

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA
DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', DI INCOMPATIBILITA',
ASTENSIONE E DEI CONFLITTI DI INTERESSI**

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO GILBERTI ^{gato}

[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]
nominato con atto deliberativo n. 1138, ~~Presidente~~ / Componente della commissione giudicatrice,
ai sensi dell'art.77, 78 e 216 del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i., relativa alla procedura di gara per
l'affidamento del ELEUROBISTUM CON MODULO ARCON

Documento
firmato da:
Paolo Ermilio
11/10/2021 10:
15 UTC

avvalendomi

in virtù della facoltà di cui alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art.75 - comma 1 - del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli artt. 6 e 13 del D.P.R. 62/2013, nonché dagli artt. 6 e 14 del Codice di Comportamento Aziendale (adottato con deliberazione n. 89/D.G.f.f. del 31/01/2014)

dichiaro

l'assenza delle seguenti cause di inconferibilità (art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001), di conflitto di interesse (art.42 del Codice dei contratti) e di astensione (art. 51 codice di procedura civile):

1. Cause di inconferibilità

- di **non** essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati nella nota 1.
- di **essere** stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato previsto nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (nota 1):

.....
.....
.....

2. Conflitto di interessi (art. 42 D.LGS. 50/2016)

Di non trovarmi in condizioni di conflitto di interesse di cui all'art. 42 del Dlgs n.50/2016, commi 1 e 2, come di seguito riportati:

“Le stazioni appaltanti prevedono misure adeguate per contrastare le frodi e la corruzione nonché per individuare, prevenire e risolvere in modo efficace ogni ipotesi di conflitto di interesse nello svolgimento delle procedure di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni, in modo da evitare qualsiasi distorsione della concorrenza e garantire la parità di trattamento di tutti gli operatori economici”;

“Si ha conflitto di interesse quando il personale di una stazione appaltante o di un prestatore di servizi che, anche per conto della stazione appaltante, interviene nello svolgimento della procedura di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni o può influenzarne in qualsiasi modo il risultato, ha, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto o di concessione. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'art. 7 del D.P.R. 16 Aprile 2013, n.62.”

3. Cause di astensione

di non incorrere in una delle cause di astensione di cui all'art. 51 del codice di procedura civile (nota 3).

Con riferimento alla comunicazione degli interessi finanziari e dei conflitti d'interesse

dichiaro

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati che hanno presentato offerta alla presente procedura di gara (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento)

di avere avuto negli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione retribuiti con i soggetti privati di seguito indicati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento):

1.

2.

E che, in quest'ultimo caso (art.6 D.P.R. n. 62/2013 e Codice aziendale di comportamento):

né il/la sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il proprio coniuge o il convivente ha tuttora – per quanto a conoscenza del sottoscritto – rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati.

il/la sottoscritto/a (o un parente o un affine entro il secondo grado o il proprio coniuge o il convivente).

(specificare:)

ha tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

(riportare denominazione e ragione sociale)

1.

2.

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del/la sottoscritto/a:

non hanno

hanno i seguenti interessi in attività o decisioni inerenti alla presente procedura di gara:

.....

di non incorrere, all'atto dell'insediamento, in una delle ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L. 7.8.1990, n. 241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/ D.G. f.f. del 31.01.2014.

di incorrere, all'atto dell'insediamento, nelle seguenti ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L.7.8.1990, n.241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n.62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/D.G. f.f. del 31.01.2014.

1.

2.

3.

4. Dichiaro altresì, di non trovarmi in alcuna ipotesi di incompatibilità di cui all' art. 77, comma 4, del Dlgs. n. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a, dichiara infine di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni per lo svolgimento di attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art.53 d.lgs. n. 165/2001).

Luogo e data Rieti 19/10/21

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'A' followed by several loops and a long horizontal stroke at the end. The signature is written above a solid horizontal line.

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA
DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', DI INCOMPATIBILITA',
ASTENSIONE E DEI CONFLITTI DI INTERESSI

Il/La sottoscritto/a Stefano Boschetto

nominato con atto deliberativo n. M.58, Pre
ai sensi dell'art.77, 78 e 216 del D. Lgs. n.
l'affidamento del

GARA FORSTILI CIV. MODULO M/CEON

avvalendomi

Della facoltà di cui alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art.75 - comma 1 - del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli artt. 6 e 13 del D.P.R. 62/2013, nonché dagli artt. 6 e 14 del Codice di Comportamento Aziendale (adottato con deliberazione n. 89/D.G.f.f. del 31/01/2014)

dichiaro

l'assenza delle seguenti cause di inconferibilità (art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001), di conflitto di interesse (art.42 del Codice dei contratti) e di astensione (art. 51 codice di procedura civile):

1. Cause di inconferibilità

- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati nella nota 1.
- di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato previsto nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (nota 1):

2. Conflitto di interessi (art. 42 D.LGS. 50/2016)

Di non trovarmi in condizioni di conflitto di interesse di cui all'art. 42 del Dlgs n.50/2016, commi 1 e 2, come di seguito riportati:

"Le stazioni appaltanti prevedono misure adeguate per contrastare le frodi e la corruzione nonché per individuare, prevenire e risolvere in modo efficace ogni ipotesi di conflitto di interesse nello svolgimento delle procedure di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni, in modo da evitare qualsiasi distorsione della concorrenza e garantire la parità di trattamento di tutti gli operatori economici";

"Si ha conflitto di interesse quando il personale di una stazione appaltante o di un prestatore di servizi che, anche per conto della stazione appaltante, interviene nello svolgimento della procedura di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni o può influenzarne in qualsiasi modo il risultato, ha, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto o di concessione. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'art. 7 del D.P.R. 16 Aprile 2013, n.62."

3. Cause di astensione

di non incorrere in una delle cause di astensione di cui all'art. 51 del codice di procedura civile (nota 3).

Con riferimento alla comunicazione degli interessi finanziari e dei conflitti d'interesse

dichiaro

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati che hanno presentato offerta alla presente procedura di gara (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento)

di avere avuto negli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione retribuiti con i soggetti privati di seguito indicati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento):

1.

2.

E che, in quest'ultimo caso (art.6 D.P.R. n. 62/2013 e Codice aziendale di comportamento):

né il/la sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il proprio coniuge o il convivente ha tuttora – per quanto a conoscenza del sottoscritto – rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati.

il/la sottoscritto/a (o un parente o un affine entro il secondo grado o il proprio coniuge o il convivente).

(specificare:)

ha tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

(riportare denominazione e ragione sociale)

1.

2.

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del/la sottoscritto/a:

non hanno

hanno i seguenti interessi in attività o decisioni inerenti alla presente procedura di gara:

.....

di non incorrere, all'atto dell'insediamento, in una delle ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L. 7.8.1990, n. 241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/ D.G. f.f. del 31.01.2014.

di incorrere, all'atto dell'insediamento, nelle seguenti ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L.7.8.1990, n.241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n.62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/D.G. f.f. del 31.01.2014.

1.

2.

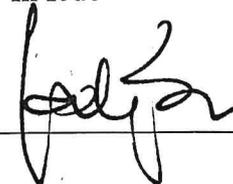
3.

4. Dichiaro altresì, di non trovarmi in alcuna ipotesi di incompatibilità di cui all' art. 77, comma 4, del Dlgs. n. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a, dichiara infine di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni per lo svolgimento di attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art.53 d.lgs. n. 165/2001).

Luogo e data 8 - 11 - 2021

In fede



**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA
DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', DI INCOMPATIBILITA',
ASTENSIONE E DEI CONFLITTI DI INTERESSI**

GIOVANNINO RAURIZIO

Il/la sottoscritto/a

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
nominato con atto deliberativo n. 1138, Presidente / ~~Componente della Commissione giudicatrice~~,
ai sensi dell'art.77, 78 e 216 del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i., relativa alla procedura di gara per
l'affidamento del ELETTROBISTORI CON MODULO ARCAN

avvalendomi

Della facoltà di cui alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art.75 - comma 1 - del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli artt. 6 e 13 del D.P.R. 62/2013, nonché dagli artt. 6 e 14 del Codice di Comportamento Aziendale (adottato con deliberazione n. 89/D.G.f.f. del 31/01/2014)

dichiaro

l'assenza delle seguenti cause di inconferibilità (art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001), di conflitto di interesse (art.42 del Codice dei contratti) e di astensione (art. 51 codice di procedura civile):

1. Cause di inconferibilità

- di **non** essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati nella nota 1.
- di **essere** stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato previsto nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (nota 1):

.....
.....
.....

2. Conflitto di interessi (art. 42 D.LGS. 50/2016)

Di non trovarmi in condizioni di conflitto di interesse di cui all'art. 42 del Dlgs n.50/2016, commi 1 e 2, come di seguito riportati:

“Le stazioni appaltanti prevedono misure adeguate per contrastare le frodi e la corruzione nonché per individuare, prevenire e risolvere in modo efficace ogni ipotesi di conflitto di interesse nello svolgimento delle procedure di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni, in modo da evitare qualsiasi distorsione della concorrenza e garantire la parità di trattamento di tutti gli operatori economici”;

“Si ha conflitto di interesse quando il personale di una stazione appaltante o di un prestatore di servizi che, anche per conto della stazione appaltante, interviene nello svolgimento della procedura di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni o può influenzarne in qualsiasi modo il risultato, ha, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto o di concessione. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'art. 7 del D.P.R. 16 Aprile 2013, n.62.”

3. Cause di astensione

di non incorrere in una delle cause di astensione di cui all'art. 51 del codice di procedura civile (nota 3).

Con riferimento alla comunicazione degli interessi finanziari e dei conflitti d'interesse

dichiaro

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati che hanno presentato offerta alla presente procedura di gara (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento)

di avere avuto negli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione retribuiti con i soggetti privati di seguito indicati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013 e codice aziendale di comportamento):

1.
2.

E che, in quest'ultimo caso (art.6 D.P.R. n. 62/2013 e Codice aziendale di comportamento):

né il/la sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il proprio coniuge o il convivente ha tuttora – per quanto a conoscenza del sottoscritto – rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati.

il/la sottoscritto/a (o un parente o un affine entro il secondo grado o il proprio coniuge o il convivente).

(specificare:)

ha tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

(riportare denominazione e ragione sociale)

1.

2.

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del/la sottoscritto/a:

non hanno

hanno i seguenti interessi in attività o decisioni inerenti alla presente procedura di gara:

.....

di non incorrere, all'atto dell'insediamento, in una delle ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L. 7.8.1990, n. 241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/ D.G. f.f. del 31.01.2014.

di incorrere, all'atto dell'insediamento, nelle seguenti ipotesi di conflitto di interessi, anche potenziale, di cui all'art. 6 bis della L.7.8.1990, n.241, agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n.62/2013 ed agli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento aziendale adottato con deliberazione 89/D.G. f.f. del 31.01.2014.

1.

2.

3.

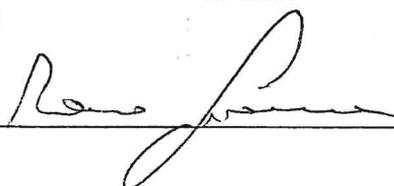
4. Dichiaro altresì, di non trovarmi in alcuna ipotesi di incompatibilità di cui all' art. 77, comma 4, del Dlgs. n. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a, dichiara infine di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni per lo svolgimento di attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art.53 d.lgs. n. 165/2001).

Luogo e data Rieti 14-10-2021

A.S. RIETI
Dot. Maurizio Giovannoni
4101010015000173

In fede





Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) GIOVANNONE MAURIZIO

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

Qualifica Professionale ed Ente di riferimento Medico Specialista in Gastroenterologia
Responsabile della UOSD di Gastroenterologia dell' Azienda ospedaliera S. Camillo de Lellis, Viale Kennedy n 5 , 02100 Rieti

Albo

Esperienza professionale

Date	Dal 16/02/2017 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	<p>Responsabile della UOSD di Gastroenterologia dell' Azienda Ospedaliera S. Camillo de Lellis di Rieti con delibera del Direttore Generale n°111 del 31/01/2017</p> <p>-Nell'ambito di tale ruolo sono stati raggiunti i seguenti obiettivi con valutazione massima nel sistema premiante aziendale:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Rispetto dei tempi di attesa per tutti gli esami endoscopici in priorità B (urgenze) e priorità D (urgenze differite) e per le visite ambulatoriali specialistiche nelle tre priorità previste (B, D, P);2) Riduzione dei tempi di attesa (da > 12 mesi a meno di 3 mesi) per gli esami endoscopici in narcosi (priorità P), e con tempistica immediata per priorità B e D con applicazione di un PDTA interno;3) Rispetto del budget annuale della UOSD oltre il 90% nel 2017 (budget 2018 ancora in definizione);4) Incremento annuale del 19% del numero totale delle prestazioni nel 2018, incremento del 22% nel primo quadrimestre del 2019 rispetto al 2018, e del 46% se riferito al 2017;5) Gestione completa del I e II livello per lo screening del cancro del colon/retto con disponibilità settimanale di 16 posti per colonscopie di II livello come da DCA regionale, con l'obiettivo di aumentare tale disponibilità in rapporto alla domanda ed al raggiungimento degli obiettivi di budget;6) Attivazione di un Ambulatorio settimanale dedicato alle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (IBD) con accesso diretto dei pazienti7) Attivazione bimensile dell'ambulatorio "GASTRO-REUMA" (ambulatorio IBD condiviso con la reumatologia) in cui i pazienti che presentano contemporaneità di manifestazioni cliniche, sia di pertinenza gastroenterologica che reumatologica, vengono visitati in sinergia dal Gastroenterologo e dal Reumatologo con una presa in carico completa del paziente e attraverso un'unica impegnativa e un'unica prenotazione CUP.8) Trasformazione dell'ambulatorio per la malattia celiaca da I a II livello, diventando quindi Centro di riferimento Regionale per le patologie glutine correlate;9) Attivazione di un ambulatorio interno per eseguire, su indicazione dello specialista, esami ecografici delle anse intestinali (SICUS) (prestazione eseguita esclusivamente dalla UOSD Gastroenterologia);10) Attivazione di un ambulatorio con cadenza settimanale per la dietoterapia gastroenterologica, con dietista dedicata;11) Attivazione del breath test al fruttosio ("malassorbimento più comune), ad integrazione dei già presenti breath tests all'urea, al glucosio, al lattosio, al lattulosio e all'acido ottanoico,12) Referente ospedaliero per la nutrizione nosocomiale e domiciliare in collaborazione con il Servizio di Nutrizione Clinica;13) Promozione e sensibilizzazione della popolazione riguardo lo screening del cancro colon/rettale, attraverso eventi tenutisi nel territorio della ASL; <p>Nel corso della propria carriera ha riportato la seguente casistica:</p> <ul style="list-style-type: none">- oltre 20000 esofagogastroduodenoscopia e colonscopie;- circa 2000 procedure operative endoscopiche di cui 1300 polipectomie, 400 urgenze emorragiche, 50 procedure di rimozione di corpi estranei ingeriti, 150 dilatazioni endoscopiche di stenosi, 250 posizionamenti di gastrostomie a scopo nutrizionale

Date	Dal 16-7-1999 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico di 1° livello nella disciplina di Gastroenterologia con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con servizio a tempo pieno, presso l'unità Operativa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva del Presidio Ospedaliero di Rieti, AUSL di Rieti In tale struttura, oltre che svolgere la normale attività lavorativa caratterizzata da esami endoscopici, diagnostici ed operativi (polipectomie, emostasi endoscopica, rimozione corpi estranei, posizionamento di protesi, dilatazioni endoscopiche), dalle visite ambulatoriali, dalla gestione dei pazienti in day-hospital e dalla pronta disponibilità notturna e festiva, si interessa particolarmente e specificatamente della gestione clinica, diagnostica e terapeutica dei pazienti affetti da malattie infiammatorie croniche intestinali e dell'aspetto nutrizionale prevalentemente nei pazienti ricoverati critici e neoplastici.
Lavoro o posizione ricoperti	Referente nell'Azienda Ospedaliera San Camillo De Lellis per l'applicazione di P.E.G. (gastrostomia endoscopica percutanea) e di gran parte della gestione delle tecniche di nutrizione enterale. L'attività è anche svolta spesso in ambito territoriale a domicilio o presso RSA, sia nel controllo che per la sostituzione delle stesse, o per i controlli dei fabbisogni nutrizionali -Partecipazione attiva al programma di screening sul cancro del colon della Regione Lazio dalla sua istituzione a tutt'oggi ed a tal fine ha anche partecipato nel 2012 ad un corso di "retraining" presso il Policlinico Gemelli di Roma.
Data	Dal 01-4-1997 al 15-7-1999
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico di 1° livello nella disciplina di Medicina Generale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con servizio a tempo pieno presso AUSL. di Avezzano-Sulmona; nello stesso periodo, settimanalmente, ha collaborato all'attività dell'ambulatorio di endoscopia digestiva del reparto di Medicina dell'Ospedale di Sulmona;
Data	Dal 01-8-1996 al 31-3-1997
Lavoro o posizione ricoperte	Dirigente Medico di 1° livello nella disciplina di Gastroenterologia con incarico provvisorio e temporaneo, con servizio a tempo pieno, presso AUSL di Rieti;
Data	Dal 16-02-1989 al 31-7-1996
Lavoro o posizione ricoperte	Assistente Medico nella disciplina di Medicina Generale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con servizio a tempo pieno, presso ULSS di Castel di Sangro (AQ) prima e successivamente AUSL. di Avezzano-Sulmona
Data	Dal 1983 al 1988
Lavoro o posizione ricoperte	Medico Volontario presso la Cattedra di Gastroenterologia dell'Università degli Studi dell'Aquila, diretta dal Prof. R. Caprilli, partecipando al lavoro di ricerca ed all'attività dell'ambulatorio di endoscopia digestiva
Data	Dal 24 Novembre 1986 al 31 Gennaio 1989 e dal 1 Febbraio 1989 al 31 Luglio 1996 e dal 1 Aprile 1997 al 30 Giugno 1999
Lavoro o posizione ricoperte	Medico Volontario presso il Servizio di Endoscopia Digestiva dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, diretto dal Dr. F. Barberani, continuativamente con frequenza settimanale.
Data	Dal 1 Agosto 1985 al 31 Luglio 1986
Lavoro o posizione ricoperte	Ufficiale Medico e dirigenza della Infermeria presso la Scuola Alpina della Guardia di Finanza di Predazzo, Trento

Istruzione e formazione

Date	31/10/1984
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi dell'Aquila con votazione 110/110 e lode discutendo la tesi "metodologie di screening in medicina";
Date	26/10/1990
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva conseguito presso l'Università "La Sapienza" di Roma con voti 70/70 e lode Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Date	25/10/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Perfezionamento in Nutrizione Artificiale Nosocomiale e Domiciliare conseguito presso l'Università degli Studi di Bologna.
Date	Anni accademici 1993-94 e 1994-95, 26/10/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Perfezionamento in Nutrizione Artificiale Nosocomiale e Domiciliare conseguito presso l'Università degli Studi di Bologna Diploma di Perfezionamento in Nutrizione Artificiale Nosocomiale e Domiciliare conseguito presso l'Università degli Studi di Bologna Diploma di Perfezionamento in Nutrizione Artificiale Nosocomiale e Domiciliare conseguito presso l'Università degli Studi di Bologna

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese Francese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
I	C2	I	C2	I	C2	I	C2	I	C2
F	B2	F	B1	F	B2	F	B1	F	A2

Capacità e competenze sociali-organizzativa

Ottima capacità di lavorare con diversi gradi di responsabilità nel gruppo. Ottime capacità di comunicazione e rapporto interpersonale in ambito professionale e non. Attività di team building. Ottima capacità di relazionarsi con i colleghi e di organizzare in modo razionale il lavoro, razionalizzando le risorse.

Competenze professionali

Direzione di unità operativa. Endoscopia digestiva, Urgenze endoscopiche, Posizionamento PEG, Malattie infiammatorie Croniche Intestinali, Disturbi Funzionali Gastrointestinali, Celiachia, Patologie Colo-rettali.

Informazioni complementari

CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELL'ULTIMO TRIENNIO CON ACQUISIZIONE DI CREDITI FORMATIVI ECM:

- " L'esofago di Barrett corso teorico-pratico con sessioni live" , Napoli il 9-10 febbraio 2017
- Terapie batteriche e risultati clinici: quale stato dell'arte? Roma, 17 marzo 2018
- Virtual patient in gastroenterologia - oculus in IBD,Napoli 24 novembre 2017
- 23° congresso nazionale delle malattie digestive (FISMAD), Bologna 29 marzo- 01 aprile 2017 "
- Image 2018 - 9th international live endoscopy course - endo global event", Milano 14-16 giugno 2018
- La classificazione endoscopica dica della malattia diverticolare del colon: dallo sviluppo alla validazione, Roma 1 e 2 febbraio 2019
- "Pazienti in terapia antiaggregante ed anticoagulante da sottoporre ad endoscopia digestiva: confronto con i cardiologi" Milano, 12-13 ottobre 2017
- "Ibs days new insights for a better management of irritable bowel syndrome" Bologna il 18-19 maggio 2018
- "il referto di qualità in endoscopia digestiva " e tenutosi a trieste dal 29 giugno 2017 al 30 giugno 2017
- "Change Crohn" Sesto San Giovanni il 24 - 25 settembre 2018
- "La gastroscopia di qualità: indicazioni, appropriatezza prescrittiva, aspetti tecnici controindicazioni" 09 febbraio 2018
- "Approccio al paziente con disturbi cronici gastrointestinali" e tenutosi a Roma il 22-23-24 settembre 2016
- "Ibd destination forward" Roma il 29-30 settembre 2016
- La nutraceutica nei disturbi metabolici, Castelfidardo (AN), 7 ottobre 2017

RELATORE A CORSI E CONGRESSI NAZIONALI NELL'ULTIMO TRIENNIO

- 1) Ritorno al futuro: dalle iniziali esperienze alle nuove tecnologie in gastroenterologia ed endoscopia digestiva. Roma 18-19 gennaio 2019
- 2) La gestione infermieristica delle complicazioni nella nutrizione artificiale a domicilio, Rieti 17 e 24 maggio 2019
- 3) Ospedale-Territorio: l'etica dell'integrazione, Rieti 15 Maggio 2019
- 4) "Le nuove sfide della gastroenterologia laziale" Roma, 27 novembre 2018
- 5) "Non tutti i microbi vengono per nuocere". Terapie batteriche per il benessere del nostro organismo. Rieti, 13 ottobre 2018
- 6) Aggiornamenti in gastroenterologia , Reti 21 ottobre 2017
- 7) Giornate Ovidiane di Reumatologia -II Edizione - Sulmona, 5 e 6 ottobre 2018
- 8) Appropriatezza prescrittiva degli IPP nelle patologie acido correlate, Rieti 15 ottobre 2016
- 9) La gestione infermieristica delle complicazioni nella nutrizione artificiale a domicilio 5 febbraio 2016

Informazioni complementari

ALTRI CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO

- "Gastroenterologia ed endoscopia digestiva", teorico-pratico, di durata semestrale, organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio nell'anno accademico 1986-87;
- "Alimentazione artificiale e terapia intensiva in gastroenterologia", teorico-pratico, di durata semestrale, organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio nell'anno accademico 1986-87;
- "Endoscopia digestiva", teorico-pratico, di durata semestrale, organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio nell'anno accademico 1988-89;
- "Medicina d'urgenza", teorico-pratico, di durata semestrale, organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio nell'anno accademico 1984-85;
- "Aspetti sistemici nella patologia cronica del fegato: problemi clinici e metodologici", teorico-pratico della durata di 3 giorni, organizzato dall'A.I.S.F. e dalla S.I.G.E.;
- "Ipertensione portale: diagnosi e terapia", teorico-pratico della durata di 4 giorni, organizzato dall'A.I.S.F. e dalla S.I.G.E.;
- "Attualità nella patologia delle vie biliari", teorico-pratico della durata di 3 giorni, organizzato dall'A.I.S.F. e dalla S.I.G.E.;
- "Terapia delle epatiti croniche con interferon", teorico-pratico della durata di 3 giorni, organizzato dall'A.I.S.F. e dalla S.I.G.E.;
- "Corso residenziale di Ecografia Gastroenterologica di base", teorico-pratico, di 5 giorni, organizzato dalla Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri (A.I.G.O).

PUBBLICAZIONI DEGLI ULTIMI 3 ANNI CITATE DAL SCIENCE CITATION INDEX:

Consigliere regione Lazio A.I.G.O. (Associazione Gastroenterologi Ospedalieri) per il quadriennio 2019/2022

- 1) *A risk score system to timely manage treatment in Crohn's disease: a cohort study.* Pallotta N, Vincoli G, Pezzotti P, **Giovannone M**, Gigliozzi A, Badiali D, Vernia P, Corazziari ES. *BMC Gastroenterol.* 2018 Nov_6;18(1):164
- 2) *Risk factors for post-operative crohn's disease recurrence. a prospective cohort study* N. Pallotta, G. Vincoli, **M. Giovannone**, A. Gigliozzi, E.S. Corazziari DDW 2019
- 3) *Mucosa-associated microbiota and promoter methylation status of genes involved in immune response in crohn's disease patients.* C. Cicerone, V. Totino, V. Iebba, P. Vernia, S. Pontone, B. Porowska, **M. Giovannone**, F. Santangelo, A. Gagliardi, F. Guerrieri, M. Levrero, F. Pantanella, Serena Schippa, E. Corazziari. *Gastroenterology April 2016 Volume 150, Issue 4, Supplement 1, Page S818*

PUBBLICAZIONI ANNI 1987-2015

- 1) Follow-up in 116 pazienti operati per cancro gastrico: endoscopia come scelta programmata o su indicazione clinica? Risultati a 5 anni. Barberani F., Di Costanzo F., Boschetto S, Giovannone M., Tosoni M, et Al 1987 Atti XII Congr. S.M.I.E.R.
- 2) Prevenzione e cancro del colon-retto: esperienza dopo 5 anni di screening su popolazione ad alto rischio per familiarita' neoplastica. Barberani F, Fiorini M.A., Boschetto S, Giovannone M., Tosoni M, et Al .1988 Atti XI Congr. COSMAD
- 3) PREVENZIONE E CANCRO DEL COLON-RETTO: ESPERIENZA DOPO 5 ANNI DI SCREENING SU POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PER FAMILIARITA' NEOPLASTICA Barberani F, Fiorini M.A., Nicolao V, Giovannone M, Boschetto S, Tosoni M., 1989 Atti IX° Congr. AIGO; 475-480
- 4) INDAGINE MULTICENTRICA DI POST-MARKETING SURVEILLANCE Barberani F, Boschetto S, Giovannone M, Tosoni M. *Giorn It EndDig* 1991 ,14:341-350
- 5) IL FEGATO NELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA – Oliva F.A., Cincis M, Giovannone M, - *Riv. Medica Medicina Moderna* 1989, n° 2, 399-403
- 6) A COMPARATIVE STUDY OF UNSEDATED TRANSNASAL EGD AND CONVENTIONAL EGD :FEASIBILITY, SAFETY, COST-EFFECTIVITY EVALUATION. FIRST ITALIAN EXPERIENCE IN 200 PATIENTS. Barberani F., Giovannone M., Boschetto S., Fondi M., Di Blasio L. *It.j.of Gastroent Hepat.* 1998;30(suppl.2) A173
- 7) CURRENT OPINIONS ON UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY P PERFORMED IN 1000 PATIENTS F. Barberani, S. Boschetto M. Giovannone, M. Tosoni *Gut* 1999 vol 31 suppl 1; E-68
- 8) INFLIXIMAB TREATMENT FOR FISTULIZING CROHN'S DISEASE :A PILOT STUDY Giovannone M, Festa V, Boschetto S, Tosoni M, Barberani F. *Dig Liv Dis* 2000, vol 32 suppl N°2 :A70
- 9) TRANSNASAL GASTROSCOPY IS LESS EXPENSIVE THAN CONVENTIONAL GASTROSCOPY :A COST ANALYSIS. Festa V, Boschetto S, Giovannone M., Tosoni M, Barberani F. *Dig Liv Dis* 2000, vol 32 suppl N°2 :A87
- 10) NUOVE STRATEGIE TERAPEUTICHE PER LA MALATTIA DI CROHN: antiTNF-alfa. Barberani F., Giovannone M., Boschetto S., Festa V., Tosoni M., Estratto *Giornale di aggiornamenti in patologia digestiva*, Anno 3, 2, Nov. 2000.

- 11) UNSEDATED TRANSNASAL VIDEOGASTROSCOPY: A PROSPECTIVE EVALUATION OF FEASIBILITY AND SAFETY. Boschetto S, Festa V, **Giovannone M**, Tosoni M, Barberani F. Dig Liv Dis 2000, vol 32 suppl N°2 :A101
- 12) HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF ANAL FISSURE Boschetto S, Festa V, **Giovannone M**, Tosoni M, Barberani F. Dig Liv Dis 2001, vol 33 suppl N°1 :A31
- 13) PULSE OXIMETRY SATURATION LEVELS IN CHRONIC RESPIRATORY FAILURE PATIENTS DURING UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY Festa V, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, Mancini D, Le Donne R, Barberani F. Dig Liv Dis 2001, vol 33 suppl N°1 :A44
- 14) LIVELLI DI SATURAZIONE DI OSSIGENO DURANTE GASTROSCOPIA TRANSNASALE EFFETTUATA SENZA SEDAZIONE IN PAZIENTI AFFETTI DA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA SEVERA. Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, Festa V, Giornale di aggiorn in pat dig Anno 4, N°2, 2001
- 15) PREVALENCE OF EROSIVE ESOPHAGITIS AND BARRETT'S ESOPHAGUS IN AN UNSELECTED ITALIAN POPULATION UNDERGOING UPPER ENDOSCOPY Barberani F, Festa V, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, Liberati F, Brucchiotti R, Sharma P. Dig Liv Dis 2001, vol 33 suppl N°1 :A50
- 16) TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE: PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Festa V, Tosoni M. Dig Liv Dis 2001, vol 33 suppl N°1 :A126
- 17) LEVOFLOXACIN BASED TRIPLE THERAPY AS SECOND-LINE TREATMENT FOR H.PYLORI INFECTION AFTER FAILURE OF STANDARD TRIPLE THERAPY Festa V, Perri F, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, Andriulli A, Barberani F. Dig Liv Dis 2002, vol 34 suppl N°1 :A20
- 18) HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION vs GLYCERYL TRINITRATE OINTMENT FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC ANAL FISSURE: A PRELIMINARY REPORT. Boschetto S, Festa V, **Giovannone M**, Tosoni M, Barberani F. Dig Liv Dis 2002, vol 34 suppl N°1 :A39
- 19) EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY AFTER CAUSTIC INGESTION: FEASIBILITY AND SAFETY Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Festa V, Tosoni M. Dig Liv Dis 2002, vol 34 suppl N°1 :A110
- 20) EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL HEMORRHAGE : A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, Festa V, Dig Liv Dis 2002, vol 34 suppl N°1 :A111
- HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF ANAL FISSURE Boschetto S, Festa V, Barberani F, **Giovannone M**, Tosoni M, WCOG Bangkok 2002 :P.G.008
- 21) TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE: PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Festa V, Tosoni M. WCOG Bangkok 2002 :P.S.003
- 22) EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING : A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto S, **Giovannone M**, Tosoni M, ACG Seattle, 2002 Abs:118
- 23) LA GASTROSCOPIA TRANSNASALE: TECNICA E INDICAZIONI Brunati S, Fasoli R, Stroppa I, Baroni S., Boschetto S, Gigliozzi A., **Giovannone M**, Picone A., Tosoni M., Barberani F Giorn It End Dig 2001;26:9-17
- 24) LA GASTROSCOPIA TRANSNASALE Barberani F, Fasoli R, Baroni S, Boschetto S, Festa V, **Giovannone M**, Picone A., Tosoni M, Stroppa I. Giorn It End Dig 2001;26:9-17
- 25) TRANSNASAL GASTROSCOPY (T-EGD): THE FIRST PRELIMINARY EXPERIENCE IN OPERATIVE DIGESTIVE ENDOSCOPY THROUGH TRANS-NASAL ROUTE Barberani F., **Giovannone M**, Tosoni M., Boschetto S. AJG 2003, Abs: 851.
- 26) CURRENT OPINIONS ON UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY PERFORMED IN 1000 PATIENTS F.Barberani, S.Boschetto **M.Giovannone**, M.Tosoni - Gut 1999, vol 31, sppl 1; E-68;
- 27) QUALITY OF LIFE (QL ASSESSMENT IN PATIENTS TREATED WITH PNEUMATIC DILATION) .Tosoni M., **Giovannone M**., Boschetto S., Festa v., Barberani F. Sige 2000
- 28) UNSEDATED TRANSNASAL VIDEOGASTROSCOPY: A PROSPECTIVE EVALUATION OF FEASIBILITY AND SAFETY [ABSTRACT]
Sandro Boschetto, Mauro Tosoni, Virginia Festa, **Maurizio Giovannone**, Fausto Barberani
The American Journal of Gastroenterology, 95: 9: 2449 (2000)

- 29) PREVALENCE OF EROSIIVE ESOPHAGITIS AND BARRETT'S ESOPHAGUS IN AN UNSELECTED ITALIAN POPULATION UNDERGOING UPPER ENDOSCOPY [Esophagus] Fausto Barberani, Virginia Festa, Sandro Boschetto, **Maurizio Giovannone**, Mauro Tosoni, Fabrizio Liberati, Roberto Brucchiatti, Prateek Sharma *The American Journal of Gastroenterology* , **96**: 9 (Supplement 1): S4 (2001)
- 30) PULSE OXIMETRY SATURATION LEVELS IN CHRONIC RESPIRATORY FAILURE PATIENTS DURING UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY [Small intestine/unclassified] Virginia Festa, Sandro Boschetto, **Maurizio Giovannone**, Mauro Tosoni, Donatella Mancini, Rita Le Donne, Fausto Barberani *The American Journal of Gastroenterology*, **96**: 9 (Supplement 1): S105
- 31) LEVOFLOXACIN BASED TRIPLE THERAPY AS SECOND-LINE TREATMENT FOR H.PYLORI INFECTION AFTER FAILURE OF STANDARD TRIPLE THERAPY V.Festa, F.Perri*, S.Boschetto, **M.Giovannone**, M.Tosoni, A.Andriulli* and F.Barberani *Gastroenterology* 2002 vol 122 N° 4;A-587,
- 32) 33) DILATAZIONE IDROPNEUMATICA vs GLICERIL TRINITRATO TOPICO NEL TRATTAMENTO CONSERVATIVO DELLA RAGADE ANALE CRONICA :DATI PRELIMINARI. S.Boschetto, **M.Giovannone**, M.Tosoni & F.Barberani Atti IX Congr SICP Bologna 2002 : 466
- 34) TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE:PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F , Boschetto S, **Giovannone M**, Festa V,Tosoni M. Dig Liv Dis 2001,vol 33 suppl N°1 :A12
- 35) EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY AFTER CAUSTIC INGESTION: FEASIBILITY AND SAFETY F.Barberani, S.Boschetto, **M.Giovannone**, V.Festa, M.Tosoni. *Gastroenterology* , S.Camillo Hospital, Rieti , Italy AGA
- 36) EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING :A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto S , **Giovannone M**, Tosoni M, *The american journal of gastroenterology*,97:9(supplement 0)S296(2002
- 37) TRANSNASAL GASTROSCOPY(T-EGD):THE FIRST PRELIMINARY EXPERIENCE IN OPERATIVE DIGESTIVE ENDOSCOPY THROUGH TRANS-NASAL ROUTE [ABSTRACT] Fausto Barberani, **Maurizio Giovannone** , Mauro Tosoni , Alessandro Gigliozzi , Sandro Boschetto *The American Journal of Gastroenterology*, **98**: 9 (Supp 0): S283 (2003)
- 38) HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF ANAL FISSURE Boschetto S ,Festa V, Barberani F,**Giovannone M** , ,Tosoni M, WCOG Bangkok 2002
- 39) TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE:PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F , Boschetto S, **Giovannone M**, Festa V,Tosoni M. WCOG Bangkok 2002 :P.S.00
- 40) HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC ANAL FISSURE:CLINICAL OUTCOMES AND RANDOMIZED COMPARISON WITH TOPICAL NITROGLYCERIN Boschetto S , **Giovannone M**. Tosoni M , Barberani F.Tech Coloproctol (2004) 8:89-93
- 41) PREVALENCE OF GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE(GORD) AND COELIAC DISEASE(CD) IN PATIENTS WITH ORO-DENTAL LESIONS (ERRE STUDY).BOSCHETTO S.,SANTACROCE C.* ,GIGLIOZZI A.,**GIOVANNONE M.**, TOSONI M., and BARBERANI F.*Gastroenterology Unit,S.Camillo Hospital Rieti.Chief:Dr.Fausto Barberani*Private Dental Clinic. Dig. Liv. Dis vol.37,march 2005 suppl.1;OC2.1.8*

- 42) UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY IS EFFECTIVE FOR EVALUATION, RISK ASSESSMENT AND THERAPEUTIC PROCEDURES IN SELECTED PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING. GIGLIOZZI A, BOSCHETTO S., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M., and BARBERANI F. Gastroenterology Unit, S. Camillo Hospital Rieti. Dig. Liv. Dis vol.37, march 2005 suppl.1; PO3.81
- 43) TRAVELLING UPDATE: ADVANCED COURSES ABOUT TRANS NASAL GASTROSCOPY (T-EGDS). A NEW METHOD FOR A NEW PROCEDURE. RESULTS AND COMMENTS. BARBERANI F, GIGLIOZZI A., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M., BOSCHETTO S. Gastroenterology Unit, S. Camillo Hospital Rieti. Dig. Liv. Dis vol.37, march 2005 suppl.1; PO2.101
- 45) PREVALENCE OF GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GORD) AND COELIAC DISEASE (CD) IN PATIENTS WITH ORO-DENTAL LESIONS (ERRE STUDY). BOSCHETTO S., GIGLIOZZI A., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M., SANTACROCE C.*, and BARBERANI F. AGA 2005 CHICAGO ; AB 128 GASTR.END. ,vol. 61. N°5 :2005
- 45) UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY IS EFFECTIVE FOR EVALUATION, RISK ASSESSMENT AND THERAPEUTIC PROCEDURES IN SELECTED PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING GIGLIOZZI A., BOSCHETTO S., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M., and BARBERANI F. AGA 2005 CHICAGO ; W1565 GASTROENTEROLOGY April 2005 , Suppl 2.vol. 128. N°4
- 46) UNSEDATED TRANSNASAL GASTROSCOPY (T-EGD): THREE YEARS EXPERIENCE (2002-2004) IN OPERATIVE DIGESTIVE ENDOSCOPY THROUGH TRANS NASAL ROUTE. BARBERANI F. GIGLIOZZI A., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M., and BOSCHETTO S. AGA 2005 CHICAGO ; AB223 GASTR.END. ,vol. 61. N°5: 2005
- 47) SAFETY AND EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION+INFLIXIMAB COMBINED THERAPY IN STENOSING CROHN DISEASE. . BARBERANI F. BOSCHETTO S., GIGLIOZZI A., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M. Dig and liver Dis; OC1.3.6-S15 ; vol 38, suppl 1 Apr.2006 (Congr Naz Fimad Napoli)
- 47) ROLE OF TRANSNASAL GASTROSCOPY (T-EGD) IN CLINICAL MANAGEMENT IN INGESTED FOREIGN BODIES.. GIGLIOZZI A., BOSCHETTO S., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M. BARBERANI F Dig and liver Dis; PO.128-S210 ; vol 38, suppl 1 Apr.2006 (Congr Naz Fimad Napoli)
- 48) SAFETY AND EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION (EPD)+ INFLIXIMAB COMBINED THERAPY IN STENOSING CROHN'S DISEASE. BARBERANI F BOSCHETTO S., GIGLIOZZI A., **GIOVANNONE M.**, TOSONI M.. Gastroenterology; W1206, A-658; vol 130, num 4, suppl 2, April 2006-[DDW 2006 L.A].
- 49) ROLE OF TRANS-NASAL GASTROSCOPY (T-EGD) IN CLINICAL MANAGEMENT IN INGESTED FOREIGN BODIES. Gastrointestinal Endoscopy, Volume 63, Issue 5, Pages AB129-AB129 A. Gigliozzi, S. Boschetto, **M. Giovannone**, M. Tosoni, F. Barberani [DDW 2006]
- 50) PREVALENCE OF INTESTINAL METAPLASIA IN THE DISTAL ESOPHAGUS IN PATIENTS ENDOSCOPICALLY SUSPECTED FOR SHORT BARRETT'S ESOPHAGUS. Grassi A, Giannelli D, Iacopini F, paoluzi P, giovannelli L, barberani F, Giovannone M, Tosoni M; J Exp Clin Cancer Res. 2006 Sep;25(3):297-302.
- 51) LACTOBACILLUS CASEI EFFECTIVENESS ON HELICOBACTER PILORI ERADICATION TREATMENT SIDE-EFFECTS; A PLACEBO CONTROLLED DOUBLE-BLIND RANDOMIZED PILOT STUDY. **GIOVANNONE M.**, BARBERANI F., BOSCHETTO S., GIGLIOZZI A., TOSONI M.. Gastroenterology; T-2067, A-614; vol 132, num 4, suppl 2, April 2007 [DDW 2007] Camillo M, Corazzari E. BMC Gastroenterol. 2010 Jul 1;10:69.

- 52) LONG TERM EVALUATION OF SAFETY AND EFFECTIVENESS OF INFLIXIMAB THERAPY IN STENOSING CROHN DISEASE AFTER ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION
Alessandro Gigliozzi, Sandro Boschetto, **Maurizio Giovannone**, Mauro Tosoni, Nadia Pallotta, Enrico Corazziari, Fausto Barberani *Gastroenterology* vol 136, issue5-w 1151 [DDW 2009]
- 53) ULTRASOUND ASSESSMENT OF THE DEGREE OF TRANSMURAL LESION PREDICTS THE SEVERITY OF ENDOSCOPIC LESIONS OF THE ILEO-COLONIC ANASTOMOSIS AFTER "CURATIVE" ILEAL RESECTION IN CROHN'S DISEASE.
N Pallotta, F Barberani, **M Giovannone**, A Gigliozzi, A Covotta, D Piacentino, N Hassan, M Carabotti, B Ciccantelli, G Vincoli, E Corazziari. *Gastroenterology, Volume 136, Issue 5, Supplement 1, May 2009, Pages A-99-A-100* Pallotta N, **Giovannone M**, Pezzotti P, Gigliozzi A, Barberani F, Piacentino D, Hassan NA, Vincoli G, Tosoni M, Covotta A, Marcheggiano A, Di
- 54) DEVELOPMENT AND VALIDATION OF AN ENDOSCOPIC CLASSIFICATION OF DIVERTICULAR DISEASE OF THE COLON: THE DICA CLASSIFICATION. Tursi M, Brandimarte G, Di Mario F, Andreoli A, Annunziata ML, Astegiano M, Bianco MA, Buri L, Cammarota G, Capezzuto E, Chilovi F, Cianci M, Conigliaro R, Del Favero G, Di Cesare L, Di Fonzo M, Elisei W, Faggiani R, Farroni F, Forti G, Germanà B, Giorgetti GM, **Giovannone M**, Lecca PG, Loperfido S, Marmo R, Morucci P, Occhigrossi G, Penna A, Rossi AF, Spadaccini A, Zampaletta C, Zilli M, Zullo A, Scarpignato C, Picchio M *Dig Dis.* 2015;33(1):68-76. doi: 10.1159/000366039. Epub 2014 Dec 17.
- 55) PREDICTORS, AND A SIMPLE SEVERITY RISK SCORING SYSTEM, OF MEDICAL AND SURGICAL TREATMENTS IN CROHN'S DISEASE (CD) PATIENTS. A PROSPECTIVE COHORT STUDY. Pallotta N, Vincoli G, Pezzotti P, Naima Hassan Abdulkadir, **Giovannone M**, Badiali D, Corazziari E. *Gastroenterology* 148(4):S-245-S-246 · April 2015
- 56) A MEASUREMENT OF RISK SCORE TO PREDICT THE NEED OF SURGERY IN CROHN'S DISEASE. . Pallotta N, Vincoli G, Pezzotti P, **Giovannone M**, Montesani C, Chirletti P, Badiali D, Vernia P, Gigliozzi A, Corazziari E. *Gastroenterology* 148(4):S-481 · April 2015
- 57) EFFECTIVENESS OF A NUTRACEUTICAL SUPPLEMENT CONTAINING HIGHLY STANDARDIZED PERILLA AND GINGER EXTRACTS IN PATIENTS WITH FUNCTIONAAL DYSPEPSIA Francesco DI PIERRO ¹, **Giovannone M.** ², Mariella SAPONARA ³, Leandro IVALDI ⁴
Minerva Gastroenterologica e Dietologica 2020 March;66(1):35-40

DATA E FIRMA 16-9-2021

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

DR. SANDRO BOSCHETTO

DATA NASCITA 4.9.1960 NAZIONALITA' ITALIANA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze di natura penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace o di falsità in atti, ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della conseguente possibile decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 stesso Decreto, che i titoli citati nel seguente C.V. sono conformi agli originali in mio possesso.

TITOLI DI STUDIO :

LAUREATOSI IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA IN DATA 12/4/1985 CON **110 E LODE**, DOPO AVER FREQUENTATO IN QUALITA' DI STUDENTE INTERNO DAL IV° ANNO, LA III^ CATTEDRA DI SEMEIOLOGIA CHIRURGICA DIRETTA DAL PROF. A. MONTORI CON CUI HA REDATTO LA TESI SPERIMENTALE : "LA LINFOSCINTIGRAFIA PERENDOSCOPICA COME CRITERIO DI RESECABILITA' DEI TUMORI DEL RETTO "

-SPECIALIZZATOSI IN **CHIRURGIA GENERALE** PRESSO L'UNIVERSITA' DELL'AQUILA NEL GIUGNO 1990 CON IL MASSIMO DEI VOTI

-SPECIALIZZATOSI IN **GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA** PRESSO LA STESSA UNIVERSITA' DEGLI STUDI NELLA SESSIONE DI NOVEMBRE DEL 1994.

POSIZIONE RICOPERTA:

ATTUALMENTE DIRIGENTE MEDICO DI I° LIVELLO PRESSO LA U.O.S.D. DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA DELL'OSPEDALE SAN CAMILLO DE' LELLIS DI RIETI CON INCARICO DI VICE PRIMARIO .

HA PERFEZIONATO LA TECNICA DI ENDOSCOPIA DELLE VIE BILIARI PRESSO IL CENTRO DEL POLICLINICO GEMELLI DI ROMA DIRETTO DAL PROF. GUIDO COSTAMAGNA.

HA ADERITO E COORDINATO LE CAMPAGNE DI SCREENING PER IL CANCRO COLORETTALE PROPOSTE DALLA REGIONE LAZIO FIN DALLE PRIME ESPERIENZE RISALENTI AI PRIMI ANNI 2000.

ESPERIENZA PROFESSIONALE :

DAL MESE DI APRILE DEL 1986 ALL'AGOSTO 1999 MEDICO DI MEDICINA GENERALE
CONVENZIONATO ASL RIETI PRESSO IL DISTRETTO POSTA-BORBONA-CITTAREALE

IN RELAZIONE ALL'ATTUALE POSIZIONE DI DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO, IL
SOTTOSCRITTO NEL CORSO DEGLI ANNI HA PARTECIPATO TOTALMENTE ALL'ATTIVITA' DEL
REPARTO CONTRIBUENDO AL BUON FUNZIONAMENTO DELLO STESSO E VALORIZZANDONE
L'ATTIVITA' IN AMBITO SCIENTIFICO A LIVELLO INTERNAZIONALE GRAZIE A PUBBLICAZIONI E
RELAZIONI SCIENTIFICHE, SENZA TRASCURARE I PERCORSI INTERNI ATTI AD AGEVOLARE LA
GESTIONE DEI PAZIENTI.

NEL DETTAGLIO:

-ISTITUZIONE DI UN AMBULATORIO SPECIFICO DELLA MALATTIA CELIACA CHE HA CONDOTTO
AD UN INCREMENTO DELLA DIAGNOSI DI OLTRE IL 200% ED ALLA GESTIONE PREFERENZIALE
DEI CELIACI PER PERCORSI IDONEI (PAC).
-GESTIONE AMBULATORIALE TRAMITE APA DEI PAZIENTI PROCTOLOGICI TRATTATI E DIMESSI
IN BREVE TEMPO PER PATOLOGIE QUALI EMORROIDI, FISTOLE, TROMBOSI, ASCCESSI CON
OTTIMIZZAZIONE E CONTENIMENTO DEI COSTI GESTIONALI.

SEMPRE ATTENTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA ORIENTATA ALLA DIAGNOSI PRECOCE ED
ALLA RAPIDA DIMISSIONE DI PAZIENTI SELEZIONATI, HA MATURATO UNA PARTICOLARE
COMPETENZA NEL CAMPO DELLE EMERGENZE IN GASTROENTEROLOGIA IN PARTICOLARE
EMORRAGICHE .

A TAL PROPOSITO HA PERSONALMENTE ORGANIZZATO UN CORSO ECM SULLE EMORRAGIE
DIGESTIVE SUPERIORI(2012) ED UNO SULLO SCREENING DEL CANCRO COLO RETTALE (2013),
ENTRAMBE CON IL PATROCINIO AUSL RIETI ED AIGO COINVOLGENTI LE MASSIME AUTORITA'
SCIENTIFICHE DEI SINGOLI CAMPI.

GRAZIE AL SUPPORTO ESTERNO DI ONLUS ED ENTI BENEFICO/SOLIDALI HA FATTO
PERSONALMENTE PERVENIRE IN DONAZIONE ALLA STRUTTURA CUI APPARTIENE ,UN
COLONSCOPIO AD ALTA DEFINIZIONE PARTICOLARMENTE SENSIBILE ALLA IDENTIFICAZIONE
DELLE LESIONI PRECANCEROSE DEL COLON. <http://www.rietilife.com/tag/sandro-boschetto/>

NELLA PRATICA CLINICA ESEGUE CIRCA 1000 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIE ED 800
COLONSCOPIE /ANNO DI TIPO DIAGNOSTICO.

-150 POLIPECTOMIE ENDOSCOPICHE
-250 VISITE PROCTOLOGICHE E CIRCA
-100 TRATTAMENTI DI LEGATURA ELASTICA PER PATOLOGIA EMORROIDARIA
-150 DILATAZIONI ANALI IDROPNEUMATICHE PER IL TRATTAMENTO DELLA RAGADE ANALE.
-80 ENDOSCOPIE D'URGENZA PER EMORRAGIE, ASPORTAZIONE DI CORPI ESTRANEI ETC..
-50 APPOSIZIONE DI PEG TRANSNASALE.

COMPETENZE

DAL 1997 COFONDATORE INSIEME AL DR. FAUSTO BARBERANI DI UNA NUOVA TECNICA ENDOSCOPICA PER LA REALIZZAZIONE DELLA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA TRANSNASALE CON MINISTRUMENTI DA 5 mm (SIA DIAGNOSTICA CHE TERAPEUTICA) .

IDEATORE DI UN INNOVATIVO TRATTAMENTO CONSERVATIVO DELLA RAGADE ANALE CRONICA PUBBLICATO SU TECHNIQUES IN COLOPROCTOLOGY DEL 2004

NELL'APRILE 2005 INVIATO DAL DR BARBERANI AD UN CORSO DI RETRAINING PRESSO POLICLINICO GEMELLI CUI HA PARTECIPATO GUADAGNANDOSI UNA LETTERA DI ENCOMIO DA PARTE DEL PROF WILLIAMS **[All. 1]**

RESPONSABILE DEL PRESIDIO DI RETE DELLA REGIONE LAZIO PER LA MALATTIA CELIACA (DGR N 700 del 14.9.2007 BUR LAZIO N°35 ,21.9.2009)
<http://www.sonoceliaco.com/la-celiachia/centri-diagnostici-italia/>

CONSIGLIERE REGIONALE AIGO LAZIO (ASSOCIAZIONE GASTROENTEROLOGI OSPEDALIERI) NEL QUADRIENNIO 2010/2014.

COMPONENTE DEL TAVOLO REGIONALE PER LA CELIACHIA (DGR N 700 del 14.9.2007 BUR LAZIO N°35 ,21.9.2009) E DEL COMITATO SCIENTIFICO AIC LAZIO (<http://www.aiclazio.it/associazione/comitato-scientifico>) **(all.4)**

COMPONENTE DELLA COMMISSIONE REGIONALE ASP PER LA DETERMINAZIONE DI UNA RETE REGIONALE SULLE EMORRAGIE DIGESTIVE.

31/3/2016 CONSEGUIMENTO DI IDONEITA' A DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI RAVENNA-FAENZA-LUGO **[All.2]**

11/5/2016 NOMINA A COMPONENTE DEL GRUPPO DI STUDIO NAZIONALE PER LE EMERGENZE IN GASTROENTEROLOGIA DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA GASTROENTEROLOGI OSPEDALIERI (AIGO) **[ALL.3]**

DAL 2015 MEMBRO STUDIO NAZIONALE IMPROVES TESO A MIGLIORARE LA PREPARAZIONE DEL COLON ALLA COLONSCOPIA AL FINE DI CONSEGUIRE UN ESAME DI QUALITA' ORIENTATO NEL SENSO DI UNA DIAGNOSI PRECOCE DELLE MALATTIE NEOPLASTICHE.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE :

PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO NAZIONALI ED INTERNAZIONALI IN QUALITA' DI DISCENTE E CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A " DIGESTIVE DISEASE WEEK ,ASGE ED AMERICAN COLLEGE OF GASTROENTEROLOGY" IN QUALITA' DI RELATORE NEL DECENNIO 2000-2009. ORGANIZZATORE DI EVENTI SCIENTIFICI COME RESPONSABILE SCIENTIFICO O NEL COMITATO SCIENTIFICO TRA GLI ANNI 2011 E 2014.

LINGUE STRANIERE

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	C1	C1	B2	B2	B2
	Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				
SPAGNOLO	B2	B2	B2	B2	B2
	Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto				

INFORMATICA

- OTTIME COMPETENZE DI OFFICE, GESTIONE ED EDITING VIDEO ED AUDIO ,PIATTAFORME INTERNET IN AMBITO SCIENTIFICO ED EXTRA.

PARTECIPAZIONI EVENTI SCIENTIFICI IN QUALITA' DI DISCENTE E RELATORE

1. congresso naz. SIED roma 26.11.1983
2. simposio emorragie digestive pancreatiti acute biliari e post operatorie 2.12.1983
3. presentazione poster Linfoscintigrafia per endoscopica....Congresso naz. SIED 1.12.1984
4. partecipazione XIII corso aggiornamento in chirurgia generale Roma 4-12-1986
5. partecipazione XXII congresso internaz. SMIER 2/5.12.1987
6. partecipazione 4th International Symposium of digestive surgery and endoscopy 9-12 apr 86
7. corso aggiornamento trimestrale in gastroenterologia ,ord medici rieti apr-mag-giugno 1987
8. partecipazione symposium sovre avances en fisiologia y terapeutica de las enfermedades del aparato digestivo.Toledo 2.6.1989
9. partecipazione Incontro italo olandese gastroenterologia Amsterdam 9-12 sett 1989
10. partecipazione Congr naz Sied corso aggiornamento endoscopia dig. 15-18/11/1989
11. partecipazione giornata gastroenterologica 30.3.1990
12. partecipazione 3° congresso naz. Federazione colon proctologia 27-30/9/1990
13. partecipazione united european gastroenterology week barcelona 19-24/7/1993
14. partecipazione IX international workshop on gastroduodenal pathology and helicobacter pylori copenhagen 17-19/10/1996
15. partecipazione world congress of gastroenterology and digestive endoscopy..Vienna 6.11.1998
16. partecipazione progetto gerd 18.9.1998
17. partecipazione american college of gastroenterology 18 oct 1999,Phoenix
18. corso aggiornamento coloproctologia 8-10/11/1999 Ivrea
19. relatore american college of gastroenterology 18 oct 2000 New York
20. relatore FISMAD Perugia 19-22/11/2000

21. partecipazione congresso naz soc. It coloproctologia Verona 19-23/9/2000
22. partecipazione post graduate course terapia malattie del pancreas...Sanremo 9-11/4/2000
23. partecipazione corso aggiornamento in endoscopia dig congresso SIED 22-24/6/2000
24. partecipazione Biological therapies in IBD Leuven 26-27/1/2001
25. Intensive post graduate course on advanced and therapeutic endoscopy Amsterdam 26-28/3/2001
26. partecipazione Congr naz FISMAD Bari 1-5/12/2001partecipazione
27. Il rettocele 29.9.2001 Chieti
28. international symposium Astra Zeneca Cannes 21-23/9/2001
29. partecipazione Corso AIGO Urgenze non emorragiche in gastroenterologia 14-16/10/2001 Ferrara
30. Relatore nuove tecnologie in ginecologia 11.5.2002 rieti
31. Poster presenter "hydropneumatic anal dilation .." World congress of gastroenterology 2002
32. Poster presenter "TRANSNASAL GASTROSCOPY WITH A NEW.." World congress of gastroenterology 2002
33. partecipazione meeting malattia da reflusso gastroesofageo 19.20/4/2002
34. partecipazione gestione diagnostica paziente ulceroso Roma 20.11.2002
35. partecipazione congresso SICP Bologna 12-15/6/2002
36. relatore Day surgery regione lazio 20-21/6/2002
37. relatore 67th ACG Seattle 21-23/10/2002
38. partecipazione Update emorragie digestive Roma 14.12.2002
39. presentazione poster UEGW Madrid 1-5/11/2003
40. partecipazione IX ° congresso naz malattie digestive 23/25 -2 2003
41. partecipazione XI congresso naz malattie digestive 12/16 -3 -2005
42. partecipazione World congress of coloproctology 12-15/6/2005 Roma
43. partecipazione UEGW 27-31/10/2007 Parigi
44. partecipazione EndoClub nord Amburgo 16/10/2008
45. corso teorico pratico ecografia endoanale Roma 16-17/6/2005
46. partecipazione DDW Los Angeles 21-24/5/2006
47. post graduate course SSAT Los Angeles 21/5/2006
48. post graduate course Reducing risk in GI practice Los Angeles 20/5/2006
49. Gastrointestinal endoscopy live ASGE Los Angeles 24-25/5/2006
50. UEGW Berlino 21-25/10/2006
51. Relatore corso Malattie acido correlate...Todi 28-29/9/2007
52. partecipazione Corso Naz AIGO Verona 13-15/11/2008
53. Investigators' meeting ISPEM Madrid 26.6.2010
54. Meeting Nexus 2010 Roma
55. Relatore " conoscere la celiachia " Rieti 30.1.2010
56. Relatore e responsabile scientifico congresso "emorragie digestive superiori : approccio multidisciplinare nella gestione clinico-terapeutica " Rieti 23.6.2012
57. Relatore La prevenzione vince i tumori Rieti 16.11.2012
58. Post graduate course ACG Las Vegas 20-21/10/2012
59. Relatore e Coordinatore survey neoplasie stomaco-esofago-tenue Survey TrisocietariaAIGO -SIED - SIGE Roma 16/11/2012
60. partecipazione Workshop NBI Roma 6.12.2013
61. Post graduate course Pol Gemelli " I BREATH TESTS NELLA PRATICA GASTROENTEROLOGICA 5-6 /12/2012
62. Relatore e responsabile scientifico congresso Cancro coloretale...Rieti 25.5.2013
63. Partecipazione XIV Conv Regionale Trisocietario Roma 22-11-2013

64. Relatore e comitato scientifico XII trisocietario regionale Gastroenterologia ed endoscopia dig Roma 18-19/11/2011
65. Partecipazione Le neoplasie gastroenterologiche nel Lazio - Roma 16.11.2012
66. expert meeting sulle reazioni al glutine 9.2.2012 Bologna
67. Relatore "cancro colon rettale fra territorio ed ospedale" Rieti 25.5.2013
68. Corso naz SIED Napoli 20.9.2013
69. partecipazione Celiachia e rete medico-scientifica Italiana - Roma 8.11.2013
70. Relatore X Corso nazionale AIGO Roma 26-28/11/2014
71. Endolive Roma 22-23/5/2014
72. Congr Naz Mal Dig 25-28/3/2015
73. Corso naz sied Fermo 28-20/9/2015
74. Relatore E Segreteria Scientifica La diagnosi della malattia celiaca...Rieti 17.5.2014
75. Relatore Incontro con la gastroenterologia Viterbo 12-4-2014
76. partecipazione Celiachia e terapia Roma 7.11.2014
77. partecipazione corso Nuova semeiotica endoscopica Cremona 30-31/10/2014
78. relatore XV trisocietario Lazio Roma 29.11.2014
79. Membro comitato organizzatore Corso Nazionale Emergenze Digestive Roma 26-28/11/2014
80. Relatore Frascati 31.1.2015 –Screening regionale del cancro del colon retto

81. discussant gluten free days Roma 10/10/2015
82. Menzione Rotary per "progetto screening del colon con LILT" anno2012-2013
83. Relatore "appropriatezza prescrittiva dei ppi" Rieti 17.12.2016
84. Relatore "la celiachia come malattia invalidante : nuovi LEA,nuovi percorsi? Roma 27.5.17
85. Docenza "il grano:alimento amico o subdolo nemico" 7.10.17 Roma
86. Relatore "aggiornamenti in gastroenterologia" ECM 21.10.17 Rieti
87. Relatore PROGETTO IVA IPERTENSIONE VENOSA EMORROIDI Rieti 17.3.2018
88. Relatore "non tutti i microbi vengono per nuocere" Rieti 13.10.2018
89. Relatore CELIACHIA PROTOCOLLO DI DIAGNOSI E FOLLOW-UP , Roma 25.1.2019
90. Relatore GESTIONE DEL PAZIENTE :BASIC COLON PROCTOLOGY 5-6/4 2019 SPOLETO
91. ENDOLIVE ROMA 8-10/5/2019 PARTECIPAZIONE

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE:

1. LE TUMEFAZIONI LATERO-CERVICALI-CONSIDERAZIONI DI DIAGNOSTICA DIFFERENZIALE E TERAPIA CHIRURGICA
Miscusi G.,Piccione M,Boschetto S,Montori A,et AL. Ann.It.Chir.,1985:Vol.57 N°4

2. LE STENOSI CICATRIZIALI POST-OPERATORIE DEL COLON:VALIDITA' DEL TRATTAMENTO ENDOSCOPICO
Bogliolo G,Pietropaolo V, Boschetto S et Al .Il giorn di Chir,1986 vol VII n°4
3. LA LINFOSCINTIGRAFIA PERENDOSCOPICA DEL RETTO:ACQUISIZIONI E PROSPETTIVE
Miscusi G.,Risa L,Boschetto S,Dell'Anna A.,Montori A. Giorn It.End.Dig. 1986 vol 9 N° 3
4. LA PRE NELLA DIAGNOSI DELLE PANCREATITI CRONICHE Bogliolo G,Miscusi G, Boschetto S et Al 1986 Il Policlinico Sez.Chir. vol 93 N°1
5. FOLLOW-UP IN 116 PAZIENTI OPERATI PER CANCRO GASTRICO:ENDOSCOPIA COME SCELTA PROGRAMMATA O SU INDICAZIONE CLINICA?RISULTATI A 5 ANNI.
Barberani F,Di Costanzo F,Boschetto S, Tosoni M, et Al 1987- ACTA ENDOSCOPICA Atti XII Congr. S.M.I.E.R.
6. PREVENZIONE E CANCRO DEL COLON-RETTO:ESPERIENZA DOPO 5 ANNI DI SCREENING SU POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PER FAMILIARITA' NEOPLASTICA Barberani F,Fiorini M.A.,Boschetto S, Tosoni M, et Al .1988 Atti XI Congr COSMAD
7. PREVENZIONE E CANCRO DEL COLON-RETTO:ESPERIENZA DOPO 5 ANNI DI SCREENING SU POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PER FAMILIARITA' NEOPLASTICA Barberani F,Fiorini M.A.,Nicolao V,Giovandone M,Boschetto S, Tosoni M,.1989 Atti IX° Congr.AIGO;475-480
8. ILEOSCOPIA TRANSCECALE .INDICAZIONI,TECNICA,METODICHE ASSOCIATE: MANOMETRIA ILEOCECALE,ILOGRAFIA.Barberani F,Boschetto S,Tosoni M,Corazziari E. Giorn It. End.Dig 12,1S, 1989:150

9. TERAPIA WEEK-END CON OMEPRAZOLO NELLA PROFILASSI DELLA RECIDIVADELL'ULCERA DUODENALE:DATI PRELIMINARI. Barberani F,Boschetto S,Tosoni M,1990 Atti Giorn. Gastroent.Romane:111
10. PERENDOSCOPIC MANOMETRY OF THE DISTAL ILEUM AND OF THE ILEO-CECAL JUNCTION IN MAN. Barberani F,Boschetto S,Tosoni M. Gastroenterology 1990;VOL 98,n°5
11. PERENDOSCOPIC MANOMETRY OF THE DISTAL ILEUM AND OF THE ILEO-CECAL JUNCTION IN MAN. Barberani F,Boschetto S,Tosoni M. WCOG 1990 Sidney
12. PERENDOSCOPIC MANOMETRY OF THE DISTAL ILEUM AND OF THE ILEO-CECAL JUNCTION IN MAN. Corazziari E,Barberani F,Boschetto S,Tosoni M.Torsoli A. DDW 1990 SAN ANTONIO,A-260,1039
13. INDAGINE MULTICENTRICA DI POST-MARKETING SURVEILLANCE
Barberani F,Boschetto S,Giovanzone M,Tosoni M. Giorn It EndDig 1991 ,14:341-350
14. PROPAGATING PHASIC CONTRACTIONS OF THE DISTAL ILEUM Barberani F ,Tosoni M, Boschetto S,Torsoli A. Gastroenterology 1991,vol 100, n°5
15. PERENDOSCOPIC MANOMETRY OF THE DISTAL ILEUM AND OF THE ILEO-CECAL JUNCTION IN HUMANS.Corazziari E, Barberani F, Tosoni M Boschetto S,et Al. Gastroenterology 1991;101:1314-1319
16. COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE MOTOR ACTIVITY OF THE DISTAL ILEUM RECORDED BY PERENDOSCOPIC AND TRANSILEOSTOMY MANOMETRY ILEUM . Barberani F ,Tosoni M,Badiali D,Corazziari E, Boschetto S,Materia E,Torsoli A. Gastroenterology 1992,vol 102, n°4,part2
17. VALUTAZIONE COMPARATIVA DELL'ATTIVITA' MOTORIA DELL'ILEO DISTALE REGISTRATA DURANTE MANOMETRIA PERENDOSCOPICA E TRANSILEOSTOMICA Barberani F ,Tosoni M,Badiali D,Corazziari E, Boschetto S,Materia E,Torsoli A. 1992. Atti V^ Settim. It Mal.Dig
18. PERENDOSCOPIC MANOMETRY OF THE DISTAL ILEUM AND OF THE ILEO-CECAL JUNCTION:TECHNIQUE,NORMAL PATTERNS AND COMPARISON WITH TRANSILEOSTOMY MANOMETRY. Barberani F , Corazziari E, Tosoni M,Badiali D, Materia E,Ribotta G,Montesani C, Boschetto S, ,Torsoli A. Gastroint. Endosc.1994 vol 40 N°5
19. CURRENT OPINIONS ON UNSEDATED TRANSNASAL GASTROSCOPY PERFORMED IN 1000 PATIENTS. F.Barberani,S.Boschetto,M.Giovanzone,M.Tosoni. ENDOSCOPY 1999 ;31 (Suppl 1)

20. A COMPARATIVE STUDY OF UNSEDATED TRANSNASAL EGD AND CONVENTIONAL EGD :FEASIBILITY,SAFETY,COST-EFFECTIVITY EVALUATION.FIRST ITALIAN EXPERIENCE IN 200 PATIENTS.BarberaniF.,Giovannone M.,Boschetto S.,Fondi M.,Di Blasio L. It.j.OF Gastroent Hepat.1998;30(suppl.2) A173
21. INFliximab TREATMENT FOR FISTULIZING CROHN'S DISEASE :A PILOT STUDY Giovannone M,Festa V,Boschetto S,Tosoni M,Barberani F. Dig Liv Dis 2000,vol 32 suppl N°2 :A70
22. TRANSNASAL GASTROSCOPY IS LESS EXPENSIVE THAN CONVENTIONAL GASTROSCOPY :A COST ANALYSIS. Festa V, Boschetto S, Giovannone M,Tosoni M,Barberani F. Dig Liv Dis 2000,vol 32 suppl N°2 :A87
23. UNSEDATED TRANSNASAL VIDEOGASTROSCOPY:A PROSPECTIVE EVALUATION OF FEASIBILITY AND SAFETY. Boschetto S ,Festa V, Giovannone M, ,Tosoni M,Barberani F. Dig Liv Dis 2000,vol 32 suppl N°2 :A101
24. Unsedated transnasal videogastroscopy: a prospective evaluation of feasibility and safety **[Abstract]**
Sandro Boschetto, Mauro Tosoni, Virginia Festa, Maurizio Giovannone, Fausto Barberani
The American Journal of Gastroenterology, **95**: 9: 2449 (2000)
25. UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY IN 1000 PATIENTS:FEASIBILITY,SAFETY,TOLERANCE AND COST-EFFECTIVENESS. BarberaniF. Boschetto S.,Festa V.Giovannone M.,Tosoni M. Gastrointestinal Endoscopy vol 51N°4 part2 April 2000
26. ACCOGLIENZA ED ASSISTENZA AL PAZIENTE DA SOTTOPORRE AD ENDOSCOPIA DIGESTIVA . Barberani,Tosono,Boschetto,Giovannone,Festa. Aggiornamento per infermieri endoscopia digestiva Lazio IPASVI-Roma 21.Ott 2000
27. HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF ANAL FISSURE Boschetto S ,Festa V, Giovannone M, ,Tosoni M,Barberani F. Dig Liv Dis 2001,vol 33 suppl N°1 :A31
28. PULSE OXIMETRY SATURATION LEVELS IN CHRONIC RESPIRATORY FAILURE PATIENTS DURING UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY Festa V, Boschetto S, Giovannone M,Tosoni M,Mancini D,Le Donne R,Barberani F. Dig Liv Dis 2001,vol 33 suppl N°1 :A44
29. LIVELLI DI SATURAZIONE DI OSSIGENO DURANTE GASTROSCOPIA TRANSNASALE EFFETTUATA SENZA SEDAZIONE IN PAZIENTI AFFETTI DA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA SEVERA. Barberani F , Boschetto S, Giovannone M, Tosoni M,Festa V,Giornale di aggiorn in pat dig Anno 4,N°2, 2001
30. PREVALENCE OF EROSIIVE ESOPHAGITIS AND BARRETT'S ESOPHAGUS IN AN UNSELECTED ITALIAN POPULATION UNDERGOING UPPER ENDOSCOPY Barberani F ,Festa V, Boschetto S, Giovannone M,Tosoni M,Liberati F,Brucchietti R,Sharma P. Dig Liv Dis 2001,vol 33 suppl N°1 :A50
31. Prevalence of erosive esophagitis and Barrett's esophagus in an unselected Italian population undergoing upper endoscopy [Esophagus]
Fausto Barberani, Virginia Festa, Sandro Boschetto, Maurizio Giovannone, Mauro Tosoni, Fabrizio Liberati, Roberto Brucchietti, Prateek Sharma
The American Journal of Gastroenterology, **96**: 9 (Supplement 1): S4 (2001)
32. Pulse oximetry saturation levels in chronic respiratory failure patients during unsedated trans-nasal gastroscopy [Small intestine/unclassified]
Virginia Festa, Sandro Boschetto, Maurizio Giovannone, Mauro Tosoni, Donatella Mancini, Rita Le Donne, Fausto Barberani
The American Journal of Gastroenterology, **96**: 9 (Supplement 1): S105

33. LEVOFLOXACIN BASED TRIPLE THERAPY AS SECOND-LINE TREATMENT FOR H.PYLORI INFECTION AFTER FAILURE OF STANDARD TRIPLE THERAPY.
V.Festa, F.Perri*, S.Boschetto, M.Giovannone, M.Tosoni, A.Andriulli* and F.Barberani Gastroenterology 2002 vol 122 N° 4;A-587
- 34.EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY AFTER CAUSTIC INGESTION:FEASIBILITY AND SAFETY.Barberani,Boschetto,Giovannone, Festa,Tosoni Gastroenterology 2002 vol 122 N° 4;P175
- 35.LA GASTROSCOPIA TRANSNASALE Barberani F ,Fasoli R.,Baroni S. Boschetto S, , Festa V, Giovannone M,Picone A.,Tosoni M,Stroppa I.. Giorn It End Dig 2001;26:9-17
36. TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE:PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F , Boschetto S, Giovannone M, Festa V,Tosoni M. Dig Liv Dis 2001,vol 33 suppl N°1 :A126
37. LEVOFLOXACIN BASED TRIPLE THERAPY AS SECOND-LINE TREATMENT FOR H.PYLORI INFECTION AFTER FAILURE OF STANDARD TRIPLE THERAPY Festa V, Perri F,Boschetto S, Giovannone M,Tosoni M,Andriulli A,Barberani F. Dig Liv Dis 2002,vol 34 suppl N°1 :A20
38. HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION vs GLYCERYL TRINITRATE OINTMENT FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC ANAL FISSURE:A PRELIMINARY REPORT.
Boschetto S ,Festa V, Giovannone M, ,Tosoni M,Barberani F. Dig Liv Dis 2002,vol 34 suppl N°1 :A39
39. EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY AFTER CAUSTIC INGESTION:FEASIBILITY AND SAFETY Barberani F, Boschetto S , Giovannone M, Festa V ,Tosoni M,. Dig Liv Dis 2002,vol 34 suppl N°1 :A110
40. EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL HEMORRHAGE :A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto S , Giovannone M, Tosoni M,Festa V ,Dig Liv Dis 2002,vol 34 suppl N°1 :A111
41. EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL HEMORRHAGE :A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto S , Giovannone M, Tosoni Atti ACG October 2002 Seattle
42. EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY AFTER CAUSTIC INGESTION: FEASIBILITY AND SAFETY
F.Barberani, S.Boschetto, M.Giovannone, V.Festa, M.Tosoni.
Gastrointestinal Endoscopy vol55n°5 april 2002,AB117
43. HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF ANAL FISSURE
Boschetto S ,Festa V, Barberani F,Giovannone M, ,Tosoni M, WCOG Bangkok 2002 :P.G.008
44. TRANS NASAL GASTROSCOPY WITH A NEW ULTRATHIN VIDEO-ENDOSCOPE:PRELIMINARY EXPERIENCE Barberani F , Boschetto S, Giovannone M, Festa V,Tosoni M. WCOG Bangkok 2002 :P.S.003
45. PULSE OXYMETRY SATURATION LEVELS IN CHRONIC RESPIRATORY FAILURE PATIENTS DURING UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY
.V.FESTA,S.BOSCHETTO,M.GIOVANNONE,M.TOSONI,D.MANCINI,R.LE DONNE,F.BARBERANI WCOG Bangkok 2002 :P.Q.004
46. EMERGENCY TRANSNASAL GASTROSCOPY IN UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING :A POSSIBLE TOOL FOR INITIAL EVALUATION AND RISK ASSESSMENT Barberani F, Boschetto

- S , Giovannone M, Tosoni M, The american journal of gastroenterology,97:9(supplement 0)S296(2002)
47. TRANSNASAL ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPY (T-EGD):OPERATIVE POWER
F.BARBERANI, M.TOSONI,A.GIGLIOZZI,M.GIOVANNONE, S.BOSCHETTO
Atti IX Congresso Nazionale delle Malattie Digestive ,Firenze. 22/26 febr.2003
48. Transnasal gastroscopy(T-EGD):the first preliminary experience in operative digestive endoscopy through trans-nasal route [Abstract]
Fausto Barberani , Maurizio Giovannone , Mauro Tosoni , Alessandro Gigliozzi , Sandro Boschetto
The American Journal of Gastroenterology, **98**: 9 (Supplement 0): S283 (2003)
- 49.TRANSNASAL GASTROSCOPY (T-EGD):THE FIRST PRELIMINARY EXPERIENCE IN OPERATIVE DIGESTIVE ENDOSCOPY THROUGH TRANS-NASAL ROUTE
F.BARBERANI,A.GIGLIOZZI,M.GIOVANNONE,M.TOSONI,S.BOSCHETTO.
ENDOSCOPY VOL 52 SUPPL VI, A167 (2003)
- 50.LA GASTROSCOPIA TRANSNASALE: TECNICA E INDICAZIONI Brunati S. Fasoli R Stroppa I. Baroni S.,, Boschetto S, , Gigliozzi A., Giovannone M,Picone A.,Tosoni M,. Barberani F Giorn It End Dig 2001;26:9-17
51. HYDROPNEUMATIC ANAL DILATION FOR CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC ANAL FISSURE:CLINICAL OUTCOMES AND RANDOMIZED COMPARISON WITH TOPICAL NITROGLYCERIN Boschetto S , Giovannone M. Tosoni M , Barberani F.Tech Coloproctol (2004) 8:89-93
52. PREVALENCE OF GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE(GORD) AND COELIAC DISEASE(CD) IN PATIENTS WITH ORO-DENTAL LESIONS(ERRE STUDY).BOSCHETTO S.,SANTACROCE C.*,GIGLIOZZI A.,GIOVANNONE M.,TOSONI M., and BARBERANI F.Gastroenterology Unit,S.Camillo Hospital Rieti.Chief:Dr.Fausto Barberani*Private Dental Clinic. Dig. Liv. Dis vol.37,march 2005 suppl.1;OC2.1.8
53. TRANS-NASAL GASTROSCOPY IS EFFECTIVE FOR EVALUATION, RISK ASSESSMENT AND THERAPEUTIC PROCEDURES IN SELECTED PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING. GIGLIOZZI A,BOSCHETTO S., GIOVANNONE M.,TOSONI M., and BARBERANI F.Gastroenterology Unit,S.Camillo Hospital Rieti. Dig. Liv. Dis vol.37,march 2005 suppl.1;PO3.81
54. TRAVELLING UPDATE:ADVANCED COURSES ABOUT TRANS NASAL GASTROSCOPY(T-EGDS).A NEW METHOD FOR A NEW PROCEDURE.RESULTS AND COMMENTS. BARBERANI F , GIGLIOZZI A.,, GIOVANNONE M.,TOSONI M., BOSCHETTO S. Gastroenterology Unit,S.Camillo Hospital Rieti. Dig. Liv. Dis vol.37,march 2005 suppl.1;PO2.101
55. PREVALENCE OF GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE(GORD) AND COELIAC DISEASE(CD) IN PATIENTS WITH ORO-DENTAL LESIONS(ERRE STUDY).
BOSCHETTO S., GIGLIOZZI A., GIOVANNONE M.,TOSONI M., SANTACROCE C.* , and BARBERANI F. *AGA 2005 CHICAGO ; AB 128 GASTR.END. ,vol. 61. N°5 :2005*
56. UNSEDATED TRANS-NASAL GASTROSCOPY IS EFFECTIVE FOR EVALUATION, RISK ASSESSMENT AND THERAPEUTIC PROCEDURES IN SELECTED PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING
GIGLIOZZI A., **BOSCHETTO S.**, GIOVANNONE M.,TOSONI M., and BARBERANI F
AGA 2005 CHICAGO ;W1565 GASTROENTEROLOGY April 2005 ,Suppl 2.vol. 128. N°4

57. UNSEDATED TRANSNASALGASTROSCOPY (T-EGD):THREE YEARS EXPERIENCE (2002-2004) IN OPERATIVE DIGESTIVE ENDOSCOPY THROUGH TRANS NASAL ROUTE. BARBERANI F. GIGLIOZZI A., GIOVANNONE M.,TOSONI M., and **BOSCHETTO S.** *AGA 2005 CHICAGO ;AB223 GASTR.END. ,vol. 61. N°5: 2005*

58.

SAFETY AND EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION(EPD)+ INFLIXIMAB COMBINED THERAPY IN STENOSING CROHN'S DIEESEASE. BARBERANI F **BOSCHETTO S.**, GIGLIOZZI A., GIOVANNONE M.,TOSONI M.. *Gastroenterology;W1206,A-658;vol 130,num 4,suppl 2,April 2006-[DDW 2006 L.A].*

59.

Role of Trans-Nasal Gastroscopy (T-EGD) in Clinical Management in Ingested Foreign Bodies. *Gastrointestinal Endoscopy, Volume 63, Issue 5, Pages AB129-AB129 A.* Gigliozzi, S. Boschetto, M. Giovannone, M. Tosoni, F. Barberani **GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY VOL 63,N°5:2006 -S1514** [DDW 2006]

60.

Effect of Infliximab on small bowel stenoses on Crohn's disease.A prospective long-term follow-up study.Pallotta N., BARBERANI F., ,Hassan NA,Guagnozzi D, GIGLIOZZI A., **BOSCHETTO S.**,Vincoli G.,Corazziari E. *Gastroenterology;S 1137,A-181;vol 132,num 4,suppl 2,April 2007* [DDW 2007]

61.Lactobacillus casei effectiveness on Helicobacter pilori eradication treatment side-effects;a placebo controlled double-blind randomized pilot study. GIOVANNONE M.,BARBERANI F., **BOSCHETTO S.**, GIGLIOZZI A., TOSONI M.. *Gastroenterology;T-2067,A-614;vol 132,num 4,suppl 2,April 2007* [DDW 2007]

62.

Factor associated with non variceal upper gastrointestinal bleeding (UGIB) in Italy:a nationwide prospective study. Marmo R.,Koch M. ,Cipolletta L., Capurso L.,Rotondano G.,Bianco MA., Dezi A., Pastorelli A., Sanz Torre E.,Lorenzini I.,Girardi L.,Romagnoli P.,Della Casa D.,Buzzi A.,Fasoli R.,Brunati S.,Germani U.,Di Matteo G;,Giorgio P., Imperiali G.,Minoli G., Barberani F., **Boschetto S.**, Gatto G., Amuso M., *Gastrointest End.;W1408,AB 358;vol 65,num 5;April 2007* [DDW 2007]

63.

PREDICTIVE FACTORS OF MORTALITY IN UPPER NONVARICEAL GI BLEEDING: VALIDATION OF A NEW PROGNOSTIC MODEL FROM A MULTICENTER ITALIAN STUDY

R. Marmo*,1 , G. Rotondano1, M. Koch1, L. Cipolletta 1, L. Capurso1, G. Trallori 1, R. Cestari1, G. Frosini1, G. Imperiali 1, T. Casetti 1, **S. Boschetto 1**, S. Di Mitri1, I. Stroppa 1, M. Del Piano1, M. Salvagnini 1, G. Gatto1, I. Sorrentini 1, S. De Stefano1, M. Di Cicco 1, P. Michetti 1, I. Lorenzini1 , F. Fornari 1, W. Piubello1 , A. Dezi 1, M. Milla 1, M.A. Bianco1, N. Della Casa 1, G. Longobardi 1, O. Triossi 1, A. Gigliozzi 1 , S. Carmagnola 1, D. Di Muzio1, M. Marino1, F. Russo1, R. Lamanda1, M. Proietti 1 , A. Allegretti 1 , U. Germani 1, F. Giangregorio 1 , I. Zagni 1, E. Grossi2
1Aigo - Sied, Progetto Nazionale Emorragia Digestiva, Italy; 2Bracco S.P.A, Milano

(congr.naz.MI) Digestive and Liver Disease 41S (2009), S1-S167 CS.1.7

64.

PREDICTION OF MORTALITY FROM UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING: COMPARISON OF ROCKALL SCORE VS THE ITALIAN PNED SCORE

R. Marmo*,1 , G. Rotondano1, M. Koch1, L. Cipolletta 1, L. Capurso1, G. Trallori 1, R. Cestari1, G. Frosini1, G. Imperiali 1, T. Casetti 1,

S. Boschetto 1 , R. Di Mitri 1, I. Stroppa 1, M. Del Piano 1, M. Salvagnini 1, G. Gatto1, I. Sorrentini 1, S. De Stefano1, M. Di Cicco 1, P. Michetti 1, I. Lorenzini1 , F. Fornari 1, W. Piubello1 , A. Dezi 1, S. Bagnoli 1, M.A. Bianco1, N. Della Casa 1, R. Macchiarelli 1 , A. Buzzi 1, A. Gigliozzi 1 , M. Pagliarulo 1, D. Di Muzio1, V. Peri1, L. Pietrini 1, T. Ceglia1 , M. Proietti 1 , P. Romagnoli 1, U. Germani1, G. Aragona 1, B. Ferri 1, E. Grossi2
1Aigo - Sied, on behalf of Progetto Nazionale Emorragia Digestiva, Italy; 2Bracco S.P.A, Milano

(congr.naz.MI) Digestive and Liver Disease 41S (2009), S1–S167 OC.08.7

65.

LONG TERM EVALUATION OF SAFETY AND EFFECTIVENESS OF INFLIXIMAB (IFX) THERAPY IN STENOSING CROHN'S DISEASE AFTER ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION (EPD)

A. Gigliozzi * ,1, **S. Boschetto1** , M. Giovannone1 , M. Tosoni 1, N. Pallotta 2 , E. Corazziari 2, F. Barberani1

1UOC di Gastroenterologia, Ospedale San Camillo De Lellis, Rieti;
2Dipartimento di Scienze Cliniche, Università "La Sapienza", Roma
(congr.naz.MI) Digestive and Liver Disease 41S (2009), S1–S167 P.147

66.

ARTIFICIAL NEURAL NETWORK (ANN) VS. ROCKALL SCORE FOR PREDICTION OF MORTALITY IN PATIENTS WITH NON VARICEAL UPPER GASTRO INTESTINAL BLEEDING (UGIB)

Riccardo Marmo, Gianluca Rotondano, Livio Cipolletta, Maurizio Kock, Renzo Cestari, Gianni Imperiali, Ivano

Lorenzini, Italo Sorrentini, Walter Piubello, Giacomo Trallori, Paolo Michetti, Mario Del Piano, Giovanni Gatto, Giovanni Gatto, Roberto Di Mitri, Fabio Fornari, Marino Di Cicco, Tino Casetti, Sandro Boschetto, Italo Stroppa ET AL.

GI ENDOSCOPY VOL 69,N°5:2009 T1484 [DDW 2009]

67.

LONG TERM EVALUATION OF SAFETY AND EFFECTIVENESS OF INFLIXIMAB THERAPY IN STENOSING CROHN DISEASE AFTER ENDOSCOPIC PNEUMATIC DILATATION

Alessandro Gigliozzi, Sandro Boschetto, Maurizio Giovannone, Mauro Tosoni, Nadia Pallotta, Enrico Corazziari, Fausto Barberani

Gastroenterology vol 136,issue5-w 1151 [DDW 2009]

68.

PREDICTING MORTALITY IN NON VARICEAL UPPER GI BLEEDERS: VALIDATION OF THE ITALIAN PNEED SCORE AND PROSPECTIVE COMPARISON WITH THE ROCKALL SCORE.

Marmo R, Koch M, Cipolletta L, Capurso L, Boschetto S, et al
Am J of Gastroent vol 105:1284-1291 -2010

69.

PREDICTIVE FACTORS OF MORTALITY FROM NONVARICEAL UPPER GI HEMORRHAGE: A MULTICENTER STUDY

Marmo R, Koch M, Cipolletta L, Capurso L, Boschetto S, et al
Am J of Gastroent 2008 ;103:1639-1647

70.

RETROSPECTIVE SURVEY ON UPPER GASTRO-INTESTINAL BLEEDING IN LAZIO REGION : COMPARISON BETWEEN URGENT ENDOSCOPY PERFORMED DURING WORKING OR OUT OF WORKING HOURS .

Gigliozzi, Kohn, Angelico, Cesaro, Franceschi, Lamazza, Tammaro, Boschetto , Brighi, Antoniozzi, Baiocchi
Dig. Liv. Dis. 44S (2012) P.10.4 -S149

71. RESULTS OF A RETROSPECTIVE SURVEY ON UPPER GASTRO-INTESTINAL BLEEDING IN LAZIO REGION: LARGE VOLUME HOSPITALS EXHIBIT REDUCED MORTALITY BUT AN INCREASED NUMBER OF NEGATIVE ENDOSCOPIC EXAMINATION P. Cesaro *, 1, A. Kohn², L. Petruziello¹, M. Angelico³, F. Franceschi¹, A. Gigliozzi⁴, A. Lamazza⁵, L. Tammaro⁶, S. Boschetto⁴, S. Brighi⁷, A. Antoniozzi⁵, L. Baiocchi³

Digestive Diseases / Digestive and Liver Disease 44S (2012) S55-S220 P.10.6

72.

A SURVEY ON MORTALITY FROM NON-VARICEAL UPPER GASTRO-INTESTINAL BLEEDING: IS THE EMERGENCY REFERRAL SYSTEM ADEQUATE ?

Cesaro , Kohn , Petruziello , , Angelico , Franceschi, Gigliozzi , Lamazza, Tammaro, Boschetto , Brighi, Antoniozzi, Baiocchi
Dig Liv dis.45(2013)953-956

73.

Rete assistenziale per la gestione dell'emorragia digestiva alta (EDA) nel Lazio- NOVEMBRE 2013 aigo/ sige /sied/asp Lazio
Angelico, Baglio, Baiocchi, Biancone, Boschetto et al..

76. RETROSPECTIVE SURVEY ON UPPER GASTRO-INTESTINAL BLEEDING IN LAZIO REGION: COMPARISON BETWEEN URGENT ENDOSCOPY PERFORMED DURING WORKING OR OUT OF

WORKING HOURS A. Gigliozzi *,1, A. Kohn2, L. Petruzzello3 , M. Angelico4 , P. Cesaro3, F. Franceschi 3 , A. Lamazza 5, L. Tammaro6, S. Boschetto1 , S. Brighi 7, A. Antoniozzi 5 , L. Baiocchi 4
Digestive Diseases / Digestive and Liver Disease 44S (2012) S55–S220 P.10.4

77. RESULTS OF A RETROSPECTIVE SURVEY ON UPPER GASTRO-INTESTINAL BLEEDING IN LAZIO REGION: LARGE VOLUME HOSPITALS EXHIBIT REDUCED MORTALITY BUT AN INCREASED NUMBER OF NEGATIVE ENDOSCOPIC EXAMINATION P. Cesaro *,1, A. Kohn2, L. Petruziello1 , M. Angelico3 , F. Franceschi 1 , A. Gigliozzi 4 , A. Lamazza 5, L. Tammaro6, S. Boschetto4 , S. Brighi 7, A. Antoniozzi 5 , L. Baiocchi 3
Digestive Diseases / Digestive and Liver Disease 44S (2012) S55–S220 P.10.6

74.

A survey on mortality from non-variceal upper gastrointestinal bleeding: Is the emergency referral system adequate? Cesaro, P., Kohn, A., Petruziello, L., Angelico, M., Franceschi, F., Gigliozzi, A., Lamazza, A., Tammaro, L., Boschetto, S., Brighi, S., Antoniozzi, A., Baiocchi, L. Digestive and Liver Disease volume 45, issue 11, year 2013, pp. 953 – 956
78.

Rete assistenziale per la gestione dell'emorragia digestiva alta (EDA)
nel Lazio- NOVEMBRE 2013 aigo/ sige /sied/asp Lazio

RIETI 15/6/2019

Dr Sandro Boschetto



DOTT. ALESSANDRO GIGLIOZZI

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

Il Dott. Alessandro GIGLIOZZI

Nel 1987 ha conseguito il Diploma di maturità scientifica con la votazione di 60/sessantesimi.

Il 30/10/93 ha conseguito il Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Roma "La Sapienza", con la votazione di 110/110 e lode, discutendo la tesi dal titolo: " EFFETTO DELLE PROPRIETA' IDROFILICHE-IDROFOBICHE DEI SALI BILIARI SULLA EPATOTOSSICITA' ACUTA DA ETANOLO ", relatore Prof. Livio Capocaccia

Il 5/11/97 ha conseguito con la votazione di 70/settantesimi e lode il Diploma di specializzazione presso la I Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza", direttore Prof. L.Capocaccia discutendo la tesi dal titolo: " RUOLO DELL'ACETILCOLINA NELLA REGOLAZIONE DELLE FUNZIONI SECRETORIE DEI COLANGIOCITI", relatore Prof. L.Capocaccia

Il 5 Febbraio 2002 ha conseguito il titolo di DOTTORE DI RICERCA in 'Fisiopatologia EpatoDigestiva' presso l'Università degli studi di Parma discutendo la tesi sperimentale: 'I colangiociti nella clearance epatica dei farmaci; identificazione molecolare e caratterizzazione funzionale dell'mdr1a nei colangiociti di ratto', coordinatore Prof. Lajos Okolicsanyi.

Durante il 1996 ha frequentato il servizio di endoscopia digestiva della II cattedra di Gastroenterologia del Dipartimento di Medicina Clinica dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza", diretta dal Prof. V. Rinaldi.

Durante il 1997 ha frequentato il Servizio di Endoscopia Digestiva dell'Istituto dei Tumori Regina Elena di Roma diretto dal Dott. V. Casale.

Dal Marzo 1998 al Giugno 1999 ha frequentato in qualità di "Associate Researcher" la sezione di 'Digestive Diseases' della YALE University, Connecticut, USA, diretta dal Prof. James L. Boyer

Dal Settembre 2000 al Dicembre 2001 ha frequentato il Servizio di Endoscopia Digestiva del Policlinico Casilino, ASL RM-B, diretto dal Dott. Pierlugi Fracasso.

Dal Gennaio 2000 al Dicembre 2001 ha prestato servizio in qualità di Dirigente Medico di primo livello-incaricato, disciplina Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, presso il Presidio Ospedaliero di Frascati, ASL RM H.

Dal 31 Dicembre 2001 al 31 Agosto 2002 ha prestato servizio presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di Roma, in qualità di Dirigente Medico di primo livello, disciplina Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza-SES 118.

Dal 01/09/02 a tutt'oggi presta servizio in qualità di Dirigente Medico presso il servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'Ospedale Provinciale San Camillo de Lellis di Rieti, maturando ampia esperienza nell'endoscopia digestiva diagnostica e operativa sia in elezione che in urgenza e nella gestione clinica dei pazienti affetti da IBD.

Il sottoscritto e' inoltre il responsabile per la ASL Rieti del II e del III livello del programma di screening del cancro colo-rettale della Regione Lazio

RIETI 18/10/2021

DOTT. ALESSANDRO GIGLIOZZI



