolare fibrosi polmonare idiopatica) e la ricaduta di questo sulla risposta alle nuove terapie farmacologiche (L. Fabbri). Responsabile: Prof. L. Fabbri

☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16 (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Gantt)**

Azione 1-4: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1-4: (150.000)

☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**

Azione 1-4: (150.000)

☐ **Settori della ricerca**

Chirurgia

☐ **Nome iniziativa/progetto**

D) CHIRURGIA ENDOSCOPICA DELL'ORECCHIO MEDIO ED INTERNO

☐ **Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili**

1. Implementazione delle ricadute didattiche e di ricerca di procedure innovative di chirurgia endoscopica dell'orecchio medio ed interno ormai consolidate nella clinica ORL, AOU Policlinico (già 800 pazienti trattati, con già richieste da extra RER ed Internazionali). Implementazione delle ricadute di tipo assistenziale (terza missione) di una innovativa terapia chirurgica mini invasiva, che ha, tra gli altri, l'obiettivo di migliorare qualità della vita dei pazienti, nel post operatorio, e favorire il passaggio da un regime di degenza ordinaria a "day surgery". Responsabile: Prof. L. Presutti.

☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16** (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Gantt)

Azione 1: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1: (---)

☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**

Azione 1: (100.000)

☐ **Settori della ricerca**

Chirurgia

☐ **Nome iniziativa/progetto**

E) LA CHIRURGIA ROBOTICA NELL'IMPIANTO DI PROTESI DI ANCA E DI GINOCCHIO

☐ **Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili**

1. Valutazione clinica dell'accuratezza di questa tecnica di chirurgia robotica, al confronto con le tecniche utilizzate in precedenza, quali mascherine di taglio su misura per il paziente, chirurgia assistita dal navigatore, tecnica standard. Responsabile: Prof. F. Catani

2. Valutazione intraoperatoria e postoperatoria di rilievo quali la fluoroscopia, che verranno utilizzati per confrontare le varie metodiche. Responsabile: Prof. F. Catani

☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16** (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Gantt)

Azione 1-2: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1-2: (50.000)

☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**

Azione 1-2: (50.000)

Settori della ricerca

Chirurgia

☐ **Nome iniziativa/progetto**

F) CHIRURGIA TORACICA ONCOLOGICA VIDEOTORACOSCOPICA E ROBOTICA

☐ **Azioni da intraprendere e indicazione dei rispettivi responsabili**

1. Avvio e sviluppo di un programma di chirurgia oncologica innovativa videotoracoscopica, a partire dalle ben consolidate competenze della Struttura Complessa di Chirurgia Toracica in termini di chirurgia oncologica open e di chirurgia videotoracoscopica. Il programma prevede l'esecuzione di interventi di lobectomia polmonare in videotoracoscopia. Tale chirurgia mini-invasiva presenta importanti ricadute assistenziali ma verranno sviluppati anche gli aspetti didattici e di ricerca relativi. A tal fine è già stato programmato uno studio in collaborazione con il Servizio di Anestesia per la valutazione della qualità di vita postoperatoria di tali pazienti. Responsabile: Prof. U. Morandi.

2. Avvio e sviluppo di un programma di chirurgia oncologica innovativa robotica, applicata inizialmente alla chirurgia del mediastino ma con possibili successive estensioni alla chirurgia di exeresi polmonare. Tale chirurgia mini-invasiva presenta importanti ricadute assistenziali ma verranno sviluppati anche gli aspetti didattici e di ricerca relativi. Responsabile: Prof. U. Morandi.

☐ **Cronoprogramma di progetti che si intendono avviare per il 2014-16 (eventualmente allegato come documento a parte, ad es. diagramma di Gantt)**

Azione 1: 2014-2016

Azione 2: 2014-2016

☐ **Risorse finanziarie disponibili (euro)**

Azione 1: (---)

Azione 2: (---)

☐ **Risorse finanziarie necessarie/da richiedere (euro)**

Azione 1: (30.000)

Azione 2: (40.000)



Gantt

Progetti/Azioni		mesi											
		3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
A. Medicina Genomica: malattie rare dell'adulto e pediatriche													
1a. Patogenesi molecolare dell'emocromatosi ereditaria													
1b. Terapie innovative dell'emocromatosi ereditaria													
2. Basi genetica della sordità ereditaria													
3. Screening Pediatrico Ipercolesterolemia Familiare													
B. Onco-ematologia sperimentale e clinica: definizione biologico-clinica integrata delle neoplasie solide ed ematologiche, patologie autoimmuni reumatologiche, e complicanze dell'ospite immunocompromesso, come base per terapie innovative di tipo farmacologico, cellulare e chirurgico.													
1. Validazione/implementazione clinica di approcci cellulari ex-vivo per diagnosi precoce, monitoraggio, terapie cellulari avanzate anti-tumorali/anti-patogeno in pazienti con cancro e malattie/complicanze orfane, nei pazienti trapiantati di midollo osseo/staminali periferiche													
2. Caratterizzazione molecolare/farmacogenomica ed immunologica predittiva della risposta alla terapia medica in pazienti con malattie neoplastiche ematologiche, trombo-emorragiche, e complicanze infettive (virali e fungine) nei pazienti ematologici													
3. Chirurgia oncologica													
4. Vulnerabilità genetica e deficit cognitivi in bambini e adolescenti con leucemia													
5. Rigenerazione ossea con cellule staminali adulte													
6. Parco tecnologico del biomedicale di Mirandola													
7. Feno/genotipizzazione e trattamenti personalizzati delle patologie HIV correlate non AIDS e della fragilità in HIV													
8. Eziopatogenesi, complicanze cliniche, modalità diagnostico-terapeutiche di Sclerosi Sistemica, Crioglobulinemia mista, manifestazioni autoimmuni HCV correlate e terapie innovative con farmaci biologici													
C. Risposta a nuovi trattamenti farmacologici e riabilitativi di pazienti affetti da malattie respiratorie croniche, in particolare asma, BPCO e fibrosi polmonare idiopatica													
1. Studio di biomarcatori circolanti nella fibrosi polmonare idiopatica													
2. Feno/geno tipizzazione e trattamenti personalizzati delle interstiziopatie polmonari													
3. Studiare l'efficacia dei trattamenti non farmacologici nelle malattie respiratorie croniche													
4. Valutare l'interessamento fibroso extra-polmonare in pazienti con pneumopatie interstiziali													
D. Chirurgia endoscopica dell'orecchio medio ed interno													
1. Implementare l'attività di ricerca, didattica ed assistenziale													
E. La chirurgia robotica nell'impianto di protesi di anca e di ginocchio													
1. Valutazione clinica dell'accuratezza di questa tecnica di chirurgia robotica, al confronto con le tecniche utilizzate in precedenza													
2. Valutazione intra/post-operatoria di rilievo quali la fluoroscopia, che verranno utilizzati per confrontare le varie metodiche.													
F. Chirurgia toracica oncologica videotoracoscopica e robotica													
1. Avviare e sviluppare l'attività assistenziale, didattica e di ricerca (videotoracoscopia)													
2. Avviare e sviluppare l'attività assistenziale, didattica e di ricerca (robotica)													

DIDATTICA DIPARTIMENTALE

- ☐ C'è parcellizzazione delle attività didattiche?
- ☐ E' possibile una razionalizzazione dell'offerta formativa da attuare nel 2015-16?
- ☐ Si intende condurre analisi, approfondimenti con le parti interessate per garantire la formazione di profili e competenze coerenti con le richieste del mercato del lavoro?
- ☐ Il Dipartimento attua e attuerà una politica volta alla riduzione degli abbandoni? In che modo?
- ☐ Come si intende organizzare e gestire le attività di orientamento e placement?
- ☐ Il Dipartimento è interessato ad attivare nuovi percorsi formativi? Se sì, che analisi a supporto vengono utilizzate?
- ☐ Per l'accreditamento periodico dei corsi di studio, come intende operare il Dipartimento?

Vedi i contributi e le considerazioni in riquadro "Stato attuale della didattica" e "Stato attuale dei servizi erogati agli studenti". Si auspica una discussione e condivisione dei temi sopracitati coordinata dal Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia, che coinvolga tutti i Presidenti dei Corsi di Studio.

PRECISAZIONI SULLA COMPILAZIONE

Allegato 1

Elenco Progetti Finanziati (competitivi)

Allegato 2

MIGLIORI 5 PUBBLICAZIONI INTERNAZIONALI AD ALTO IF 2011-14 (elenco riferito ai gruppi di ricerca)

Allegato 1

Piano Triennale 2014-2016: Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto

Elenco Progetti Finanziati (competitivi)

Enti esterni Istituzionali

Titolo del progetto:

Il ruolo della tecnica del linfonodo sentinella nelle neoplasie differenziate della tiroide. Studio multicentrico prospettico randomizzato di confronto delle metodiche con colorante vitale, infoscintigrafia e tecnica combinata.

PI: Prof. R. Gelmini

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Governance Clinica

Budget: 281.500

Titolo del progetto:

Valutazione dell'efficacia di un intervento precoce di medicina palliativa in pazienti con cancro in diversi stadi di malattia

PI: Prof. Mario Luppi

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Governance Clinica

Budget: 433.500 euro

Titolo del progetto:

Next generation sequencing and gene therapy to diagnose and cure rare diseases in Regione Emilia Romagna (RARER)

PI: Prof. Antonello Pietrangelo

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Ricerca innovativa

Budget: 1.800.000 euro

Titolo del progetto:

Progetto Parco Scientifico e Tecnologico Materiali Innovativi E Ricerca Applicata Del Mirandolese

PI: Dr Dominici

Ente: Regione Emilia Romagna per attività' I.1.1 Creazione Di Tecnopoli Per la Ricerca Industriale ed il Trasferimento Tecnologico

Budget: 1.500.000 euro



Titolo del progetto:

Regenerative medicine of cartilage and bone

PI: Dr Dominici

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Ricerca innovativa

Budget: 147.850 euro

Titolo del progetto:

Regenerative medicine of cartilage and bone

PI: Prof Catani

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Ricerca innovativa

Budget: 100.324 euro

Titolo del progetto:

Studio di Comparative Effectiveness dei Nuovi Anticoagulanti Orali rispetto agli anticoagulanti anti-vitamina K nel contesto assistenziale della Regione Emilia-Romagna.

PI: Dr. Marco Marietta/prof Mario Luppi

Ente: Programma di Ricerca Regione-Università, Area 2-Ricerca per il Governo Clinico

Budget: 264.000 euro

Titolo del progetto:

BCR-ABL specific T-cell infusion for the treatment of Philadelphia Chromosome Positive Acute Lymphoblastic Leukemia

PI: Dr. Leonardo Potenza

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori

Budget: 497.300 euro

Titolo del progetto:

Mesenchymal progenitor cells as biomarkers in idiopathic pulmonary fibrosis: a prospective study

PI: Dr S. Cerri

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori

Budget: 134.400 euro



Titolo del progetto:

Mesenchymal Stem Cells and Cancer: Toward Safer Cell-Based Therapeutic Applications

PI: Dr Dominici

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori

Budget: 695.000 euro

Titolo del progetto:

Analysis of the in vitro and in vivo role of ET-1/ETAR and CD38/CD31 axes in chronic lymphocytic leukemia: prognostic, functional and therapeutic implications

PI: Dr.ssa Rossana Maffei/Prof. R. Marasca

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori

Budget: 348.807,76 euro

Titolo del progetto:

COPD and emphysema in HIV/AIDS: an example of chronic inflammation, with major genetic, environmental, clinical and public health implications leading to premature aging

PI: Dr.ssa Orlando Gabriella /Dr. Giovanni Guaraldi

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori

Budget: 449.222 euro

Titolo del progetto:

Modello di Screening Pediatrico dell'Ipercolesterolemia Familiare per la prevenzione della malattia cardio-vascolare precoce. Progetto SPIF (Screening Pediatrico Ipercolesterolemia Familiare)

PI: Prof L. Iughetti

Ente: Ministero della Salute, Bando Centro Nazionale per la prevenzione e controllo delle malattie

Budget: 456.000 euro

Titolo del progetto:

Ovarian reserves in women and their reproductive competence

PI: Prof A. La Marca



Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori
Budget: 148.750

Titolo del progetto:

COPD and emphysema in HIV/AIDS: an example of chronic inflammation, with major genetic, environmental, clinical and public health implications leading to premature aging

PI: Dr.ssa Orlando Gabriella /Dr. Giovanni Guaraldi

Ente: Ministero della Salute, Bando Progetti di Ricerca Giovani Ricercatori
Budget: 449.222 euro

Titolo del progetto:

Valutazione di gravità e prognosi del paziente anziano affetto da broncopneumopatia cronica ostruttiva e comorbidità croniche complesse.

PI: Prof. Leonardo Fabbri

Ente: Ministero della salute

Titolo del progetto:

Fattori che influenzano gli esiti perinatali e a distanza dei nati late preterm: studio multicentrico prospettico osservazionale di coorte. Miglioramento della gestione ostetrico-neonatale delle gravidanze e dei nati late pre-term.

PI: Prof. Fabio Facchinetti

Ente: Programma Regione-Università anni 2010-2012

Budget: Euro 268.000

Titolo del progetto:

Studio nazionale multicentrico randomizzato controllato in doppio cieco volto a valutare la non inferiorità dell'associazione Budesonide/Formoterolo al bisogno rispetto all'associazione Budesonide/Formoterolo assunto regolarmente 2 volte al giorno più terbutalina al bisogno nei pazienti con asma lieve-moderato persistente

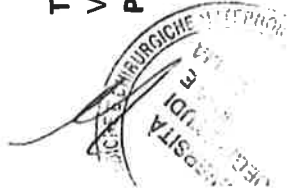
PI: Prof. Leonardo Fabbri

Ente: AIFA

Titolo del progetto:

Vigilanza sulle reazioni avverse derivanti dall'uso di fitoterapici alimentari durante la gravidanza.

PI: Prof. Fabio Facchinetti



Ente: AIFA fondi 2008-2009
Budget: Euro 100.000

Titolo del progetto:

Utilizzo dell'agopuntura per favorire l'insorgenza del travaglio di parto nella gravidanza protratta: studio multicentrico, randomizzato, controllato.
PI: Prof. Fabio Facchinetti
Ente: Regione Emilia Romagna, Programma Medicine Non Convenzionali
Budget: Euro 25000

Titolo del progetto:

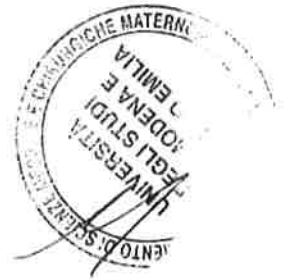
Regenerating Bone defects using New biomedical Engineering approaches
PI: Dr Dominici
Ente: European Community Project FP7 framework
Budget: 765000 €

Titolo del progetto:

CO-morbidity in Relation to HIV/AIDS (COBRA)
PI: Dr. Giovanni Guaraldi
Ente: FP7- EU
Budget: 41.400 euro

Titolo del progetto:

Research on Obesity and Diabetes among African Migrants – RODAM
PI: Dr. Giovanni Guaraldi, Prof Paola Loria
Ente: FP7- EU
Budget: 13.000 euro



"Charities"

Titolo del progetto:

Adipose stem cells delivering trail variants as tools for cancer gene therapy

PI: Dr. Massimo Dominici

Ente: A.I.R.C.

Budget: 270.000 euro

Titolo del progetto:

Osteonecrosi In Oncologia: dalla Istopatologia a Modelli. Terapeutici con Staminali Adulte

PI: Dr. Massimo Dominici

Ente: Fondazione Guido Berlucchi sulla Ricerca Sul Cancro

Budget: 100.000 euro

Titolo del progetto:

Novel strategies to cure Hereditary Hemochromatosis through modulation of the BMP/SMAD pathway regulating the iron hormone hepcidin

PI: Prof. Antonello Pietrangelo

Ente: Telethon

Budget: 306.300 euro

Titolo del progetto:

Exploiting anti-leukemic T-Cell immunity as adjuvant therapy for elderly patients with Acute Myeloid Leukemia

PI: Prof. Mario Luppi

Ente: A.I.R.C.

Budget: 240.000 euro

Titolo del progetto:

Endothelin-1 signaling pathway in chronic lymphocytic leukemia: prognostic, functional and therapeutic implications

PI: Prof. Roberto Marasca

Ente: A.I.R.C.

Budget: 210.000 euro



Allegato 2

MIGLIORI 5 PUBBLICAZIONI INTERNAZIONALI AD ALTO IF 2011-14 (elenco riferito ai gruppi di ricerca)

ordine alfabetico

Dr. A. Anesi

Reggiani Bonetti, L., Migaldi, M., Boninsegna, A., Fanali, C., Farina, M., Chiarini, L., Anesi, A., Cittadini, A., Leocata, P., Maccio, L., Sgambato, A. Expression of CD133 correlates with tumor stage, lymph node metastasis and recurrence in oral Squamous cell carcinoma (2014) *Journal of Cancer Science and Therapy*, 6 (3), pp. 94-98.

Chiarini, L., Albanese, M., Anesi, A., Galzignato, P.-F., Mortellaro, C., Nocini, P., Bertossi, D. Surgical treatment of unilateral condylar hyperplasia with piezosurgery (2014) *Journal of Craniofacial Surgery*, 25 (3), pp. 808-810.

Bedogni, A., Anesi, A., Fior, A., Bettini, G., Nocini, P. Microsurgical reconstruction of the mandible in a patient with Evans Syndrome: A case report and review of the literature (2013) *Journal of Reconstructive Microsurgery*, 29 (8), pp. 545-550.

Salgarelli, A.C., Anesi, A., Bellini, P., Pollastri, G., Tanza, D., Barberini, S., Chiarini, L. How to improve retromandibular transmasseteric anteroparotid approach for mandibular condylar fractures: Our clinical experience (2013) *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 42 (4), pp. 464-469.

Salgarelli, A.C., Bellini, P., Magnoni, C., Anesi, A., Collini, M. Synergistic use of local flaps for total lower lip reconstruction (2011) *Dermatologic Surgery*, 37 (11), pp. 1666-1670. Cited 1 time.

Dr. JC Blom

Interleukin 18 activates MAPKs and STAT3 but not NF- κ B in hippocampal HT-22 cells. Alboni S, Montanari C, Benatti C, Sanchez-Alavez M, Rigillo G, Blom JM, Brunello N, Conti B, Pariante MC, Tascedda F. *Brain Behav Immun*. 2014 Mar 4; 0889-1591

Transcriptional profiles underlying vulnerability and resilience in rats exposed to an acute unavoidable stress. Benatti C, Valensisi C, Blom JM, Alboni S, Montanari C, Ferrari F, Tagliafico E, Mendlewicz J, Brunello N, Tascedda F. *J Neurosci Res*. 2012 Nov;90(11):2103-15.

Central effects of a local inflammation in three commonly used mouse strains with a different anxious phenotype. Benatti C, Alboni S, Montanari C, Caggia F, Tascedda F, Brunello N, Blom JM. *Behav Brain Res*. 2011 Oct 10;224(1):23-34.

Stress induces altered CRE/CREB pathway activity and BDNF expression in the hippocampus of glucocorticoid receptor-impaired mice. Alboni S, Tascedda F, Corsini D, Benatti C, Caggia F, Capone G, Barden N, Brunello N, Blom JM. *Neuropharmacology*. 2011 Jun;60(7-8):1337-46.

Constitutive and LPS-regulated expression of interleukin-18 receptor beta variants in the mouse brain. Alboni S, Montanari C, Benatti C, Blom JM, Simone ML, Brunello N, Caggia F, Guidotti G, Marcondes MC, Sanchez-Alavez M, Conti B, Tascedda F. *Brain Behav Immun*. 2011 Mar;25(3):483-93. doi: 10.1016/j.bbi.2010.11.011.

Prof. A. Cagnacci

Grandi G, Cagnacci A, Volpe A. Pharmacokinetic evaluation of desogestrel as a female contraceptive. *Expert Opin Drug Metab Toxicol*. 2014 Jan;10(1):1-10.

Cagnacci A, Zanin R, Napolitano A, Arangino S, Volpe A. Modification of 24-h ambulatory blood pressure and heart rate during contraception with the vaginal ring: a prospective study. *Contraception*. 2013 Oct;88(4):539-43.

Cagnacci A, Ferrari S, Napolitano A, Piacenti I, Arangino S, Volpe A. Combined oral contraceptive containing drospirenone does not modify 24-h ambulatory blood pressure but increases heart rate in healthy young women: prospective study. *Contraception*. 2013 Sep;88(3):413-7.



Cagnacci A, Cannoletta M, Palma F, Zanin R, Xholli A, Volpe A. Menopausal symptoms and risk factors for cardiovascular disease in postmenopause. *Climacteric*. 2012 Apr;15(2):157-62.

Cagnacci A, Cannoletta M, Caretto S, Zanin R, Xholli A, Volpe A. Increased cortisol level: a possible link between climacteric symptoms and cardiovascular risk factors. *Menopause*. 2011 Mar;18(3):273-8.

Prof. L. Chiarini

Reggiani Bonetti, L., Migaldi, M., Boninsegna, A., Fanali, C., Farina, M., Chiarini, L., Anesi, A., Cittadini, A., Leocata, P., Maccio, L., Sgambato, A. Expression of CD133 correlates with tumor stage, lymph node metastasis and recurrence in oral Squamous cell carcinoma (2014) *Journal of Cancer Science and Therapy*, 6 (3), pp. 94-98.

Bertossi, D., Albanese, M., Chiarini, L., Corega, C., Mortellaro, C., Nocini, P. Eagle syndrome surgical treatment with piezosurgery (2014) *Journal of Craniofacial Surgery*, 25 (3), pp. 811-813.

Chiarini, L., Albanese, M., Anesi, A., Galzignato, P.-F., Mortellaro, C., Nocini, P., Bertossi, D. Surgical treatment of unilateral condylar hyperplasia with piezosurgery (2014) *Journal of Craniofacial Surgery*, 25 (3), pp. 808-810.

Nocini, P.F., D'agostino, A., Chiarini, L., Trevisiol, L., Procacci, P. Simultaneous le fort I osteotomy and zygomatic implants placement with delayed prosthetic rehabilitation (2014) *Journal of Craniofacial Surgery*, 25 (3), pp. 1021-1024.

Salgarelli, A.C., Anesi, A., Bellini, P., Pollastri, G., Tanza, D., Barberini, S., Chiarini, L. How to improve retromandibular transmasseteric anteroparotid approach for mandibular condylar fractures: Our clinical experience (2013) *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 42 (4), pp. 464-469.

Prof. G. DeSantis

Adipose stromal/stem cells assist fat transplantation reducing necrosis and increasing graft performance. Piccinno MS, Veronesi E, Loschi P, Pignatti M, Murgia A, Grisendi G, Castelli I, Bernabei D, Candini O, Conte P, Paolucci P, Horwitz EM, De Santis G, Iughetti L, Dominici M. Apoptosis. 2013 Oct;18(10):1274-89. doi: 10.1007/s10495-013-0878-7

Prelamination of radial forearm free flap with buccal mucosa. Kim GG, Halvorson EG, Hang AX, Pederson WC, De Santis G, Hackman TG. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2013 Feb;148(2):341-3. doi: 10.1177/0194599812471632. Epub 2012 Dec 21.

Long-term stability and safety of transgenic cultured epidermal stem cells in gene therapy of junctional epidermolysis bullosa. De Rosa L, Carulli S, Cocchiarella F, Quaglino D, Enzo E, Franchini E, Giannetti A, De Santis G, Recchia A, Pellegrini G, De Luca M. *Stem Cell Reports*. 2013 Dec 26;2(1):1-8. doi: 10.1016/j.stemcr.2013.11.001. eCollection 2014 Jan 14.

Effects of silicone expanders and implants on echocardiographic image quality after breast reconstruction. Pignatti M, Mantovani F, Bertelli L, Barbieri A, Pacchioni L, Loschi P, De Santis G. *Plast Reconstr Surg*. 2013 Aug;132(2):271-8. doi: 10.1097/PRS.0b013e31829e7bec.

Long-term efficacy and safety of polyacrylamide hydrogel injection in the treatment of human immunodeficiency virus-related facial lipoatrophy: a 5-year follow-up. De Santis G, Pignatti M, Baccarani A, Pedone A, Spaggiari A, Orlando G, Guaraldi G. *Plast Reconstr Surg*. 2012 Jan;129(1):101-9. doi: 10.1097/PRS.0b013e3182362142.

Dr. M. Dominici

Burns JS, Safwat A, Grisendi G, Kassem M, Dominici M. Sarcomas as a mise en abyme of mesenchymal stem cells: exploiting interrelationships for cell mediated anticancer therapy. *Cancer Lett*. 2012 Dec 1;325(1):1-10. doi: 10.1016/j.canlet.2012.05.027. Epub 2012 May 29. Review. PubMed PMID: 22659735.

Piccinno MS, Veronesi E, Loschi P, Pignatti M, Murgia A, Grisendi G, Castelli I, Bernabei D, Candini O, Conte P, Paolucci P, Horwitz EM, De Santis G, Iughetti L, Dominici M. Adipose stromal/stem cells assist fat transplantation reducing



necrosis and increasing graft performance. *Apoptosis*. 2013 Oct;18(10):1274-89. doi: 10.1007/s10495-013-0878-7. PubMed PMID: 23828239; PubMed Central PMCID: PMC3775159.

D'souza N, Burns JS, Grisendi G, Candini O, Veronesi E, Piccinno S, Horwitz EM, Paolucci P, Conte P, Dominici M. MSC and Tumors: Homing, Differentiation, and Secretion Influence Therapeutic Potential. *Adv Biochem Eng Biotechnol*. 2013;130:209-66. doi: 10.1007/10_2012_150. PubMed PMID: 22990585.

Veronesi E, Murgia A, Caselli A, Grisendi G, Piccinno MS, Rasini V, Giordano R, Montemurro T, Bourin P, Sensebé L, Rojewski MT, Schrezenmeier H, Layrolle P, Ginebra MP, Panaitescu CB, Gómez-Barrena E, Catani F, Paolucci P, Burns JS, Dominici M. Transportation conditions for prompt use of ex vivo expanded and freshly harvested clinical-grade bone marrow mesenchymal stromal/stem cells for bone regeneration. *Tissue Eng Part C Methods*. 2014 Mar;20(3):239-51. doi: 10.1089/ten.TEC.2013.0250. Epub 2013 Aug 20. PubMed PMID: 23845029; PubMed Central PMCID: PMC3936497.

Golinelli G, Grisendi G, Spano C, Dominici M. Surrounding pancreatic adenocarcinoma by killer mesenchymal stromal/stem cells. *Hum Gene Ther*. 2014 May;25(5):406-7. doi: 10.1089/hum.2014.039. PubMed PMID: 24848317; PubMed Central PMCID: PMC4027979.

Prof. LM Fabbri

Richeldi L, du Bois RM, Raghu G, Azuma A, Brown KK, Costabel U, Cottin V, Flaherty KR, Hansell DM, Inoue Y, Kim DS, Kolb M, Nicholson AG, Noble PW, Selman M, Taniguchi H, Brun M, Le Maulf F, Girard M, Stowasser S, Schlenker-Herceg R, Disse B, Collard HR; INPULSIS Trial Investigators. Efficacy and safety of nintedanib in idiopathic pulmonary fibrosis. *N Engl J Med*. 2014 May 29;370(22):2071-82. doi: 10.1056/NEJMoa1402584. Epub 2014 May 18 PubMed PMID: 24836310.

Richeldi L, Costabel U, Selman M, Kim DS, Hansell DM, Nicholson AG, Brown KK, Flaherty KR, Noble PW, Raghu G, Brun M, Gupta A, Juhel N, Klüglich M, du Bois RM. Efficacy of a tyrosine kinase inhibitor in idiopathic pulmonary fibrosis. *N Engl J Med*. 2011 Sep 22;365(12):1079-87. doi: 10.1056/NEJMoa1103690.

Bateman ED, Kornmann O, Schmidt P, Pivovarov A, Engel M, Fabbri LM. Tiotropium is noninferior to salmeterol in maintaining improved lung function in B16-Arg/Arg patients with asthma. *J Allergy Clin Immunol*. 2011 Aug;128(2):315-22. doi: 10.1016/j.jaci.2011.06.004.

Vogelmeier C, Hederer B, Glaab T, Schmidt H, Rutten-van Mölken MP, Beeh KM, Rabe KF, Fabbri LM; POET-COPD Investigators. Tiotropium versus salmeterol for the prevention of exacerbations of COPD. *N Engl J Med*. 2011 Mar 24;364(12):1093-1103. doi: 10.1056/NEJMoa1008378.

Richeldi L, Yasothan U, Kirkpatrick P. Pirfenidone. *Nat Rev Drug Discov*. 2011 Jul;10(7):489-90.

Prof. F. Facchinetti

Crotti L, Tester DJ, White WM, Bartos DC, Insolia R, Besana A, Kunic JD, Will ML, Velasco EJ, Bair JJ, Ghidoni A, Cetin I, Van Dyke DL, Wick MJ, Brost B, Delisle BP, Facchinetti F, George AL, Schwartz PJ, Ackerman MJ. Long QT syndrome-associated mutations in intrauterine fetal death. *JAMA*. 2013 Apr 10;309(14):1473-82.

Martinelli I, Ruggerenti P, Cetin I, Pardi G, Perna A, Vergani P, Acaia B, Facchinetti F, La Sala GB, Bozzo M, Rampello S, Marozio L, Diadei O, Gherardi G, Carminati S, Remuzzi G, Mannucci PM; HAPPY Study Group. Heparin in pregnant women with previous placenta-mediated pregnancy complications: a prospective, randomized, multicenter, controlled clinical trial. *Blood*. 2012 Apr 5;119(14):3269-75.

Dante G, Bellei G, Neri I, Facchinetti F. Herbal therapies in pregnancy: what works? *Curr Opin Obstet Gynecol*. 2014 Apr;26(2):83-91.

Monari F, Gabrielli L, Gargano G, Annessi E, Ferrari F, Rivasi F, Facchinetti F. Fetal bacterial infections in antepartum stillbirth: a case series. *Early Hum Dev*. 2013 Dec;89(12):1049-54.



Ferrari F, Facchinetti F, Yin H, Saade GR, Longo M. Single-nucleotide polymorphisms in genes involved in placental function and unexplained stillbirth. *Am J Obstet Gynecol.* 2012 Oct;207(4):316.e1-7.

Prof. F. Ferrari

Ferrari F, Todeschini A, Guidotti I, Martinez-Biarge M, Roversi MF, Berardi A, Ranzi A, Cowan FM, Rutherford MA (2011) General movements in full-term infants with perinatal asphyxia are related to Basal Ganglia and thalamic lesions. *J Pediatr.* (ISSN:0022-3476), 904 911 Vol 158:

Ferrari F, Gallo C, Pugliese M, Guidotti I, Gavioli S, Coccolini E, Zagni P, Della Casa E, Rossi C, Lugli L, Todeschini A, Ori L, Bertonecelli N (2012) Preterm birth and developmental problems in the preschool age. Part I: minor motor problems. *The J of Maternal –fetal and neonatal medicine* (ISSN:1476-7058), 1 6 Vol 25:

Arpi E, Ferrari F. Preterm birth and behaviour problems in infants and preschool-age children: a review of the recent literature. *Dev Med Child Neurol.* 2013 Sep;55(9):788-96.

Berardi A, Rossi C, Creti R, China M, Gherardi G, Venturelli C, Rumpianesi F, Ferrari F. Group B streptococcal colonization in 160 mother-baby pairs: a prospective cohort study. *J Pediatr.* 2013 Oct;163(4):1099-1104

Berardi A, Lugli L, Rossi C, Guidotti I, Lanari M, Creti R, Perrone E, Biasini A, Sandri F, Volta A, China M, Sabatini L, Baldassarri L, Vagnarelli F, Ferrari F. GBS Prevention Working Group, Emilia-Romagna. Impact of perinatal practices for early-onset group B Streptococcal disease prevention *Pediatr Infect Dis J.* 2013 Jul;32(7):e265-71

Prof. C. Ferri

Breast cancer in systemic sclerosis: results of a cross-linkage of an Italian Rheumatologic Center and a population-based Cancer Registry and review of the literature. Colaci M, Giuggioli D, Vacchi C, Lumetti F, Iachetta F, Marcheselli L, Federico M, Ferri C. *Autoimmun Rev.* 2014 Feb;13(2):132-7.

Scleroderma digital ulcers complicated by infection with fecal pathogens. Giuggioli D, Manfredi A, Colaci M, Lumetti F, Ferri C. *Arthritis Care Res (Hoboken).* 2012 Feb;64(2):295-7.

Current treatment of hepatitis C-associated rheumatic diseases. Ferri C, Sebastiani M, Antonelli A, Colaci M, Manfredi A, Giuggioli D. *Arthritis Res Ther.* 2012 Jun 25;14(3):215.

Predictive role of capillaroscopic skin ulcer risk index in systemic sclerosis: a multicentre validation study. Sebastiani M, Manfredi A, Vukatana G, Moscatelli S, Riato L, Bocci M, Iudici M, Principato A, Mazzuca S, Del Medico P, De Angelis R, D'Amico R, Vicini R, Colaci M, Ferri C. *Ann Rheum Dis.* 2012 Jan;71(1):67-70.

Treatment with rituximab in patients with mixed cryoglobulinemia syndrome: results of multicenter cohort study and review of the literature. Ferri C, Cacoub P, Mazzaro C, Roccatello D, Scaini P, Sebastiani M, Tavoni A, Zignego AL, De Vita S. *Autoimmun Rev.* 2011 Nov;11(1):48-55.

Prof. A. Genazzani

Genazzani AD, Santagni S, Ricchieri F, Campedelli A, Rattighieri E, Chierchia E, Marini G, Despini G, Prati A, Simoncini T. 2014. Myo-inositol modulates insulin and luteinizing hormone secretion in normal weight patients with polycystic ovary syndrome. *J. Obstet. Gynaecol. Res.* Vol. 40, No. 5: 1353–1360.

Genazzani AD, Santagni S, Rattighieri E, Chierchia E, Despini G, Marini G, Prati A, Simoncini T. 2014. Modulatory role of D-chiro-inositol (DCI) on LH and insulin secretion in obese PCOS patients. *Gynecol Endocrinol* DOI: 10.3109/09513590.2014.897321

Dr. G. Guaraldi

Guaraldi G, Iuzi K, Bellistri GM, Zona S, Domingues da Silva AR, Bai F, Garlassi E, Marchetti G, Capeau J, Monforte Ad. CD8 T-cell activation is associated with lipodystrophy and visceral fat accumulation in antiretroviral therapy-treated



virologically suppressed HIV-infected patients. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2013 Dec 1;64(4):360-6. doi: 10.1097/QAI.0000000000000001. PubMed PMID: 24129368.

Di Benedetto F, Tarantino G, Ercolani G, Baccarani U, Montalti R, De Ruvo N, Berretta M, Adani GL, Zanello M, Tavio M, Cautero N, Tirelli U, Pinna AD, Gerunda GE, Guaraldi G. Multicenter Italian experience in liver transplantation for hepatocellular carcinoma in HIV-infected patients. *Oncologist*. 2013;18(5):592-9. doi: 10.1634/theoncologist.2012-0255. Epub 2013 May 10. PubMed PMID: 23666950; PubMed Central PMCID: PMC3662851.

Rotger M, Glass TR, Junier T, Lundgren J, Neaton JD, Poloni ES, van 't Wout AB, Lubomirov R, Colombo S, Martinez R, Rauch A, Günthard HF, Neuhaus J, Wentworth D, van Manen D, Gras LA, Schuitemaker H, Albini L, Torti C, Jacobson LP, Li X, Kingsley LA, Carli F, Guaraldi G, Ford ES, Sereti I, Hadigan C, Martinez E, Arnedo M, Egaña-Gorroño L, Gatell JM, Law M, Bendall C, Petoumenos K, Rockstroh J, Wasmuth JC, Kabamba K, Delforge M, De Wit S, Berger F, Mauss S, de Paz Sierra M, Losso M, Belloso WH, Leyes M, Campins A, Mondì A, De Luca A, Bernardino I, Barriuso-Iglesias M, Torrecilla-Rodríguez A, Gonzalez-Garcia J, Arribas JR, Fanti I, Gel S, Puig J, Negredo E, Gutierrez M, Domingo P, Fischer J, Fätkenheuer G, Alonso-Villaverde C, Macken A, Woo J, McGinty T, Mallon P, Mangili A, Skinner S, Wanke CA, Reiss P, Weber R, Bucher HC, Fellay J, Telenti A, Tarr PE; MAGNIFICENT Consortium; INSIGHT; Swiss HIV Cohort Study. Contribution of genetic background, traditional risk factors, and HIV-related factors to coronary artery disease events in HIV-positive persons. *Clin Infect Dis*. 2013 Jul;57(1):112-21. doi: 10.1093/cid/cit196. Epub 2013 Mar 26. PubMed PMID: 23532479; PubMed Central PMCID: PMC3669528.

Triant VA, Josephson F, Rochester CG, Althoff KN, Marcus K, Munk R, Cooper C, D'Agostino RB, Costagliola D, Sabin CA, Williams PL, Hughes S, Post WS, Chandra-Strobos N, Guaraldi G, Young SS, Obenchain R, Bedimo R, Miller V, Strobos J. Adverse outcome analyses of observational data: assessing cardiovascular risk in HIV disease. *Clin Infect Dis*. 2012 Feb 1;54(3):408-13. doi: 10.1093/cid/cir829. Epub 2011 Nov 17. PubMed PMID: 22095570; PubMed Central PMCID: PMC3258276.

Guaraldi G, Orlando G, Zona S, Menozzi M, Carli F, Garlassi E, Berti A, Rossi E, Roverato A, Palella F. Premature age-related comorbidities among HIV-infected persons compared with the general population. *Clin Infect Dis*. 2011 Dec;53(11):1120-6. doi: 10.1093/cid/cir627. Epub 2011 Oct 13. PubMed PMID: 21998278.

Prof. L. Iughetti

Gargano G, Guidotti I, Balestri E, Vagnarelli F, Rosato S, Comitini G, Wischmeijer A, La Sala GB, Iughetti L, Cordeddu V, Rossi C, Tartaglia M, Garavelli L. 2014. Hydrops fetalis in a preterm newborn heterozygous for the c.4A>G SHOC2 mutation. *Am J Med Genet A*;164A(4):1015-20. doi: 10.1002/ajmg.a.36376

Mussa A, Salerno MC, Bona G, Wasniewska M, Segni M, Cassio A, Vigone MC, Gastaldi R, Iughetti L, Santanera A, Capalbo D, Matarazzo P, De Luca F, Weber G, Corrias A. 2013 Serum thyrotropin concentration in children with isolated thyroid nodules. *J Pediatr*; 163(5):1465-70. doi: 10.1016/j.jpeds.2013.07.003

Berini J, Spica Russotto V, Castelnovo P, Di Candia S, Gargantini L, Grugni G, Iughetti L, Nespoli L, Nosetti L, Padoan G, Pilotta A, Trifirò G, Chiumello G, Salvatoni A. 2013. Growth hormone therapy and respiratory disorders: long-term follow-up in PWS children. *J Clin Endocrinol Metab*. 98, E1516-E1523, doi: 10.1210/jc.2013-1831

Iughetti L, Vannelli S, Street ME, Pirazzoli P, Bertelloni S, Radetti G, Capone L, Stasiowska B, Mazzanti L, Gastaldi R, Maggio MC, Predieri B. 2012. Impaired GH Secretion in Patients with SHOX Deficiency and Efficacy of Recombinant Human GH Therapy. *Horm Res Paediatr*. 78, 279-287

Iughetti L, Casarosa E, Predieri B, Patianna V, Luisi S. 2011. Plasma brain-derived neurotrophic factor concentrations in children and adolescents. *Neuropeptides*. 45(3):205-11. doi: 10.1016/j.npep.2011.02.002

Prof. A. La Marca

La Marca A, Sunkara SK. Individualization of controlled ovarian stimulation in IVF using ovarian reserve markers: from theory to practice. *Hum Reprod Update*. 2014 Jan-Feb;20(1):124-40.



La Marca A, Sighinolfi G, Papaleo E, Cagnacci A, Volpe A, Faddy MJ. Prediction of age at menopause from assessment of ovarian reserve may be improved by using body mass index and smoking status. *PLoS One*. 2013;8(3):e57005.

La Marca A, Papaleo E, Alviggi C, Ruvolo G, De Placido G, Candiani M, Cittadini E, De Michele F, Moriondo V, Catellani V, Volpe A, Simoni M. The combination of genetic variants of the FSHB and FSHR genes affects serum FSH in women of reproductive age. *Hum Reprod*. 2013 May;28(5):1369-74.

La Marca A, Papaleo E, Grisendi V, Argento C, Giulini S, Volpe A. Development of a nomogram based on markers of ovarian reserve for the individualisation of the follicle-stimulating hormone starting dose in in vitro fertilisation cycles. *BJOG*. 2012 Sep;119(10):1171-9.

La Marca A, Spada E, Sighinolfi G, Argento C, Tirelli A, Giulini S, Milani S, Volpe A. Age-specific nomogram for the decline in antral follicle count throughout the reproductive period. *Fertil Steril*. 2011 Feb;95(2):684-8.

Prof. M. Luppi

Genetic PTX3 deficiency and aspergillosis in stem-cell transplantation. Cunha C, Aversa F, Lacerda JF, Busca A, Kurzai O, Grube M, Löffler J, Maertens JA, Bell AS, Inforzato A, Barbati E, Almeida B, Santos e Sousa P, Barbui A, Potenza L, Caira M, Rodrigues F, Salvatori G, Pagano L, Luppi M, Mantovani A, Velardi A, Romani L, Carvalho A.N *Engl J Med*. 2014 Jan 30;370(5):421-32. doi: 10.1056/NEJMoa1211161.PMID:2447643219.

High-dose cytarabine in induction treatment improves the outcome of adult patients younger than age 46 years with acute myeloid leukemia: results of the EORTC-GIMEMA AML-12 trial. Willemze R, Suciu S, Meloni G, Labar B, Marie JP, Halkes CJ, Muus P, Mistrik M, Amadori S, Specchia G, Fabbiano F, Nobile F, Sborgia M, Camera A, Selleslag DL, Lefrère F Sr, Magro D, Sica S, Cantore N, Beksac M, Berneman Z, Thomas X, Melillo L, Gulmaraes JE, Leoni P, Luppi M, Mitra ME, Bron D, Fillet G, Marijt EW, Venditti A, Hagemeijer A, Mancini M, Jansen J, Cilloni D, Meert L, Fazi P, Vignetti M, Trisolini SM, Mandelli F, de Witte T. *J Clin Oncol*. 2014 Jan 20;32(3):219-28. doi: 10.1200/JCO.2013.51.8571. Epub 2013 Dec 2.PMID:24297940

Retinoic acid and arsenic trioxide for acute promyelocytic leukemia. Lo-Coco F, Avvisati G, Vignetti M, Thiede C, Orlando SM, Iacobelli S, Ferrara F, Fazi P, Cicconi L, Di Bona E, Specchia G, Sica S, Divona M, Levis A, Fiedler W, Cerqui E, Breccia M, Fioritoni G, Salih HR, Cazzola M, Melillo L, Carella AM, Brandts CH, Morra E, von Lilienfeld-Toal M, Hertenstein B, Wattad M, Lübbert M, Hänel M, Schmitz N, Link H, Kropp MG, Rambaldi A, La Nasa G, Luppi M, Ciceri F, Finizio O, Venditti A, Fabbiano F, Döhner K, Sauer M, Ganzer A, Amadori S, Mandelli F, Döhner H, Ehninger G, Schlenk RF, Platzbecker U; Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto; German-Austrian Acute Myeloid Leukemia Study Group; Study Alliance Leukemia. *N Engl J Med*. 2013 Jul 11;369(2):111-21. doi: 10.1056/NEJMoa1300874.PMID:23841729

How I treat HHV8/KSHV-related diseases in posttransplant patients. Riva G, Luppi M, Barozzi P, Forghieri F, Potenza L. *Blood*. 2012 Nov 15;120(20):4150-9. doi: 10.1182/blood-2012-04-421412. Epub 2012 Sep 11.PMID:22968461

Mucorales-specific T cells emerge in the course of invasive mucormycosis and may be used as a surrogate diagnostic marker in high-risk patients. Potenza L, Vallerini D, Barozzi P, Riva G, Forghieri F, Zanetti E, Quadrelli C, Candoni A, Maertens J, Rossi G, Morselli M, Codeluppi M, Paolini A, Maccaferri M, Del Giovane C, D'Amico R, Rumpianesi F, Pecorari M, Cavalleri F, Marasca R, Narni F, Luppi M. *Blood*. 2011 Nov 17;118(20):5416-9. doi: 10.1182/blood-2011-07-366526. Epub 2011 Sep 19.PMID:21931119

Prof. R. Marasca

Marasca R, Maffei R. NOX-A12: mobilizing CLL away from home. *Blood*. 2014 Feb 13;123(7):952-3. doi: 10.1182/blood-2013-12-542480. PubMed PMID: 24526776.

Palumbo A, Bringhen S, Larocca A, Rossi D, Di Raimondo F, Magarotto V, Patriarca F, Levi A, Benevolo G, Vincelli ID, Grasso M, Franceschini L, Gottardi D, Zambello R, Montefusco V, Falcone AP, Omedé P, Marasca R, Morabito F, Mina R, Guglielmelli T, Nozzoli C, Passera R, Gaidano G, Offidani M, Ria R, Petrucci MT, Musto P, Boccadoro M, Cavo M. Bortezomib-melphalan-prednisone-thalidomide followed by maintenance with bortezomib-thalidomide compared with



bortezomib-melphalan-prednisone for initial treatment of multiple myeloma: updated follow-up and improved survival. *J Clin Oncol*. 2014 Mar 1;32(7):634-40. doi: 10.1200/JCO.2013.52.0023. Epub 2014 Jan 21. PubMed PMID: 24449241.

Maffei R, Bulgarelli J, Fiorcari S, Bertoncelli L, Martinelli S, Guarnotta C, Castelli I, Deaglio S, Debbia G, De Biasi S, Bonacorsi G, Zucchini P, Narni F, Tripodo C, Luppi M, Cossarizza A, Marasca R. The monocytic population in chronic lymphocytic leukemia shows altered composition and deregulation of genes involved in phagocytosis and inflammation. *Haematologica*. 2013 Jul;98(7):1115-23. doi: 10.3324/haematol.2012.073080. Epub 2013 Jan 24. PubMed PMID: 23349302; PubMed Central PMCID: PMC3696616.

Rossi D, Trifonov V, Fangazio M, Bruscaggin A, Rasi S, Spina V, Monti S, Vaisitti T, Arruga F, Famà R, Ciardullo C, Greco M, Cresta S, Piranda D, Holmes A, Fabbri G, Messina M, Rinaldi A, Wang J, Agostinelli C, Piccaluga PP, Lucioni M, Tabbò F, Serra R, Franceschetti S, Deambrogi C, Daniele G, Gattei V, Marasca R, Facchetti F, Arcaini L, Inghirami G, Bertoni F, Pileri SA, Deaglio S, Foà R, Dalla-Favera R, Pasqualucci L, Rabadan R, Gaidano G. The coding genome of splenic marginal zone lymphoma: activation of NOTCH2 and other pathways regulating marginal zone development. *J Exp Med*. 2012 Aug 27;209(9):1537-51. doi: 10.1084/jem.20120904. Epub 2012 Aug 13. PubMed PMID: 22891273; PubMed Central PMCID: PMC3428941.

Fabbri G, Rasi S, Rossi D, Trifonov V, Khiabani H, Ma J, Grunn A, Fangazio M, Capello D, Monti S, Cresta S, Gargiulo E, Forconi F, Guarini A, Arcaini L, Paulli M, Laurenti L, Larocca LM, Marasca R, Gattei V, Oscier D, Bertoni F, Mullighan CG, Foà R, Pasqualucci L, Rabadan R, Dalla-Favera R, Gaidano G. Analysis of the chronic lymphocytic leukemia coding genome: role of NOTCH1 mutational activation. *J Exp Med*. 2011 Jul 4;208(7):1389-401. doi: 10.1084/jem.20110921. Epub 2011 Jun 13. PubMed PMID: 21670202; PubMed Central PMCID: PMC3135373.

Prof. M.G. Modena

Prognostic and therapeutic implications of pulmonary hypertension complicating degenerative mitral regurgitation due to flail leaflet: a multicenter long-term international study. Barbieri A, Bursi F, Grigioni F, Tribouilloy C, Avierinos JF, Michelena HI, Rusinaru D, Szymansky C, Russo A, Suri R, Bacchi Reggiani ML, Branzi A, Modena MG, Enriquez-Sarano M; Mitral Regurgitation International DAtabase (MIDA) Investigators. *Eur Heart J*. 2011 Mar; 32(6):751-9.

Novel insights on HIV/AIDS and cardiac disease:shedding light on the HAART of Darkness. Biondi Zoccai G, D'Ascenzio F, Modena MG. *European Heart Journal* 2012;33:813-815

Potential pitfalls of meta-analyses of observational studies in cardiovascular research. Biondi-Zoccai G, Agostoni P, Abbate A, D'Ascenzio F, Modena MG. *J Am Coll Cardiol*. 2012; 17, 59(3):292-3.

Prevalence and non-invasive predictors of left main or three vessel coronary disease: evidence from a collaborative world-wide meta-analysis including 22,470 patients.Biondi- Zoccai G,Modena MG *Heart* 2012;98(12):914-9

Pericardial disease. Good prognosis for pericarditis with and without myocardial involvement. Results from multicenter, prospective cohort study. Imazio M, Brucato A, Barbieri A, Ferroni F, Ligabue G, Chinaglia A, Cumetti D, Modena MG et al. *Circulation* 2013; 128:42-49

Prof. U. Morandi

Stefani A, Franceschetto A, Nesci J, Aramini B, Proli C, Kaleci S, Casolo A, Massi L, Casali C, Morandi U. Integrated FDG-PET/CT imaging is useful in the approach to carcinoid tumors of the lung. *J Cardiothorac Surg*. 2013 Dec 4;8:223. doi: 10.1186/1749-8090-8-223. PubMed PMID: 24305515; PubMed Central PMCID: PMC3879007.

Stefani A, Aramini B, della Casa G, Ligabue G, Kaleci S, Casali C, Morandi U. Preoperative predictors of successful surgical treatment in the management of parapneumonic empyema. *Ann Thorac Surg*. 2013 Nov;96(5):1812-9. doi:10.1016/j.athoracsur.2013.06.013. Epub 2013 Aug 27. PubMed PMID: 23987892.

Stefani A, Rossi G, Pecchi A, Bertolini F, Falasca A, Aramini B, Morandi U. An unusual case of cystic interstitial lung disease. *Lancet*. 2013 Apr 6;381(9873):1246. doi: 10.1016/S0140-6736(13)60179-8. PubMed PMID: 23562001.



Panico F, Casali C, Rossi G, Rizzi F, Morandi U, Bettuzzi S, Davalli P, Corbetta L, Storelli ES, Corti A, Fabbri LM, Astancolle S, Luppi F. Prognostic role of clusterin in resected adenocarcinomas of the lung. *Lung Cancer*. 2013 Mar;79(3):294-9. doi: 10.1016/j.lungcan.2012.11.024. Epub 2012 Dec 28. PubMed PMID: 23276503.

Casali C, Stefani A, Ligabue G, Natali P, Aramini B, Torricelli P, Morandi U. Role of blebs and bullae detected by high-resolution computed tomography and recurrent spontaneous pneumothorax. *Ann Thorac Surg*. 2013 Jan;95(1):249-55. doi: 10.1016/j.athoracsurg.2012.05.073. Epub 2012 Jul 10. PubMed PMID: 22785214.

Prof. F. Narni

Maccaferri M, Leonardi G, Marasca R, Colaci E, Paolini A, Soci F, Forghieri F, Potenza L, NARNI F, Luppi M. Ruxolitinib for pulmonary extramedullary hematopoiesis in myelofibrosis, *Leuk Lymphoma*. 2014[Epub ahead of print]

Alessandrino EP1, Porta MG, Malcovati L, Jackson CH, Pascutto C, Bacigalupo A, Teresa van Lint M, Falda M, Bernardi M, Onida F, Guidi S, Iori AP, Cerretti R, Marengo P, Pioltelli P, Angelucci E, Oneto R, Ripamonti F, Rambaldi A, Bosi A, Cazzola M; Gruppo Italiano Trapianto di Midollo Osseo (GITMO), Levis A, Rambaldi A, Bandini G, Casini M, Rossi G, Angelucci E, Baronciani D, La Nasa G, Milone G, Mordini N, Guidi S, Bosi A, Bacigalupo A, Van Lint MT, Corradini P, Milani R, Morra E, Marengo P, Lambertenghi Delilieri G, Onida F, Ciceri F, Bernardi M, Castagna L, NARNI F, Pioltelli P, Sella C, Scime R, Iannitto E, Musso M, Alessandrino EP, Locatelli F, Zecca M, Martelli F, Visani G, Di Bartolomeo P, Cavanna L, Papineschi F, Messina G, Merli F, Iori AP, Foa R, Locasciulli A, Majolino I, Chiusolo P, Leone G, Arcese W, Cerretti R, Carella AM, Cascavilla N, Mazza P, Falda M, Bruno B, Boccadoro M, Fanin R, Cerno M, Bortolo S, Raimondi R. "Optimal timing of allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in patients with myelodysplastic syndrome. *Am J Hematol*. 2013 88(7):581-8.

Gahrton G, Iacobelli S, Björkstrand B, Hegenbart U, Gruber A, Greinix H, Volin L, NARNI F, Carella AM, Beksac M, Bosi A, Milone G, Corradini P, Schönland S, Friberg K, van Biezen A, Goldschmidt H, de Witte T, Morris C, Niederwieser D, Garderet L, Kröger N; EBMT Chronic Malignancies Working Party Plasma Cell Disorders Subcommittee. Autologous/reduced-intensity allogeneic stem cell transplantation vs autologous transplantation in multiple myeloma: long-term results of the EBMT-NMAM2000 study. *Blood*. 2013, 121(25):5055-63

Cavo M, Pantani L, Petrucci MT, Patriarca F, Zamagni E, Donnarumma D, Crippa C, Boccadoro M, Perrone G, Falcone A, Nozzoli C, Zambello R, Masini L, Furlan A, Brioli A, Derudas D, Ballanti S, Dessanti ML, De Stefano V, Carella AM, Marcatti M, Nozza A, Ferrara F, Callea V, Califano C, Pezzi A, Baraldi A, Grasso M, Musto P, Palumbo A; GIMEMA (Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto) Italian Myeloma Network. Tosi P, Motta MR, Rizzi S, Fanin R, Buttignol S, Foà R, Levi A, Calabrese E, Rambaldi A, Galli M, Rossi G, Ferrari S, Bringhen S, Leoni P, Offidani M, Polloni C, Corradini P, Montefusco V, Torelli G, NARNI F, Fioritoni G, Spadano A, Cortelazzo S, Pescosta N, Billio A, Lambertenghi Delilieri G, Baldini L, Onida F, Annaloro C, La Nasa G, Ledda A, Zaccaria A, Cellini C, De Fabritiis P, Caravita T, Siniscalchi A, Cascavilla N, Bosi A, Semenzato G, Gugliotta L, Merli F, Gherlinzoni F, Angelucci E, Martelli M, Petti MC, Pisani F, Leone G, Rossi E, Za T, Fianchi L, Catania G, Spriano M, Ciceri F, Peccatori J, Girlanda S, Santoro A, Castagna L, Palmieri S, Nobile F, D'Arco AM, Levis A, Primon V, Tamiasso S, Guardigni L, Pasini S, Gallamini A, Pietrantuono G, Martorelli MC, Fattori P, Pasquini E, Galieni P, Ruggieri M, Morandi S, Tajana M, Amadori D, Ronconi S, Cangini D, Ceccolini M, Gobbi M, Ballerini F, Pane F, Catalano L, Cangialosi C, Vallisa D, Lazzaro A, Paladini G, De Sabbata G, Mozzana R, Ciambelli F, Pinotti G, Rodeghiero F, Elice F, Cantore N, Volpe S, Pavone V, Mele A, Pogliani E, Rossini F, Liberati A, Majolino I, De Rosa L, Amadori S, Rizzo M, Lauria F, Gozzetti A, Aglietta M, Capaldi A, Quarta G, Mele G, Storti S, Fraticelli V, Morabito F, Gentile C, Capalbo S, Gianni A, Magni M, Mettievier V, Nunziata G, Rizzoli V, Giuliani N, Crugnola M, Bernasconi C, Fregoni V, Visani G, Olivieri A, Pizzuti M, La Verde G, Moscetti A, Avvisati G, Tirindelli M, Longinotti M, Podda L, Gallo E, Pregno P, Dammacco F, Perosa F, Russo D, Roccaro A, Bacigalupo A, Dominietto A, Musolino C, Quartarone E. Bortezomib-thalidomide-dexamethasone is superior to thalidomide-dexamethasone as consolidation therapy after autologous hematopoietic stem cell transplantation in patients with newly diagnosed multiple myeloma. *Blood*, 2012, 120(1):9-19



Dodero A, Spina F, NARNI F, Patriarca F, Cavattoni I, Benedetti F, Ciceri F, Baronciani D, Scimè R, Pogliani E, Rambaldi A, Bonifazi F, Dalto S, Bruno B, Corradini P. Allogeneic transplantation following a reduced-intensity conditioning regimen in relapsed/refractory peripheral T-cell lymphomas: long-term remissions and response to donor lymphocyte infusions support the role of a graft-versus-lymphoma effect. *Leukemia*. 2012 26(3):520-6

Dr. ssa I. Neri

Neri I, Allais G, Vaccaro V, Minniti S, Airola G, Schiapparelli P, Benedetto C, Facchinetti F. Acupuncture Treatment as Breastfeeding Support: Preliminary Data. *J Altern Complement Med*. 2011 Feb 8.

Facchinetti F, Ferrari F, Monari F, Neri I. Stillbirth: issues and new insights. *Expert Rev Obstet Gynecol* 2011; 6(1), 93-108.

Neri I, Monari F, Salvioli C, Facchinetti F. Acupuncture in post-date pregnancy: a pilot study *J Matern Fetal Neonatal Med* 2013; Early Online 1-5.

Petrella E, Malavolti M, Bertarini V, Pignatti L, Neri I, Battistini NC, Facchinetti F. gestational weight gain in overweight and obese women enrolled in a healthy lifestyle and eating habits program. *J Matern Fetal Neonatal Med* 2013, early Online:1-5.

Dante G, Bellei G, Neri I, Facchinetti F. Herbal therapies in pregnancy: what works? *Current Opinion in Obstetrics and Gynecology* 2014, 26(2):83-91.

Prof. P. Paolucci

Venturelli D, Lodi M, Palazzi G, Bergonzini G, Doretto G, Zini A, Monica C, Cano MC, Ilaria M, Montagnani G, Paolucci P. 2014. Sick cell disease in areas of immigration of high-risk populations: a low cost and reproducible method of screening in northern Italy. *Blood Transfus*. 19:1-6. doi: 10.2450/2013.0188-13.

Caselli A, Olson TS, Otsuru S, Chen X, Hofmann TJ, Nah HD, Grisendi G, Paolucci P, Dominici M, Horwitz EM. 2013. IGF-1-mediated osteoblastic niche expansion enhances long-term hematopoietic stem cell engraftment after murine bone marrow transplantation. *Stem Cells*. 31:2193-204. doi: 10.1002/stem.1463.

Vinceti M, Rothman KJ, Crespi CM, Sterni A, Cherubini A, Guerra L, Maffei G, Ferretti E, Fabbi S, Teggi S, Consonni D, De Girolamo G, Meggiato A, Palazzi G, Paolucci P, Malagoli C. 2012. Leukemia risk in children exposed to benzene and PM10 from vehicular traffic: a case-control study in an Italian population. *Eur J Epidemiol*. 27(10):781-90. doi: 10.1007/s10654-012-9727-1.

Iughetti L, Bruzzi P, Predieri B, Paolucci P. 2012. Obesity in patients with acute lymphoblastic leukemia in childhood. *Ital J Pediatr*. 2012 Jan 27;38:4. doi: 10.1186/1824-7288-38-4. Review.

Paolucci P, Cioni V, Bigi E, Lucaccioni L, Cano C. 2011. Endpoints in paediatric oncology. *Eur J Clin Pharmacol*. 67 Suppl 1:33-40. doi: 10.1007/s00228-010-0923-1

Dr. A. Percesepe

Grossi S, Regis S, Biancheri R, Mort M, Lualdi S, Bertini E, Uziel G, Boespflug-Tanguy O, Simonati A, Corsolini F, Demir D, Marchiani V, Percesepe A, Stanzial F, Rossi A, Vaur-Barrière C, Cooper DN, Filocamo M. Molecular Genetic Analysis of the PLP1 Gene in 38 Families with PLP1-related disorders. Identification and Functional Characterization of 11 Novel PLP1 Mutations. *Orphanet Journal of Rare Diseases* 2011, 6:40

Scionti I, Fabbri G, Fiorillo C, Ricci G, Greco F, D'Amico R, Termanini R, Vercelli L, Tomelleri G, Cao M, Santoro L, Percesepe A, Tupler R. Facioscapulohumeral muscular dystrophy: new insights from compound heterozygotes and Implication for prenatal genetic counselling. *J Med Genet* 2012;49:171-8



Pittalis MC, Mattarozzi A, Menozzi C, Malacarne M, Baccolini I, Farina A, Pompili E, Magini P, Percesepe A. Structural chromosomal abnormalities detected during CVS analysis and their role in the prenatal ascertainment of cryptic subtelomeric rearrangements. *Am J Med Genet A* 2013;161:2559–2563

Pellegrini G, Rama P, Matuska S, Lambiase A, Bonini S, Pocobelli A, Colabelli RG, Spadea L, Fasciani R, Balestrazzi E, Vinciguerra P, Rosetta P, Tortori A, Nardi M, Gabbriellini G, Traverso CE, Macaluso C, Losi L, Percesepe A, Venturi B, Corradini F, Panaras A, Di Rocco A, Guatelli P, De Luca M. Biological parameters determining the clinical outcome of autologous cultures of limbal stem cells. *Regen Med*. 2013 8:553-567

Carli D, Garagnani L, Lando M, Fairplay T, Bernasconi S, Landi A, Percesepe A. VACTERL association: disease spectrum in 25 patients ascertained for their upper limb involvement *J Pediatr*. 2014;164:458-62

Dr. L. Potenza

Genetic PTX3 deficiency and aspergillosis in stem-cell transplantation. Cunha C, Aversa F, Lacerda JF, Busca A, Kurzai O, Grube M, Löffler J, Maertens JA, Bell AS, Inforzato A, Barbati E, Almeida B, Santos e Sousa P, Barbui A, Potenza L, Caira M, Rodrigues F, Salvatori G, Pagano L, Luppi M, Mantovani A, Velardi A, Romani L, Carvalho A. *N Engl J Med*. 2014 Jan 30;370(5):421-32. doi: 10.1056/NEJMoa1211161. PMID:2447643219.

Long-term molecular remission with persistence of BCR-ABL1-specific cytotoxic T cells following imatinib withdrawal in an elderly patient with Philadelphia-positive ALL. Riva G, Luppi M, Lagrecia I, Barozzi P, Quadrelli C, Vallerini D, Zanetti E, Basso S, Forghieri F, Morselli M, Maccaferri M, Paolini A, Fantuzzi V, Messerotti A, Maffei R, Iacobucci I, Martinelli G, Marasca R, Narni F, Comoli P, Potenza L. *Br J Haematol*. 2014 Jan;164(2):299-302. doi: 10.1111/bjh.12612. Epub 2013 Oct 18. No abstract available. PMID:24134676

Characterization of specific immune responses to different *Aspergillus* antigens during the course of invasive *Aspergillosis* in hematologic patients. Potenza L, Vallerini D, Barozzi P, Riva G, Forghieri F, Beauvais A, Beau R, Candoni A, Maertens J, Rossi G, Morselli M, Zanetti E, Quadrelli C, Codeluppi M, Guaraldi G, Pagano L, Caira M, Giovane CD, Maccaferri M, Stefani A, Morandi U, Tazzioli G, Girardis M, Delia M, Specchia G, Longo G, Marasca R, Narni F, Merli F, Imovilli A, Apolone G, Carvalho A, Comoli P, Romani L, Latgè JP, Luppi M. *PLoS One*. 2013 Sep 4;8(9):e74326. doi: 10.1371/journal.pone.0074326. eCollection 2013. PMID:24023936

How I treat HHV8/KSHV-related diseases in posttransplant patients. Riva G, Luppi M, Barozzi P, Forghieri F, Potenza L. *Blood*. 2012 Nov 15;120(20):4150-9. doi: 10.1182/blood-2012-04-421412. Epub 2012 Sep 11. PMID:22968461

Mucorales-specific T cells emerge in the course of invasive mucormycosis and may be used as a surrogate diagnostic marker in high-risk patients. Potenza L, Vallerini D, Barozzi P, Riva G, Forghieri F, Zanetti E, Quadrelli C, Candoni A, Maertens J, Rossi G, Morselli M, Codeluppi M, Paolini A, Maccaferri M, Del Giovane C, D'Amico R, Rumpianesi F, Pecorari M, Cavalleri F, Marasca R, Narni F, Luppi M. *Blood*. 2011 Nov 17;118(20):5416-9. doi: 10.1182/blood-2011-07-366526. Epub 2011 Sep 19. PMID:21931119

Dr. B. Predieri

Bruzzi P, Predieri B, Patianna VD, Salvini A, Rossi R, Modena MG, Iughetti L. 2014. Longitudinal evaluation of endothelial function in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus: a long-term follow-up study. *Pediatr Int*.;56(2):188-95. doi: 10.1111/ped.12220.

Predieri B, Bruzzi P, Lami F, Vellani G, Malavolti M, Battistini NC, Iughetti L. 2013. Accuracy of SenseWear Pro2 armband to predict resting energy expenditure in childhood obesity. *Obesity*, 21, 2465-2470, doi: 10.1002/oby.20427

Street ME, Smerieri A, Montanini L, Predieri B, Iughetti L, Valenzise M, De Luca F, Vigone M, Weber G, Maghnie M, Bernasconi S. 2013. Interactions among pro-inflammatory cytokines, IGF system and thyroid function in pre-pubertal obese subjects. *J Biol Regul Homeost Agents*. 27(1):259-66.



Valerio G, Iafusco D, Zucchini S, Maffei C, Lera R, Cherubini V, Biagioni M, Rollo A, Gallo F, Toni S, Guasti M, Mammì F, Bruzzese M, Lombardo F, Salzano G, Scaramuzza A, Zuccotti GV, Iughetti L, Predieri B, Calcaterra V, Federico G, Marchi B, Cerutti F, Rabbone I, Cardinale G, De Berardinis F, De Donno V, Franzese A, Mozzillo E, Prisco F, Zedda MA, Ripoli C. 2012. Abdominal adiposity and cardiovascular risk factors in adolescents with type 1 diabetes. *Diabetes Res Clin Pract* ;97:99-104,

Colecchia A, Di Biase AR, Scaioli E, Predieri B, Iughetti L, Reggiani ML, Montrone L, Ceccarelli PL, Vestito A, Viola L, Paolucci P, Festi D. 2011. Non-invasive methods can predict oesophageal varices in patients with biliary atresia after a Kasai procedure. *Dig Liver Dis.* 43(8):659-63. doi: 10.1016/j.dld.2011.04.006

Prof. L. Richeldi

Richeldi L, du Bois RM, Raghu G, Azuma A, Brown KK, Costabel U, Cottin V, Flaherty KR, Hansell DM, Inoue Y, Kim DS, Kolb M, Nicholson AG, Noble PW, Selman M, Taniguchi H, Brun M, Le Maulf F, Girard M, Stowasser S, Schlenker-Herceg R, Disse B, Collard HR; INPULSIS Trial Investigators. Efficacy and safety of nintedanib in idiopathic pulmonary fibrosis. *N Engl J Med.* 2014 May 29; 370(22): 2071-82. doi: 10.1056/NEJMoa1402584. Epub 2014 May 18.

Travis WD, Costabel U, Hansell DM, King TE Jr, Lynch DA, Nicholson AG, Ryerson CJ, Ryu JH, Selman M, Wells AU, Behr J, Bouros D, Brown KK, Colby TV, Collard HR, Cordeiro CR, Cottin V, Crestani B, Drent M, Dudden RF, Egan J, Flaherty K, Hogaboam C, Inoue Y, Johkoh T, Kim DS, Kitaichi M, Loyd J, Martinez FJ, Myers J, Protzko S, Raghu G, Richeldi L, Sverzellati N, Swigris J, Valeyre D; ATS/ERS Committee on Idiopathic Interstitial Pneumonias. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: Update of the international multidisciplinary classification of the idiopathic interstitial pneumonias. *Am J Respir Crit Care Med.* 2013 Sep 15; 188(6): 733-48. doi: 10.1164/rccm.201308-1483ST.

Raghu G, Behr J, Brown KK, Egan JJ, Kawut SM, Flaherty KR, Martinez FJ, Nathan SD, Wells AU, Collard HR, Costabel U, Richeldi L, de Andrade J, Khalil N, Morrison LD, Lederer DJ, Shao L, Li X, Pedersen PS, Montgomery AB, Chien JW, O'Riordan TG; ARTEMIS-IPF Investigators*. Treatment of idiopathic pulmonary fibrosis with ambrisentan: a parallel, randomized trial. *Ann Intern Med.* 2013 May 7; 158(9): 641-9. doi: 10.7326/0003-4819-158-9-201305070-00003. PubMed PMID: 23648946.

Richeldi L, Ryerson CJ, Lee JS, Wolters PJ, Koth LL, Ley B, Elicker BM, Jones KD, King TE Jr, Ryu JH, Collard HR. Relative versus absolute change in forced vital capacity in idiopathic pulmonary fibrosis. *Thorax.* 2012 May; 67(5): 407-11. doi: 10.1136/thoraxjnl-2011-201184. Epub 2012 Mar 17. PubMed PMID: 22426899.

Richeldi L, Costabel U, Selman M, Kim DS, Hansell DM, Nicholson AG, Brown KK, Flaherty KR, Noble PW, Raghu G, Brun M, Gupta A, Juhel N, Klüglich M, du Bois RM. Efficacy of a tyrosine kinase inhibitor in idiopathic pulmonary fibrosis. *N Engl J Med.* 2011 Sep 22; 365(12): 1079-87. doi: 10.1056/NEJMoa1103690. PubMed PMID: 21992121.

Dr. A. Stefani

Stefani A, Jouni R, Alifano M, Bobbio A, Strano S, Magdeleinat P, Regnard JF. Thoracoplasty in the current practice of thoracic surgery: a single-Institution 10-year experience. *Ann Thorac Surg* 2011; 91:263-69.

Stefani A, Rossi G, Pecchi AR, Bertolini F, Falasca A, Aramini B, Morandi U. An unusual case of cystic interstitial lung disease. *The Lancet* 2013; 381:1246.

Stefani A, Aramini B, DellaCasa G, Ligabue G, Kaleci S, Casali C, Morandi U. Preoperative predictors of a successful surgical treatment in the management of parapneumonic empyema. *Ann Thorac Surg* 2013; 96:1812-19 – DOI: 10.1016/j.athoracsur.2013.06.013

Stefani A, Franceschetto A, Nesci J, Aramini B, Proli C, Kaleci S, Casolo A, Massi L, Casali C, Morandi U. Integrated FDG-PET/CT imaging is useful in the approach to carcinoid tumors of the lung. *J Cardiothorac Surg* 2013; 8:223 – doi: 10.1186/1749-8090-8-223.



Casali C, Stefani A, Ligabue G, Natali P, Aramini B, Torricelli P, Morandi U. Role of blebs and bullae detected by High-resolution computed tomography and recurrent spontaneous pneumothorax. *Ann Thorac Surg* 2013; 95:249-256 .

Prof. G. Tazzioli

Valentina Guarneri, MD, PhD1, Annarita Pecchi, MD2, Federico Piacentini, MD1, Elena Barbieri, MD1, Maria Vittoria Dieci, MD1, Guido Ficarra, MD3, Giovanni Tazzioli, MD4, Antonio Frassoldati, MD1, Rachele Battista, MD2, Barbara Canossi, MD2, Claudia Mauri, MD2, Roberto D'Amico, MS1, PierFranco Conte, MD1, and Pietro Torricelli, MD2 Magnetic Resonance Imaging and Ultrasonography in Predicting Infiltrating Residual Disease after Preoperative Chemotherapy in Stage II–III Breast Cancer. *Ann Surg Oncol* DOI 10.1245/s10434-011-1590-x

Cortesi L, Proietto M, Cirilli C, Tazzioli G, Andreotti A, Federico M: Prognosis and Treatment of Micrometastatic Breast Cancer Sentinel Lymph Node: A Population-Based Study. *Journal of Surgical Oncology*

Razzaboni E, Tazzioli G, Alessia Andreotti, De Matteis E, Cortesi L, Federico M. Prophylactic Surgery to Reduce the Risk of Developing Breast Cancer: Issues and Clinical Implications. *CURRENT WOMEN'S HEALTH REVIEWS* 2012;8,94.103.

Characterization of Specific Immune Responses to Different Aspergillus Antigens during the Course of Invasive Aspergillosis in Hematologic Patients. Potenza L, Vallerini D, Barozzi P, Riva G, Forghieri F, Beauvais A, Beau R, Candoni A, Maertens J, Rossi G, Morselli M, Zanetti E, Quadrelli C, Codeluppi M, Guaraldi G, Pagano L, Caira M, Giovane CD, Maccaferri M, Stefani A, Morandi U, Tazzioli G, Girardis M, Delia M, Specchia G, Longo G, Marasca R, Narni F, Merli F, Imovilli A, Apolone G, Carvalho A, Comoli P, Romani L, Latgè JP, Luppi M. *PLoS One*. 2013 Sep 4;8(9):e74326. doi: 10.1371/journal.pone.0074326.

A rapid genetic counselling and testing in newly diagnosed breast cancer is associated with high rate of risk-reducing mastectomy in BRCA ½-positive Italian women. Cortesi L, Razzaboni E, Toss A, De Matteis E, Marchi I, Medici V, Tazzioli G, Andreotti A, Pignatti M, Federico M. *Annals of Oncology* 11/2013; DOI:10.1093/mdt 422

