

REFLEX – MEDICI A CONFRONTO SULLA MALATTIA DIVERTICOLARE

MILAN MARRIOTT HOTEL
VIA WASHINGTON 66
MILANO
24 MAGGIO 2017

ID PROVIDER: 4187

**DESTINATARI ATTIVITA' FORMATIVA: MEDICO CHIRURGO SPECIALIZZATO IN:
GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA GENERALE, CHIRURGIA GENERALE, MEDICINA
INTERNA, ENDOSCOPIA**

OBIETTIVO FORMATIVO: LINEE GUIDA – PROTOCOLLI – PROCEDURE (2)

RAZIONALE

Nell'ambito delle patologie gastrointestinali la diverticolosi e la malattia diverticolare del colon, rappresentano condizioni in cui vi è ancora scarsa definizione di vari aspetti clinici, tra questi il ruolo della sintomatologia, il rischio di diverticolite e di complicanze e la terapia sia medica che chirurgica.

La patogenesi della diverticolosi e della malattia diverticolare resta pertanto un campo di luci ed ombre.

Il management, l'approccio medico e chirurgico e la prevenzione delle recidive della malattia diverticolare rimangono ampiamente empirici e scarsamente supportati da studi clinici controllati.

Il progetto REFLEX prevede un format che venga sviluppato con una sessione "answer the question" dividendo la platea in piccoli gruppi, ciascuno seguito da un tutor specialista.

Il progetto è stato così denominato in quanto la sua "mission", oltre a quella formativa/informativa, è quella di fare una fotografia della realtà italiana sull'approccio alla malattia diverticolare da parte dello specialista e dell'MMG.

PROGRAMMA

19:30 Introduzione agli argomenti, scopi e metodologia del corso
F. Pace

LAVORO A PICCOLI GRUPPI

Tutor: R. Barbera, G. Manes, M. Neri

20:00 Presentazione Primo Caso Clinico: Diverticolite Ricorrente

Presentazione Secondo Caso Clinico: Diverticolosi

Presentazione Terzo Caso Clinico: SUDD (malattia diverticolare sintomatica non complicata)

22:00 Presentazione di ciascun gruppo in plenaria e confronto con la platea

23:00 Presentazione della letteratura
F. Pace

23:30 Conclusioni e considerazioni finali

23:45 Compilazione questionario E.C.M. e chiusura lavori

CASI CLINICI

CASO 1

Caso Clinico C.A. (visita del 7.10.2015)

Inviata da Collega gastroenterologo di altra Regione per parere.

Donna, in buone condizioni generali, di a. 73.

Familiarità per Ca colon.

Non rilevanti comorbidità. 2 gravidanze a termine.

BMI 23. Alvo stitico. No fumo/alcol. Dieta varia, pochi liquidi.

Storia di UD circa 40 anni fa.

Da circa 15 anni SUDD, in profilassi secondaria con Rifaximina, più o meno ininterrottamente, 7/30 giorni mese.

Quesiti

- Per quanto tempo o fino a che età protrarre la profilassi?
- Quali parametri monitorare?
- Colonscopie di controllo ? Con che intervallo?
- Ruolo per l'ecografia delle anse?
- Regolarizzare dell'alvo è un *goal* clinico importante? Con quali presidi terapeutici?

Evoluzione Clinica

- Quest'anno, due episodi di diverticolite non complicata trattati con Levofloxacin subentranti (nel giro di 6 mesi) con febbre, addominalgia, mucorrea, tenesmo.
- Nei periodi intercritici, intenso meteorismo, alvo irregolare (prevale stipsi), meteorismo
- Le è stata diagnosticata la sindrome di Vidal Wright.

Cosa fare?

- Management invariato: prosegue Rifaximina a cicli
- Modifica terapia: levofloxacin a cicli
- Modifica dieta: es. ↑ idratazione
- Ipotesi intervento chirurgico

Quesiti

- Quando "scatta" l'indicazione chirurgica in una diverticolite ricorrente? Quanti episodi/anno?
- E comunque, è meglio in elezione? O a ridosso di un episodio acuto?
- Deve essere fatta una colonscopia dopo una TAC?
- L'indicazione all'intervento è clinica o anatomica?

Situazione attuale (al 7/10/15)

- **Clinica** → Addominalgia subcontinua. Tenesmo. Esami ematochimici: ndp. Modesto ↑ PCR. Calprotectina: 2 x N. EO addome: dolorabilità diffusa alla palpazione profonda, in particolare in fossa iliaca sin.
- **Colonscopia virtuale** (esame effettuato subito dopo risoluzione dei sintomi dopo tp antibiotica): Lieve ispessimento delle pareti del sigma.

Decisione Clinica

- Lo Specialista consultato (FP) suggerisce intervento in elezione di emicolectomia.

Quesiti

- Condividi questa scelta terapeutica ?
- In caso contrario, cosa avresti suggerito e perché ?
- Che follow-up consiglieresti ?

CASO 2

Dottore, ho un dolore al fianco sinistro da circa 1 mese, sono stitico e, da qualche giorno, ho anche febbre

- D.V. , maschio, anni 60
- Fumatore (20 sigarette/die), occasionale consumo di alcol
- BMI 30 , scarsa attività fisica quotidiana
- Alvo tendenzialmente stiptico (2-3 evacuazioni/settimana)
- Anamnesi familiare muta per patologie G-I
- Familiarità per K prostata
- APR: ipertensione arteriosa in trattamento farmacologico

Marzo 2014

- Dolore persistente in fossa iliaca sinistra comparso da circa un mese
- Dieta ipocalorica ed iperproteica con conseguente calo ponderale e peggioramento della stipsi
- Tenesmo
- Occasionale ematochezia

Aprile 2014

Esami ematochimici di routine:

- GB: 13970 (N71%, L 19,5%)
- Fibrinogeno 777 mg/dl
- PCR x 3v.n.

Qual è l'ipotesi diagnostica per questo paziente?

- Sindrome dell'intestino irritabile
- Ca del colon-retto
- Diverticolite acuta
- Colica renale

Quale indagine strumentale di prima scelta in caso di sospetta diverticolite acuta?

- Colonscopia
- Ecografia dell'addome
- TC con mdc
- Clisma opaco a doppio contrasto

Il paziente si rivolge ad un operatore con elevato expertise ed effettua ecografia dell'addome:

“..in fossa iliaca sn/ipogastrio evidente ispessimento parietale (7mm) a carico del sigma (dolico sigma) con presenza di multipli osti diverticolari. A sede ipogastrica evidente piccola area ipoecogena (15mm) di verosimile natura ascessuale (diverticolite?). Ipertrofia meso-sigmoidea con piccola falda fluida in pelvi...”

Quale è l'approccio terapeutico in caso di diverticolite complicata?

- Gestione a domicilio, somministrazione di antibiotici e supplementazione di fibre
- Ospedalizzazione
- Supplementazione di fibre
- Somministrazione di rifaximina

Il 15 aprile 2014 il paziente viene ricoverato:

1. EO: dolore alla palpazione superficiale e profonda in ipogastrio e fossa iliaca sn con resistenza di parete. Alvo aperto ai gas. Febricola;
2. Esami bioumorali: GB 15700 (N 77% L13,9%), PCR x 30 v.n, VES x 2 v.n.
3. Digiuno ed attuazione di NPT;
4. Antibiotico-terapia per via parenterale: ciprofloxacina, metronidazolo, ceftriaxone.

Quale metodica strumentale è indicata in questo caso?

- TC con mdc
- Colonscopia
- RMN
- Colonscopia virtuale

TAC addome con mdc (24/04/15):

“... voluminosa raccolta ipodensa..dal profilo di parete ispessito ed iperemico, localizzata nello scavo pelvico a sede perisigmoidea; tale raccolta sembra circondare il sigma e raggiunge direttamente la vescica improntandone il margine superiore.. Diffuso versamento nello scavo pelvico... Tale reperto appare di più verosimile natura flogistica sebbene allo attuale non sia possibile escludere una coesistenza eteroplastica.. ”

Nel corso del ricovero gli indici di flogosi si sono ridotti (GB 10.300: N 70%, L 17,6%, PCR -), tuttavia in X giornata comparsa di vomito fecaloide, alvo chiuso a feci e gas, accentuazione del dolore addominale

→ TAC addome in urgenza:

“... *riduzione della raccolta ascessuale localizzata tra sigma e parete pelvica..posteriormente alla raccolta si apprezza un ispessimento di parete del sigma che*

determina stenosi del lume..significativa distensione delle anse ileo-coliche a monte con presenza di livelli idro-areari non evidenti al precedente esame ...”

→Trasferimento in chirurgia

Resezione del sigma secondo Hartman.

Esame istologico:

Resezione colica di un'area di stenosi di cm 4x2. Si repertano alcuni tramiti diverticolari. Adenocarcinoma ben differenziato infiltrante il tessuto adiposo periviscerale, con associata intensa reazione infiammatoria con aree steatonecrotiche e di ascessualizzazione. Si associa diverticolosi.

La malattia diverticolare predispone all'insorgenza del cancro del colon-retto?

- SI;
- NO;
- SI, solo in presenza di familiarità;
- SI, solo se la malattia è complicata.

CASO 3

Femmina, 60 aa

Da circa 3 mesi cambiamento dell'alvo, da regolare (1-2ev/die feci Bristol 4) a diarroico (3-4 ev/die feci Bristol 5-6)

Mai sangue, no dolori addominali

No febbre

No sintomi notturni, no dimagrimento

Nel mese antecedente all'insorgenza della diarrea assunzione di antibiotico per 4 settimane per complicanze successive a intervento ortopedico

Anamnesi:

Paziente ipertesa in trattamento con ACE inibitore

FANS al bisogno (1-2 volte a settimana per cefalea)

Fumatrice 15 sigarette/die

Riferito riscontro di diverticoli colici ad un imaging 7 anni prima

Esame obiettivo:

Peso 65 kg; altezza 1,55m (BMI 27 Kg/m²)

Addome: globoso, trattabile, non dolente nè dolorabile alla palpazione superficiale e profonda. Rumori intestinali normopresenti

Esami ematochimici:

over SRL

SEDE LEGALE Piazza Cavour, 3 - 20121 Milano SEDE AMMINISTRATIVA Via Pagliari, 4 - 26100 Cremona

C.F.E.R.I. 07809230969 REA MI 1983145 CAPITALE SOCIALE € 50.000,00 i.v.

TEL 0372 23310 FAX 0372 569605 MAIL info@overgroup.eu WEB www.overgroup.eu

Certificato n° QAIC/IT/91733 - A



Emocromo nei limiti (no anemia, no leucocitosi)
Protidogramma, PCR nei limiti
Colesterolo tot 220 mg/dl
Es coprocolturale, parassitologico e ricerca fecale della tossina del C. Difficile neg

Nell'arco di circa 2 mesi dall'insorgenza della diarrea, l'alvo della paziente si è progressivamente normalizzato
Attualmente la pz riferisce 1-2 ev/die (bristol 3-4), senza sangue.
Tuttavia la paziente riferisce l'insorgenza di uno sporadico fastidio addominale generalizzato su tutti i quadranti addominali, ma soprattutto a quelli inferiori, accompagnato da gonfiore addominale.
Questi disturbi tuttavia non interferiscono con le attività quotidiane o lavorative.
Su consiglio del figlio medico specializzando in radiologia si sottopone a RMN addome senza contrasto . Si riscontra diverticolosi pancolica .

L'inquadramento clinico della paziente è:

1. Malattia diverticolare sintomatica non complicata
2. Colite microscopica
3. Diarrea associata a diverticolosi colica
4. Sindrome dell'intestino irritabile

Quale esame ritieni opportuno eseguire per essere certo della diagnosi di diverticolosi?

1. Colonscopia con biopsie
2. Ecografia addominale
3. Clisma opaco a doppio contrasto
4. Colonscopia virtuale

Colonscopia virtuale:

“ Multiple formazioni diverticolari a piccolo e medio colletto dal cieco fino al sigma. Non si osservano ispessimenti parietali o interessamento del grasso periviscerale. No segni di diverticolite”

Quali accorgimenti non-farmacologici consiglieresti alla paziente con la diverticolosi ?

1. Evitare l' introduzione con la dieta di noci, mais e semi che potrebbero favorire l'insorgenza di complicanze e moderare l'uso di fibre alimentari
2. Aumentare notevolmente l'apporto di fibre alimentari

3. Evitare l'assunzione cronica di FANS
4. Smettere di fumare

E' consigliabile la terapia?

1. Si
2. No

Se si, quale?

Quale follow-up per la paziente?

1. Solo PCR , Emocromo , sangue occulto periodici (annuali / semestrale)
2. Controlli di imaging periodici visto il coinvolgimento pancolico della diverticolosi
3. Colonscopia tradizionale tra un anno
4. La situazione clinica non richiede ulteriori controlli , tranne se intervengono sintomi

Quale nuovi sintomi devono essere accuratamente valutati in paziente con diverticolosi?

1. Variazione della consistenza della feci
2. Dolori addominali diffusi
3. Dolori addominale e gonfiore
4. Dolore addominale ai quadranti inferiori ed alterazione dell'alvo

COGNOME NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE	CITTA'
	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva		
	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva		
	Medicina e Chirurgia	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva		

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PACE FABIO**
Indirizzo **VIA DEL NASTRO AZZURRO, 3- 24122 BERGAMO (ITALIA)**
Telefono **035 222484**
Fax **035 222484**
E-mail **cn.fapac@tin.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **29.05.1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
 - DAL 27.1.1986 AL 9.3.1993 ASSISTENTE OSPEDALIERO
 - DAL 10.3.1993 AL 5.12.1996 AIUTO OSPEDALIERO
 - DAL 6.12.1993 AL 31.10.2006 DIRIGENTE DI LIVELLO A TEMPO PIENO PRESSO LA DIVISIONE DI GASTROENTEROLOGIA DELL'OSPEDALE POLO UNIVERSITARIO "L. SACCO" DI MILANO.
 - DAL 1.11.2006 AL 28.2.2010 RICERCATORE UNIVERSITARIO C/O CATTEDRA DI GASTROENTEROLOGIA DELL'OSPEDALE POLO UNIVERSITARIO "L. SACCO" DI MILANO
 - DAL 1.3.2010 DIRETTORE U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA DELL'OSPEDALE "BOLOGNINI" DI SERIATE (BG)

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- AZIENDA OSPEDALIERA "BOLOGNINI" SERIATE (BG) – Via Paderno, 21- 24068 Seriate (BG)**
- Tempo determinato**
Dirigente medico – Direttore UOC Gastroenterologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
 - Maturità Liceo Classico conseguita nel 1973**
 - Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 14.7.1979**
 - Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente in data 14.12.1983**
 - Assegno di Formazione professionale triennale del C.N. R. dal 1.12.1983**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Maturità Liceo Classico conseguita nel 1973 con voti 58/60 presso il Liceo Classico E. Ximenes di Trapani
Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Palermo in data 14.7.1979, con voti 110/110 e lode
Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente presso l'Università di Palermo in data 14.12.1983, con voti 50/50 e lode
Assegno di Formazione professionale triennale del C.N. R. dal 1.12.1983

• Qualifica conseguita
Specialista in Gastroenterologia

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA
ALTRA LINGUA
INGLESE
TEDESCO

• Capacità di lettura
• Capacità di scrittura
• Capacità di espressione orale
ECCELLENTE
ECCELLENTE
ECCELLENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

PER MOTIVI PROFESSIONALI A CONTATTO QUOTIDIANO CON UTENTI CHE AFFERISCONO ALLA STRUTTURA OSPEDALIERA E CON COLLEGHI
INOLTRE, ATTIVITÀ PUBBLICA DI RELATORE SCIENTIFICO IN CONVEGNI, CONGRESSI E MEETING ANCHE ALL'ESTERO E ORGANIZZATORE SCIENTIFICO DI CONVEGNI E CORSI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

IN QUALITÀ DI DIRETTORE DI UOC COORDINO ATTIVITÀ DI LAVORO E DI RICERCA DI COLLEGHI E SOVRINTENDO AL BUDGET RELATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

ADOPERO ABITUALMENTE COMPUTER
SVOLGO ATTIVITÀ ENDOSCOPICA ANCHE DI TIPO OPERATIVO
ESPERIENZE DI DOCENZA: ISTITUZIONALMENTE INSEGNAMENTO C/O CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA.
INOLTRE, ATTIVITÀ DI RELATORE E DI ORGANIZZATORE CONGRESSI SCIENTIFICI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

NESSUNA

PATENTE O PATENTI

PATENTE AUTOMOBILISTICA CAT. "B"

ALLEGATI

NO

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla D.Lgs. 196/03.

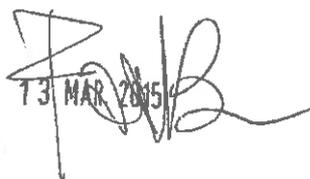
Date: .

Seriata (BG)

Firma

Fabio Pace

73 MAR 2005



**CURRICULUM VITAE
GIANPIERO MANES**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
CF
E-mail

MANES, GIANPIERO

VIA RESEGONE, 14/57, 20020 ARESE (Mi)

02 93580719

Cellulare **3477790886**

MNSGPR 64H06 F839M

gimanes@tin.it; gmanes@aogarbagnate.lombardia.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

6 giugno 1964

Sesso

Maschile

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 novembre 2013 ad oggi
Azienda Ospedaliera G. Salvini, Garbagnate M.se
Viale Forlanini 121, Garbagnate M.se
Azienda Ospedaliera Pubblica
UOC di Gastroenterologia, Presidi di Rho e Garbagnate Milanese
Responsabile di UO Complessa

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 settembre 2013 al 31 ottobre 2013
Azienda Ospedaliera G. Salvini, Garbagnate M.se
Viale Forlanini 121, 20024 Garbagnate M.se
Azienda Ospedaliera Pubblica
UOC di Medicina ad indirizzo Gastroenterologico, Presidio di Garbagnate Milanese
Dirigente Medico di I livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 luglio 2010 al 31 agosto 2013
Azienda Ospedaliera Universitaria L. Sacco
Via G.B. Grassi 74, 20157 Milano
Azienda Ospedaliera-Universitaria Pubblica
UOD di Endoscopia Digestiva nell'ambito del Dipartimento Chirurgico-Onco-Gastroenterologico
Responsabile di UO Dipartimentale

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 agosto 2009 al 30 giugno 2010
Azienda Ospedaliera Universitaria L. Sacco
Via G.B. Grassi 74, 20157 Milano
Azienda Ospedaliera-Universitaria Pubblica
UOS di Endoscopia Digestiva nell'ambito della UOC di Gastroenterologica
Responsabile di UO Semplice

- Date (da – a)

Dal 1 febbraio 2007 al 31 luglio 2009

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda Ospedaliera Universitaria L. Sacco
Via G.B. Grassi 74, 20157 Milano
Azienda Ospedaliera-Universitaria Pubblica
UOC di Gastroenterologia
Incarico di natura professionale specialistica (C2)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 febbraio 2005 al 31 gennaio 2007
Azienda Ospedaliera Universitaria L. Sacco
Via G.B. Grassi 74, 20157 Milano
Azienda Ospedaliera-Universitaria Pubblica
UOC di Gastroenterologia
Dirigente medico di livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16 novembre 2004 al 31 gennaio 2005
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli
Via Cardarelli 9, 80131 Napoli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Pubblica
UOS di Diagnosi e terapia endoscopica della patologia bilio-pancreatica nell'ambito della UOC di Gastroenterologica
Responsabile di UO Semplice

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16 ottobre 1995 al 15 novembre 2004
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli
Via Cardarelli 9, 80131 Napoli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Pubblica
UOC di Gastroenterologica
Dirigente medico di I livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 ottobre 1995 al 30 settembre 1997
Universitaetsklinikum Otto von Guericke
Leipzigerstr 44, 39120 Magdeburg, Germania
Azienda Ospedaliera Universitaria Pubblica tedesca
Dipartimenti di Gastroenterologia, Epatologia e Malattie Infettive
Ricercatore-borsista della A-von-Humboldt Foundation

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 8 ottobre 1993 al 15 ottobre 1995
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli
Via Cardarelli 9, 80131 Napoli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Pubblica
UOC di Medicina Generale
Dirigente medico di I livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 luglio 1992 al 7 ottobre 1993
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli
Via Cardarelli 9, 80131 Napoli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Pubblica
UOC di Pneumologia
Dirigente medico di I livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di

Dal 1 ottobre 1991 al 30 giugno 1992
Universitaetsklinikum Ulm, Germania

- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Albert Einstein Allee 23, 89081 Ulm, Germania
 Azienda Ospedaliera Universitaria Pubblica Tedesca
 Dipartimento di Medicina Interna II – Gastroenterologia
 Clinical fellow-borsista della Deutsche Akademische Austauschdienst (DAAD)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 ottobre 1988 al 30 settembre 1991
 Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli
 Via Cardarelli 9, 80131 Napoli
 Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Pubblica
 UOC di Medicina Interna
 Assistente in specializzazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Da settembre 1994 al 27 ottobre 1998
 Università degli Studi di Napoli Federico II, Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
 Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con votazione 50/50. Titolo della tesi: Helicobacter pylori ed esofagite da reflusso

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Da settembre 1988 al 27 luglio 1993
 Università degli Studi di Napoli Federico II, Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Scuola di Specializzazione in Medicina Interna
 Specializzazione in Medicina Interna con votazione 50/50 e lode. Titolo della tesi: La terapia endoscopica della pancreatite acuta

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

1988
 Esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
 Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

1982-25 luglio 1988
 Università degli Studi di Napoli Federico II, Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Tesi di laurea: Osservazioni cliniche su di un caso di sarcoma di Kaposi della laringe
 Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 con lode e menzione della commissione

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

Settembre 1977- luglio 1982
 Liceo Scientifico Galileo Galilei, Napoli
 Maturità Scientifica con votazione 56/60.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

Capacità di lettura
Capacità di scrittura
Capacità di espressione orale

Eccellente
Buono
buono

Capacità di lettura
Capacità di scrittura
Capacità di espressione orale

Tedesco
Eccellente
Buono
Eccellente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

PIÙ CHE BUONE CAPACITÀ DI LAVORO IN GRUPPO ACQUISITE IN AMBITO PROFESSIONALE E SVILUPPATE IN DIVERSI COTESTI LAVORATIVI (LABORATORIO DI RICERCA DI BASE, REPARTO CLINICO, SALA OPERATORIA ENDOSCOPICA), SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO. ATTITUDINE AL RUOLO DI "LEADER", ESPLICATASI IN AMBITO LAVORATIVO NELLA DIREZIONE DI UNITÀ OPERATIVE SEMPLICI, DIPARTIMENTALI E COMPLESSE E NELLA CONDUZIONE DI GRUPPI DI STUDIO E DI RICERCA FINALIZZATI ALLA ESECUZIONE DI STUDI CLINICI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE SVILUPPATE NELLE POSIZIONI APICALI RICOPERTE DAL SOTTOSCRITTO NELL' AMBITO LAVORATIVO E DI SOCIETÀ SCIENTIFICHE. TALI CAPACITÀ SI SONO ESTRINSECALE NELLA ORGANIZZAZIONE E DIREZIONE DI UNITÀ OPERATIVE SEMPLICI, DIPARTIMENTALI E COMPLESSE DIRETTE NEL CORSO DELLA CARRIERA, NONCHÉ NELLA ORGANIZZAZIONE DI EVENTI SCIENTIFICI (CORSI E CONGRESSI) E DI GRUPPI DI LAVORO FINALIZZATI ALLA RICERCA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO MICROSOFT OFFICE
BUONI CONOSCENZA ED UTILIZZO DELLA STATISTICA BIOMEDICA DI BASE

**CONOSCENZA PROFESSIONALE DI TECNICHE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE IN AMBITO
GASTROENTEROLOGICO**

- **Endoscopia Diagnostica**
- Esofagogastroduodenoscopia
- Colonscopia
- Enteroscopia push
- Enteroscopia a doppio pallone

- **Endoscopia operativa**
- Scleroterapia di varici esofagee
- Legatura di varici esofagee
- Trattamento di varici con cianoacrilato
- Trattamento endoscopico di ulcere sanguinanti (iniezione di diverse sostanze, elettrocoagulazione, clips).
- Polipectomia endoscopica
- Mucosectomia endoscopica
- Dissezione sottomucosa
- Dilatazione di stenosi dei vari segmenti gastrointestinali
- Trattamento endoscopico della acalasia mediante iniezione di tossina botulinica e

dilatazione

- Posizionamento di protesi in stenosi esofagee, piloriche ed intestinali
- Gastrostomia percutanea endoscopica
- ERCP diagnostica e terapeutica:
 - Estrazione di calcoli dalle vie biliari
 - Posizionamento di protesi nelle vie biliari
 - Posizionamento di sonde nasobiliari
- Posizionamento e rimozione di palloncino gastrico per trattamento dell'obesità

- Ecografia

- Ecografia diagnostica addominale

- Prelievo di biopsie

- Biopsia epatica con tecnica sec. Menghini
- Biopsia digiunale mediante capsula di Watson

- Tecniche manometriche e funzionali

- Manometria esofagea
- Manometria anrettale
- pH-metria esofagea
- pH-metria gastrica
- Pancreolauroil test su siero
- Breath test per la diagnosi di infezione da Helicobacter pylori con 13C-urea
- Test allo xilosio per l'assorbimento intestinale
- H2-glucosio- breath test per l' overgrowth batterico
- H2-lattosio- breath test per il deficit di lattasi
- H2-lactulosio- breath test per la misurazione del transito orocecale
- Manometria gastrointestinale
- Barostato gastrico
- Barostato rettale
- Test alla secretina-colecistochinina per la funzione pancreatica

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE E SPORTIVE**

AMANTE DELLA LETTURA E DELLA MUSICA, SIA CLASSICA CHE MODERNA. HA PRATICATO ATTIVITÀ SPORTIVA A LIVELLO AGONISTICO (CANOTTAGGIO, CAMPIONE REGIONALE, TERZO AI CAMPIONATI ITALIANI DI CATEGORIA RAGAZZI) ED AMATORIALE (TENNIS, SCI, NUOTO, JOGGING)

BORSE DI STUDIO E PREMI

- 1991-1992 Borsa di Studio della società tedesca **DAAD** (Deutsche Akademische Austauschdienst) per la durata di un anno per attività di ricerca presso la Divisione di Gastroenterologia della Università di Ulm, Germania, Direttore Prof. Ditschuneit
- 1995-1996 Borsa di studio della società tedesca **Alexander von Humbolt Stiftung** per la durata di un anno per attività di ricerca presso la Divisione di Gastroenterologia della Università di Magdeburgo, Germania, Direttore Prof. Malfertheiner
- 1998 Borsa di studio della società tedesca **Alexander von Humbolt Stiftung** per la durata di due mesi per attività di ricerca presso la Divisione di Gastroenterologia della Università di Magdeburgo, Germania, Direttore Prof. Malfertheiner
- 1999 Borsa di studio della società tedesca **Alexander von Humbolt Stiftung** per la durata di un mese per attività di ricerca presso la Divisione di Gastroenterologia della Università di Magdeburgo, Germania, Direttore Prof. Malfertheiner
- 1992 Premio per giovani ricercatori della **AISP** (Associazione Italiana Studio Pancreas)
- 1993 Premio per giovani ricercatori della **AISP** (Associazione Italiana Studio Pancreas)
- 1994 Premio per giovani ricercatori della **EPC** (European Pancreatic Club)
- 1997 Premio per giovani ricercatori dell' **European Helicobacter Pylori Study Group (EHPSC)**
- 1998 Premio per giovani ricercatori dell' **European Helicobacter Pylori Study Group (EHPSG)** con premiazione di una ricerca clinica come **best paper** nel corso del Congresso Europeo della Società

ATTIVITÀ ACCADEMICHE

INSEGNAMENTI UNIVERSITARI

Da 01/10/2006 a 30/09/2007

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Gastroenterologia

Da 01/10/2007 a 30/09/2008

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Gastroenterologia

Da 01/10/2008 a 30/09/2009

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Attività Clinica Endoscopica

Da 17/05/2010 a 30/09/2010

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Attività Clinica Endoscopica IV anno

Da 01/10/2010 a 30/09/2011

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano – Polo Vialba - nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Semeiotica e Patologia degli Apparati 2 (Gastroenterologia)

Da 30/06/2012 a 30/09/2012

Professore a contratto della facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Milano – Polo Vialba - nella Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva per l'insegnamento di Gastroenterologia 2

ABILITAZIONE SCIENTIFICA NAZIONALE

Idoneo come professore di prima e seconda fascia nella tornata 2012 della Abilitazione Scientifica Nazionale

**AFFILIAZIONE A SOCIETÀ
SCIENTIFICHE**

Dal 1992 International Association of Pancreatology (IAP)
Dal 1992 European Pancreatic Club (EPC)
Dal 1991 Associazione Italiana Studio Pancreas (AISP)
Dal 1993 American Pancreatic Club (APA)
Dal 2000 Società Italiana Endoscopia Digestiva (SIED)
Dal 2011 European Society Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)

**INCARICHI ISTITUZIONALI IN
SOCIETÀ SCIENTIFICHE**

2009 - 2011 Consigliere Nazionale Associazione Italiana Studio Pancreas (AISP)
2007 – 2011 Segretario della Sezione Lombardia della SIED
Dal gennaio 2014 Presidente della Sezione Lombardia della SIED

Membro del team nazionale "Centro studi " della Società Italiana Endoscopia Digestiva (SIED)

Attuale membro del team per la compilazione delle linee guide europee dell' European Society Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)

**REFEREE DI RIVISTE
SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI**

- Digestive and Liver Disease
- American Journal of Gastroenterology
- Alimentary, Pharmacology and therapeutics
- Digestive Disease and Science
- Endoscopy
- Digestive Endoscopy
- Surgical Endoscopy
- Scandinavian Journal of Gastroenterology
- Gastrointestinal Endoscopy
- European Journal of Gastroenterology and Hepatology
- Journal of Pancreatology
- FEMS Immunology and Clinical Microbiology
- Medical Principles and Practice
- Clinical Biochemistry
- World Journal of Gastroenterology
- Journal of Medical Case Report
- McMaster PLUS, PIER, EvidenceUpdates, and the Evidence-Based Journals

Autore di circa 150 articoli scientifici pubblicati su riviste internazionali indexate

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

20 Novembre 2015



FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Roberta Barbera**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **ro.barbera@gmail.com**

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **16 luglio 1964**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - 1987-1992: studente e quindi medico frequentatore presso il Reparto di Gastroenterologia e Medicina Interna dell'Ospedale Maggiore di Milano (Direttore, prof. P Bianchi)
 - 1992-1994: medico ricercatore presso the Gastrointestinal Motility Unit, Northern General Hospital, Università di Sheffield, United Kingdom (direttore, prof N W Read)
 - 1994-1997: dottore di ricerca presso il Dipartimento di Gastroenterologia, Istituto di Scienze Mediche, Ospedale Maggiore di Milano (prof. P Bianchi)
 - 1997-2008: dirigente di I° livello presso l'Unità Operativa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Istituto Clinico Humanitas, Rozzano, Milano (direttore, prof A Malesci)
 - Dal mese di maggio us a tutt'oggi: dirigente di I° livello presso l'Unità Operativa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Ospedale San Giuseppe, Milano (direttore, dr F Cosentino)
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
 - Tipo di impiego *Medico*
 - Principali mansioni e responsabilità *Responsabile del Laboratorio di Fisiopatologia Digestiva*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
1989: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano (110/110 e lode)
1997 : Dottorato di Ricerca in Gastroenterologia
1998: Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Fisiopatologia digestiva del tratto gastroenterico superiore ed inferiore;
Endoscopia diagnostica e interventistica del tratto digestivo superiore ed inferiore

- Qualifica conseguita
Medico Specialista e Dottore di Ricerca in Gastroenterologia
- ### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese e francese

- Capacità di lettura Ottima per entrambe
- Capacità di scrittura Ottima per entrambe
- Capacità di espressione orale Ottima per inglese, buona per francese

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
grazie alla permanenza per 3 anni in un centro di riferimento e di notorietà mondiale (Università di Sheffield, UK) ho avuto esperienze e contatti (professionali e non) con medici e più in generale con persone di diverse nazionalità, culture e religioni, con una buona integrazione nel rispetto altrui

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
Attualmente sono responsabile di un Laboratorio di Fisiopatologia e di alcuni progetti di ricerca in ambito di disturbi funzionali digestivi. Mi occupo anche di rieducazione di pazienti con stipsi e incontinenza. Sono dal 2004, Direttore Sanitario di una Associazione di Pubblica Assistenza milanese (Croce Verde APM), dopo aver prestato servizio per 10 anni come lettighiere volontario della medesima associazione

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Sono in grado di eseguire: procedure endoscopiche del tratto digestivo superiore e inferiore, sia diagnostiche che operative e in urgenza; esami manometrici dell'esofago e dell'anoretto; studi pHmetrici e impedenziometrici.
Ho tenuto lezioni e PBL (problem-based-learning) sia a studenti di Medicina che a Specializzandi dell'Università degli Studi di Milano
Ho tenuto seminari specialistici per i Medici del Territorio e per gli infermieri (Corsi ECM)
Ho ottenuto finanziamenti dall'Istituto Superiore di Sanità, nel progetto "programma Italia-Usa : Malattia Rare" 2007-2009

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Suono il pianoforte

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Gioco a tennis, nuoto e faccio immersioni (brevetto PADI Advanced Corse).

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica B

**ULTERIORI
INFORMAZIONI**

Ho un bambino, Riccardo, nato il 17 maggio 2005

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Milano, 28 dicembre 2008

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	NERI Maria Cristina
Data di nascita	19.12.1957
Qualifica	Dirigente medico strutturato
Amministrazione	Azienda di servizi alla Persona Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio
Incarico attuale	Dirigente medico strutturato
Numero telefonico dell'ufficio	024029-678
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	Mariacristina.neri@trivulziomail.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Date: novembre 1982- febbraio 1986 Nome e tipo di istituto di istruzione: Corso di Laurea in medicina, votazione 110/110 lode
Altri titoli di studio e professionali	Date: Da febbraio 1986 giugno 1991 Nome e tipo di di istruzione o formazione: Scuola di specializzazione in Gastroenterologia ed endoscopia digestiva, diretta dal prof Bianchi P, Università degli Studi di Milano Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio: Mnalità di eseguire endoscopia digestiva + test di di funzionadotà gastrica ed intestinale + manometria anorettale
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Date: Dal 01.07.1988 Nome e indirizzo datore di lavoro: Pio Albergo Trivulzio e Istituto Milanese Martinitt e Stelline, via Marostica 8, Milano Tipo di azienda o settore: Istituto geriatrico-riabilitativo Tipo di impiego:: Dirigente medico strutturato Principali mansioni: Assistente medico alle degenze in medicina riabilitativa (sezione San Vito) Responsabile medico delle sezioni San Carlo- Santa Lucia Santa Elisabetta ed infine dal 2001 PioXI Date: Da giugno 1990 Nome e indirizzo datore di lavoro: Pio Albergo Trivulzio e Istituto Milanese Martinitt e Stelline, via Marostica 8, Milano Tipo di azienda o settore: Istituto geriatrico-riabilitativo Tipo di impiego:: Specialista gastroenterologo Principali mansioni: Esecuzione di endoscopie e visite gastroenterologi che presso ambulatorio di gastroenterologia Date: Da 1987 al 1989 Nome e indirizzo datore di lavoro Asl di Milano Tipo di azienda o settore: Medicina generale

	<p>Tipo di impiego Libero professionista Principali mansioni: Sostituto di medico di medicina generale</p> <p>Date: Ottobre 1990- giugno 1991 Nome e indirizzo datore di lavoro Azienda ospedaliera di Sanremo- Liguria Tipo di azienda o settore: Servizio di Endoscopia Digestiva Tipo di impiego: Medico specialista frequentatore Principali mansioni: Specialista in endoscopia digestiva; esecuzione di endoscopie e visite gastroenterologi che</p>
Capacità linguistiche	<p>Madrelingua: Italiano Altre lingue; Inglese Capacità di lettura: Eccellente Capacità di scrittura: Buono Capacità di espressione orale: Buono</p>
Capacità nell'uso delle tecnologie	<p>Buona conoscenza del sistema operativo MS Windows: World, Excel, Power Point Esecuzione di endoscopia digestiva Manometria ano-rettale e riabilitazione sfinterale (bio feedback)</p>
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<p>Organizzazione di congressi e corsi di aggiornamento professionali sia rivolti a medici di base, che specialisti o personale paramedico</p>