

**AL DIRETTORE GENERALE DELL'ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
NIGUARDA
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 - 20162 MILANO**

La sottoscritta CAMINATI ANTONELLA

Codice Fiscale: CMNNNL71C69D611U

nata il 29-03-1971 a Fiorenzuola d'Arda (PC)

Recapiti telefonici: 3391212429; Mail: antonella.caminati@multimedica.it

DICHIARA

□ sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA

conseguita in data 15-07-1997 presso l'Università degli Studi di Parma nell'Anno Accademico 1997-98 con tesi dal titolo "Effetto dei corticosteroidi per via inalatoria sull'infiammazione delle vie aeree nella broncopatia cronica ostruttiva", relatore Prof. A. Pesci - Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università degli Studi di Parma con 110/110 e lode.

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo

conseguita nella prima sessione dell'anno 1998 presso l'Università degli Studi di Parma

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Piacenza

dal 20-07-1998 n. di iscrizione 1995

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Denominazione: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

conseguito in data 24-10-2001 presso la Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università degli Studi di Parma nell' Anno Accademico 2000-2001 con tesi dal titolo "Lavaggio broncoalveolare nella bronchiolite respiratoria-malattia polmonare interstiziale associata e nella polmonite interstiziale desquamativa" con 50/50 e lode ai sensi del D.Lgs. 257/1991; durata anni : 4 (QUATTRO)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

Dal 16-04-2002 al 31-12-2002

Contratto di Collaborazione Coordinata e Continuativa in qualità di Medico Pneumologo nell'ambito dell'U.O. di Pneumologia dell'Ospedale Classificato San Giuseppe di Milano, Polo Didattico della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Milano

- Dal 1-01-2003 al 31 maggio 2010 vincitrice di concorso pubblico per titoli ed esami, per il conferimento di qualifica di dirigente Medico di 1° livello con contratto a tempo indeterminato c/o Ospedale San Giuseppe, via San Vittore, 12 20123 Milano, Polo Didattico della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Milano
- Dal 1-06-2010 al 28-02-2014 Avanzamento di carriera riconosciuto dall'Ospedale Classificato San Giuseppe (Aiuto), Polo didattico Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano
- Dal 1-03-2014 ad oggi **Qualifica di Dirigente di Struttura Semplice di 1° L con funzione di aiuto Dirigente con rapporto a tempo indeterminato presso U.O. di Pneumologia dell'Ospedale Classificato San Giuseppe** Polo didattico Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano (presso l'U.O. vengono effettuate attività professionalizzanti per gli studenti dell'ultimo triennio del corso di laurea in Medicina e Chirurgia - linea H polo centrale dell'Università di Milano linea H), via San Vittore 12, 20123 Milano

Membro Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO), partecipa ai gruppi di studio di:
 Pneumologia Interventistica e Trapianto
 Pneumopatie Infiltrative Diffuse e Patologia del Circolo Polmonare
 dal 01-01-2002 a oggi

Membro supplente designato della commissione Regionale Lombarda per le malattie rare dal 01-01-2003 a oggi

Collaboratrice nell'estensione del PDTA su:

granulomatosi con Poliangeite,

granulomatosi eosinofila con poliangeite

istiocitosi a cellule di Langerhans

per Regione Lombardia in qualità di specialista della Rete Regionale per le Malattie Rare – Lombardia

Membro dell'European Respiratory Society dal 01-01-2008 a oggi (n°154869)

Coordinatore del gruppo multidisciplinare di diagnosi, cura e ricerca sulla fibrosi polmonare dell'Ospedale San Giuseppe di Milano con incontri mensili accreditati ECM (per l'anno 2017 e 2018 20 crediti formativi/anno) dal 01-01-2015 a oggi

Partecipa all'organizzazione e conduzione di incontri con pazienti affetti da IPF volti a migliorare la gestione della malattia anche dal punto di vista psicologico "Vivere insieme l'IPF. Progetto RespiriAMO". Prima edizione nel 2018 e seconda edizione nel 2019

Ha conseguito il certificato ICH Good Clinical Practice in data 15-02-2019

CAMPI DI INTERESSE ED AREE DI RICERCA CLINICA

Linea di ricerca malattie fumo correlate: gli studi effettuati hanno contribuito al miglioramento diagnostico e a una migliore integrazione del percorso diagnostico delle malattie di questa categoria (DIP-RB-ILD-Istiocitosi a cellule di Langerhans), in particolare ad una miglior definizione del ruolo del BAL e delle biopsie transbronchiali.

Vedi ad esempio pubblicazioni:

Caminati A, Harari S. Smoking-related Interstitial Pneumonias and Pulmonary Langerhans Cell Histiocytosis. Proc Am Thorac Soc. 2006; 3 (4):299-306

→ Elia D, Torre O, Cassandro R, Caminati A, Harari S. Pulmonary Langerhans' cells histiocytosis: a comprehensive analysis of 40 patients and literature review Eur J Int Med 2015 Vol 26: 351-56

Linee di ricerca Fibrosi polmonare idiopatica: gli studi condotti hanno permesso un miglioramento del percorso diagnostico e della gestione delle complicanze e delle comorbidità. Si è approfondito il ruolo prognostico di indicatori funzionali come il test del cammino. Sub-investigatore in numerosi trial randomizzati e controllati su nuovi farmaci per la terapia dell'IPF, incluso gli studi registrativi del pirfenidone e del nintedanib, primi farmaci disponibili per la cura di questa patologia. Con il centro di ricerca di Sanità Pubblica dell'Università Bicocca di Milano, sono stati sviluppati studi epidemiologici sull'incidenza e prevalenza della malattia in Lombardia e sulle correlazioni tra l'incidenza della malattia e gli inquinanti atmosferici ed un'ulteriore indagine sta valutando il peso delle comorbidità nella prognosi di malattia.

Un altro filone di ricerca sull'IPF è stato sviluppato in collaborazione con i maggiori centri italiani che si occupano di interstiziopatie e IPF (ILDINET -Interstitial Lung Diseases Italian Network), relativamente ai dati di real life sull'efficacia dei trattamenti e sull'utilizzo di uno dei nuovi antifibrotici (nintedanib) in pazienti con patologia avanzata. La collaborazione nazionale è proseguita con un lavoro sul ruolo di un indicatore prognostico, il GAP (Gender-Age-Physiology) index in pazienti trattati con pirfenidone.

Dal gennaio 2016 partecipa al gruppo collaborativo europeo sulle malattie interstiziali del progetto European Reference Network (ERN).

Vedi ad esempio pubblicazioni :

Caminati A, Bianchi A, Cassandro R, Mirenda MR, Harari S. Walking distance on 6-MWT is a prognostic factor in idiopathic pulmonary fibrosis. Respir Med. 2009;103(1):117-23.

Harari S, Madotto F, Caminati A et al. Epidemiology of idiopathic pulmonary fibrosis in Northern Italy Plos one 2016 :1-15;

Conti S, Harari S, Caminati A et al: The association between air pollution and the incidence of IPF in northern Italy ERJ 2018: 1-11;

Harari S, Caminati A, Albera C, et al: Efficacy of pirfenidone for IPF : an italian real life study Resp. Med 2015 vol 109: 904-13;

Harari S, Caminati A, Poletti V, et al. A Real-Life Multicenter National Study on Nintedanib in Severe Idiopathic Pulmonary Fibrosis. Respiration 2018; 95(6):433-440.

Harari S, Caminati A, Confalonieri M, et al. The prognostic role of Gender-Age-Physiology system in idiopathic pulmonary fibrosis patients treated with pirfenidone. Clin Respir J. 2019 Mar;13(3):166-173.

Coinvestigatore nel gruppo di ricerca multicentrico sulla valutazione nutrizionale nella fibrosi polmonare idiopatica (NutrilPF): studio pilota.

Linea di ricerca malattie rare polmonari: particolare impegno è stato profuso alla conoscenza e all'approfondimento dello studio di tutte le malattie rare polmonari, manifestazioni rare di patologie comuni. Vedi ad es. pubblicazioni:

A. Caminati, A. Cavazza, MR Mirenda, S. Harari. A 69-year old female with multiple, bilateral pulmonary nodules. Eur Respir Rev 2011; 20:56-59

G. Rossi, A. Cavazza, W. Gennari, A. Marchioni, P. Graziano, A. Caminati, M.C. Mengoli, R. Magnani, T.V. Colby. Chickenpox-related pulmonary granulomas in immunocompetent adults. Clinicopathologic and molecular features of an underrated occurrence. Am J Surg Pathol 2012; 36:1497-1502.

Cavazza A, Harari S, Caminati A, et al. The histology of pulmonary sarcoidosis: a review with particular emphasis on unusual and underrecognized features. Int J Surg Pathol 2009; 17:219-230

Torre O, Elia D, Caminati A, Harari S. New insights in lymphangiomyomatosis and pulmonary Langerhans cell histiocytosis. Eur Respir Rev 2017; Sep 27;26(145). pii: 170042. doi:10.1183/16000617.0042-2017

Linea di ricerca sull'attività endoscopica: l'U.O. di pneumologia ha sempre svolto attività endoscopica con lavaggio bronco alveolare e biopsie bronchiali/trans bronchiali nell'ambito dell'iter diagnostico delle patologie neoplastiche polmonari e delle malattie interstiziali. Dal 2015 iniziata anche attività endoscopica con esecuzione di criobiopsie nell'ambito delle patologie interstiziali fibrosanti.

Vedi ad es. pubblicazioni:

A. Pesci, M. Majori, A. Caminati, P. Manganelli. Il lavaggio broncoalveolare nelle malattie reumatiche. Reumatismo 1998; 50:87-97.

A. Pesci, M. Majori, A. Caminati. Bronchoalveolar lavage in intensive care units. Monaldi Arch Chest Dis. 2004; 61 (1):39-43.

S. Harari, F. Cereda, F. Pane, A. Cavazza, N. Papanicolaou, G. Pelosi, M. Scarioni, E. Uslenghi, M. Zompatori, A. Caminati. Lung cryobiopsy for the diagnosis of interstitial lung diseases : - a series contribute to a debated procedure. Medicina 2019; 55: 606; doi:10.3390/medicina55090606.

ATTIVITA' CLINICO-ASSISTENZIALE

Nell'ambito dell'U.O. di Pneumologia dell'Ospedale San Giuseppe dove si è sempre svolta l'attività professionale del candidato, si effettuano in media 900 ricoveri ordinari/anno di cui circa 200/anno in UTIR e circa 7000 visite/anno. Vengono ricoverati anche pazienti tracheostomizzati che necessitano di ventilazione meccanica invasiva e pazienti con insufficienza respiratoria globale scompensata trattati con ventilazione meccanica non invasiva. L'U.O. è dotata di servizio di broncoscopia per pazienti ricoverati e ambulatoriali con esecuzione di bronco lavaggio, biopsie bronchiali, trans bronchiali e criobiopsie. Sono disponibili pacchetti diagnostici per la diagnosi e la rivalutazione funzionale ambulatoriale di pazienti con sospetta neoplasia e con patologie polmonari interstiziali. Il candidato si è occupato della organizzazione e della gestione dell'iter diagnostico di pazienti ricoverati in Day-Hospital dalla presa in carico fino alla diagnosi con il supporto di un infermiere dedicato dal 2002 fino gennaio 2009. In questo ambito il candidato è autonomo nella gestione

dell'iter diagnostico dei pazienti ricoverati e ambulatoriali, nell'esecuzione di esami broncoscopici con esecuzione di lavaggio bronco alveolare e biopsie. L'U.O. si occupa anche dello screening dei pazienti da indirizzare a trapianto polmonare con collaborazioni con i Centri di Trapianto di Padova, di Torino e l'ISMET di Palermo e della gestione delle complicanze dei pazienti trapiantati. E' presente anche un servizio di cateterismo cardiaco per l'approfondimento dello studio di pazienti con sospetta ipertensione polmonare.

Nell'ambito dell'integrazione ospedale-territorio è stato proposto un progetto di collaborazione tra l'Ospedale San Giuseppe MultiMedica e Villa Marelli per il potenziamento della gestione territoriale dei malati cronici.

In corso di attuazione anche un progetto di assistenza domiciliare per pazienti affetti da fibrosi polmonare idiopatica. Nell'ambito dell'approccio multidisciplinare l'U.O. organizza incontri settimanali per la discussione di casi clinici complessi con i colleghi radiologi, ed incontri mensili aperti anche a colleghi esterni all'ospedale con la presenza di radiologo ed anatomo-patologo. All'interno dell'ospedale opera inoltre una Lung-Unit per la gestione multidisciplinare di pazienti con patologia neoplastica con la presenza oltre che dei pneumologi, del radiologo e dell'anatomo-patologo anche di chirurghi, oncologi e radioterapisti. E' inoltre attivo un contratto di consulenza con altre strutture ospedaliere (Auxologico, Monzino, IEO) per l'esecuzione di esami spirometrici e visite pneumologiche.

Dal 2018 l'U.O. organizza anche incontri per i pazienti con fibrosi polmonare con la presenza di una psicologa per la gestione dell'aspetto psicologico della malattia. Dal 2017 è attiva anche una convenzione con l'Auxologico per lo studio genetico delle malattie rare polmonari. E' stato inoltre stipulato un progetto di collaborazione con l'U.O. di Reumatologia dell'Ospedale G. Pini dal 2015 per un approccio multidisciplinare alla sclerodermia (Scleroderma Unit).

L'U.O. di Pneumologia partecipa inoltre a vari trials clinici randomizzati sulle nuove terapie della fibrosi polmonare idiopatica, delle patologie fibrosanti polmonari, dell'ipertensione polmonare, delle patologie cistiche polmonari.

ATTIVITA' DIDATTICA

Il candidato, nell'ambito dell'U.O. di Pneumologia ha svolto attività didattica per gli studenti del secondo Triennio del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (quarto e quinto anno, 3 ore di lezione) e attività di tutor per lo svolgimento della parte pratica degli studenti del 3° anno del Corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano.

PARTECIPAZIONE A TRIALS CLINICI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI COME SUB-INVESTIGATOR

CAPACITY STUDY- INTERMUNE

Safety and Efficacy of pirfenidone in patients with idiopathic pulmonary fibrosis

A phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled, safety and efficacy study of pirfenidone in patients with idiopathic pulmonary fibrosis (IPF).

MUSIC-STUDY –ACTELION

MUSIC: Macitentan Use in an Idiopathic pulmonary fibrosis Clinical study.

A double-blind, randomized placebo-controlled, multicenter, parallel group study to evaluate the efficacy, safety, and tolerability of macitentan in patients with idiopathic pulmonary fibrosis.

TOMORROW OPEN LABEL – BOEHRINGER INGELHEIM

Studio di 12 mesi, in doppio cieco, randomizzato, controllato verso placebo per valutare l'effetto di BIBF 1120 somministrato a dosi orali di 50 mg una volta al giorno, 50 mg 2 volte al giorno, 100 mg due volte al giorno, 150 mg due volte al giorno sul declino della capacità vitale forzata durante un anno, in pazienti con fibrosi polmonare idiopatica, con estensione facoltativa al trattamento fino al termine dell'ultimo paziente.

BIBF 1199.32 BOEHRINGER INGELHEIM

A 52 weeks, double blind, randomized, placebo-controlled trial evaluating the effect of oral BIBF 1120, 150 mg twice daily, on annual Forced Vital Capacity decline, in patients with Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF).

BIBF 1199.35 OPEN LABEL – BOEHRINGER INGELHEIM

Studio di 12 mesi, in doppio cieco, randomizzato, controllato verso placebo per valutare l'effetto di BIBF 1120 somministrato a dosi orali di 50 mg una volta al giorno, 50 mg 2 volte al giorno, 100 mg due volte al giorno, 150 mg due volte al giorno sul declino della capacità vitale forzata durante un anno, in pazienti con fibrosi polmonare idiomatica, con estensione facoltativa al trattamento fino al termine dell'ultimo paziente.

BIBF 1199.33 BOEHRINGER INGELHEIM

Studio clinico di estensione in aperto per la valutazione della sicurezza a lungo termine del BIBF 1120 per somministrazione orale in pazienti con Fibrosi Polmonare Idiopatica (IPF).

RAINIER – GILEAD

Studio multicentrico di Fase 2, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo per valutare l'efficacia e la sicurezza di GS-6624 in soggetti affetti da fibrosi polmonare idiopatica.

RIFF - ROCHE

Studio di Fase II Randomizzato in doppio cieco, controllato con placebo, per valutare efficacia e sicurezza di Lebrikizumab in pazienti con fibrosi polmonare idiopatica.

GB 28547.

DRI11772 –SANOFI

Efficacia e sicurezza di SAR156597 nel trattamento della fibrosi polmonare idiopatica (IPF): studio di definizione della dose, randomizzato, in doppio cieco, controllato verso placebo, della durata di 52 settimane.

BIBF 1199.36 - BOEHRINGER

Studio di 24 settimane in doppio cieco, randomizzato, a gruppi paralleli volto a valutare l'efficacia e la sicurezza di nintedanib per via orale somministrato in associazione a sildenafil per via orale rispetto al trattamento con nintedanib in monoterapia in pazienti affetti da fibrosi polmonare idiopatica (FPI) con compromissione avanzata della funzione polmonare

STUDIO BIBF 1199.222 – BOEHRINGER

TITOLO: Studio di 12 settimane in aperto, randomizzato, a gruppi paralleli per valutare la sicurezza, la tollerabilità e la farmacocinetica (PK) della somministrazione orale di nintedanib in combinazione a pirfenidone confronto alla mono terapia con nintedanib, in pazienti con fibrosi polmonare idiopatica (IPF).

FIBRONET - BOEHRINGER

Studio osservazionale sulla fibrosi polmonare idiopatica

CVAY736X2207 - NOVARTIS

Studio multicentrico, in cieco per il soggetto, lo sperimentatore e lo sponsor, randomizzato, controllato con placebo volto a valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità di VAY736 in pazienti con fibrosi polmonare idiopatica

GLPG1690-CL-304 - GALAPAGOS

Studio di fase 3 randomizzato, in doppio cieco, a gruppi paralleli, controllato con placebo, multicentrico per valutare l'efficacia e la sicurezza di due dosi di GLPG1690 in aggiunta allo standard di cura locale per un minimo di 52 settimane in soggetti con fibrosi polmonare idiopatica.

BIOGEN 203PF203

Studio randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo per valutare l'efficacia e la sicurezza di BG00011 in pazienti affetti da fibrosi polmonare idiopatica.

GALACTIC-1 124075 – GALECTO BIOTECH

Studio randomizzato, in doppio cieco, multicentrico, parallelo, placebo-controllato di fase 2b in soggetti con fibrosi polmonare idiopatica (IPF) per valutare l'efficacia e la sicurezza di TD139, un inibitore della galectina-3 somministrato per via inalatoria con polvere per 52 settimane.

Investigator Initiated Study "Epidemiology of Idiopathic Pulmonary Fibrosis in Lombardy Region" (collaborazione con Centro Studi di Sanità Pubblica Università Milano Bicocca). (Sponsor Intermune 80.000 euro). Ruolo: Sub- Investigator (30-10-2012 al 30-06-2015)

Investigator Initiated Study "Identification environmental factors associated with IPF in Northern Italy (Lombardy Region)" – Sviluppato in collaborazione con Centro Studi di Sanità Pubblica. Università Milano Bicocca). (Sponsor Roche 40.000 euro). Ruolo: sub- Investigator (30-10-2012 al 30-06-2015)

Coinvestigatore nel gruppo di ricerca multicentrico sulla valutazione nutrizionale nella fibrosi polmonare idiopatica (NutriIPF): studio pilota.

RELATRICE A CORSI E CONGRESSI

- Gestione e Terapia dell'insufficienza respiratoria avanzata.
Quali opzioni terapeutiche per il paziente con fibrosi polmonare idiopatica? Milano, 13 Novembre 2004
- Corso "Le pneumopatie infiltrative diffuse". Presentazione di casi clinici.
Edizione del 2-4 Dicembre 2004, 28-30 Aprile 2005, 2-4 Febbraio 2006 Milano, Ospedale San Giuseppe
- Rare Pulmonary Diseases and Orphan Drugs in Respiratory Medicine.

- Which prognostic indicator should we use for the clinical practice in the initial evaluation and follow-up of IIP: should we stand on PFT, HRCT or... whatever? Milan, February 25-26, 2005
- I Grandi Temi della Pneumologia. Una visione Globale del Malato Respiratorio. Fibrosi Polmonare Idiopatica: sappiamo diagnosticarla? Milano, 2 Aprile 2005
 - Corso di perfezionamento. Anatomia patologica, radiologia, clinica e terapia delle pneumopatie infiltrative diffuse. Organizzato dal RIPID. Modulo di clinica. Diagnosi e terapia dell'istiocitosi X. Casi clinici di malattie cistiche del polmone. Bologna, 24-25 Giugno 2005
 - Casi Clinici del RIPID. Congresso Nazionale AIPO. Venezia-Lido, 26 ottobre 2005
 - VI Corso di aggiornamento in Pneumologia per MMG. Milano, novembre 2005
 - VI Congresso AIPO Lombardia.
Esiste una terapia medica per la FPI? Milano, 26-27 Gennaio 2006
 - Up-date sulle pneumopatie infiltrative diffuse. Milano 1 Febbraio 2006
 - Stage teorico-pratico su percorsi diagnostico terapeutici in malattie dell'apparato respiratorio. Rivolto a medici di Medicina Generale. Milano, Ospedale San Giuseppe, Febbraio 2006
 - I grandi temi della pneumologia: curare, assistere o guarire? Presentazione e discussione di casi clinici. Milano, 1 Aprile 2006
 - Le pneumopatie infiltrative diffuse. Presentazione di casi clinici. Milano. Edizione del 6-8/07/2006
 - Old and New Targets for Therapies in Diffuse Lung Diseases.
Smoking related interstitial lung diseases: should we treat? Milano, 23 Febbraio 2007
 - Primo incontro pneumo-radiologico Piacentino.
Le pneumopatie fumo-correlate. Piacenza, 8 giugno 2007
 - Corso "Le pneumopatie infiltrative diffuse". Edizione del 21-23 giugno 2007, 6-8 luglio 2007. Milano, Ospedale San Giuseppe
 - VIII Corso di Aggiornamento in Pneumologia. Rivolto a Medici di Medicina Generale. Presentazione di casi clinici. Milano, 9-16-30 ottobre 2007
 - Giornate Pneumologiche Lariane.
Interessamento polmonare nelle malattie sistemiche. Como, 11-12 ottobre 2007
 - Master Class in Pneumologia. Corso: "Fibrosi polmonare idiopatica". Roma, 20 ottobre 2007
 - "Un approccio globale al malato respiratorio". Il polmone: crocevia di specialità.
Polmone e... Pneumologia. Milano, 17 Novembre 2007
 - Le Patologie Infiltrative polmonari. Presentazione di un caso clinico. Busto Arsizio 8 Febbraio 2008
 - IX Corso di Aggiornamento in Pneumologia. Rivolto a Medici di Medicina Generale. Lettura introduttiva: Il paziente respiratorio: non solo polmone. Un approccio multidisciplinare. Presentazione di casi clinici. Milano, 7-14-21 ottobre 2008
 - "Un approccio globale al malato respiratorio". Pneumologia: una moderna specialità.
Le malattie interstiziali. Milano, 25 ottobre 2008
 - 3rd International meeting on pulmonary rare disorders and orphan drugs.
IPF: new insight on diagnosis and prognosis, March 20-21, 2009
 - X Corso di Aggiornamento in Pneumologia. Rivolto a Medici di Medicina Generale. Presentazione di casi clinici. Milano, 13-20-27 ottobre 2009
 - Corso teorico-pratico fibrosi polmonare e dintorni: conoscere per riconoscere
Inquadramento clinico diagnostico
Inquadramento e classificazione delle polmoniti interstiziali idiopatiche

- Fattori prognostici nelle polmoniti interstiziali idiopatiche, Milano, 23 - 24 ottobre 2009
- Un approccio globale al malato respiratorio. Il Futuro di una specialità
Interstiziopatie e malattie polmonari rare: cosa c'è di nuovo, Milano, 7 Novembre 2009
- I grandi temi della pneumologia
Fibrosi polmonare: a quando una cura? Milano, 24 aprile 2010
- Pneumopatie infiltrative diffuse. Approccio multi-disciplinare
Inquadramento clinico: cosa deve sapere il radiologo
Prelievi broncoscopio
Parte pratica e casi clinici. Milano, 2-3 luglio 2010
- XI Corso di Aggiornamento in Pneumologia. Rivolto a Medici di Medicina Generale. Presentazione di casi clinici. Milano, 12-19-26 ottobre 2010
- Approccio multidisciplinare all'ipertensione arteriosa polmonare
L'interessamento polmonare nelle patologie del tessuto connettivo: l'aspetto vascolare e l'aspetto parenchimale. Il punto di vista del pneumologo, Milano, 19 novembre 2010
- 4th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs
The ILD evaluation: detecting occult connective tissue disease. Milano, 25 febbraio 2011
- 5° Workshop RIPID. Fibrosi e ipertensione polmonare
I problemi di diagnosi della IPF, 23 marzo 2011
- XII Corso di Aggiornamento in Pneumologia. Rivolto a Medici di Medicina Generale.
Le interstiziopatie polmonari
Presentazione di casi clinici. Milano, 5-12-19 aprile 2011
- Where we are and where are we going to
Fattori prognostici nelle polmoniti interstiziali idiopatiche
Inquadramento e classificazione delle polmoniti interstiziali idiopatiche. Il problema delle forme in corso di collagenopatie. Milano, 25-26 Novembre 2011
- Un approccio globale al malato respiratorio. Quando nel polmone si nasconde una malattia sistemica. Milano, 29 ottobre 2011
- Congresso Nazionale AIPO. IPF: dalla patogenesi ai nuovi scenari terapeutici. Approccio diagnostico
Bologna, 30 Novembre - 2 Dicembre 2011
- Pneumologia 2012.
Abbiamo una cura per la fibrosi polmonare?
Nuove linee guida e diagnosi di fibrosi polmonare
Minicorso: Le interstiziopatie polmonari: un approccio integrato alla fibrosi e non solo. Milano, 7-9 giugno 2012
- 5th International Meeting on Pulmonary Rare Diseases and Orphan Drugs
Can we predict the course of IPF: between mortality and surrogate endpoints. Milano 8-9 February 2013
- AIR Meeting. La gestione multidisciplinare del paziente con IPF. Caso clinico: Così è se vi pare. Milano 28-29 giugno 2013
- Progetto SPEED-IT. Seminars in IPF Enabling Early Detection Improving Together. Aspetti epidemiologici della fibrosi polmonare idiopatica. La clinica della fibrosi polmonare idiopatica. Pirfenidone: profilo rischio/beneficio nella real life. La gestione del paziente: aspettative, counselling, timing al trapianto e adesione alla terapia. Presentazione di casi clinici. Milano, 13 dicembre 2013

- XI° Corso Teorico-Pratico di Pneumologia Interventistica. La fibrobroncoscopia nelle "malattie orfane". Parma, 25-28 Marzo 2014
- Pneumologia 2014
Stato dell'arte della fibrosi polmonare idiopatica
Minicorso Interstiziopatie: Inquadramento clinico-diagnostico delle interstiziopatie. Milano 5-7 giugno 2014.
- AIR Meeting
L'epidemiologia dell'IPF in Lombardia. Roma 27-28 giugno 2014
- XV Congresso Nazionale della Pneumologia FIP 2014. I dati spirometrici come indici di progressione della malattia. Genova 1-3 ottobre 2014
- Scientific Exchange Meeting in Pneumologia
Follow-up clinico-funzionale del paziente con IPF, Milano 5 dicembre 2014
- 6th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs.
Epidemiology of IPF in Northern Italy and new insights. Milan
Come gestire le nuove terapie dell'IPF. Rare diseases in Italy; time for a new perspective. Milan, February 27-28, 2015
- Le malattie interstiziali del polmone. Il punto di vista dell'internista: un approccio teorico-pratico. Il moderno approccio terapeutico (all'IPF). Cremona, 29 maggio 2015.
- Incontro con l'associazione di pazienti sulla sarcoidosi polmonare, Milano, 6 giugno 2015
- 5th International MaRP Conference on Idiopathic Pulmonary Fibrosis. "Discussant" su presentazione di un caso clinico, Modena 12-13 giugno 2015
- Meeting Educazionali sulle Interstiziopatie Polmonari. Presentazione di casi clinici complessi, Milano, 3 luglio 2015
- Progetto Pneumo Master, Presentazione di casi clinici. Milano, Ospedale San Giuseppe, 14 luglio 2015
- Pneumologia 2016
Presente e futuro della terapia della fibrosi polmonare idiopatica
Minicorso Interstiziopatie fibrosanti: Come gestire le comorbidità ed il follow-up
Minicorso Interstiziopatie non fibrosanti: Interstiziopatie fumo-correlate Milano, 16-18 giugno 2016.
- Incontro con i pazienti – IPF week, 26 settembre 2016
- IPF Connect, Milano 13-14 dicembre 2016
- All together for IPF.
Aspetti organizzativi della gestione del paziente con IPF
Discussione su un caso clinico complesso, 7-8 febbraio 2017
- Il Malato Critico in Pneumologia 2017. 2° Congresso nazionale.
Attualità nella terapia della fibrosi polmonare idiopatica. Parma 16-17 Febbraio 2017
- 7th International meeting on Pulmonary Rare Diseases and Orphan drugs.
Epidemiology of IPF and air pollution, Milano 24-25 Febbraio 2017
- Pneumo Donna. La differenza nella cura e nella gestione del paziente con IPF.
Comorbidità ed interazioni farmacologiche
Presentazione di casi clinici, Milano 8-9 marzo 2017
- XIV corso Teorico-pratico di Pneumologia Interventistica.
Il Punto su: BOOP. Parma, 30 marzo 2017

- Congresso Nazionale della Pneumologia Italiana.
Altre pneumopatie infiltrative diffuse. Ground round. Caso clinico: I particolari che fanno la differenza
Bologna 10-13 giugno 2017
- Ottica Respiro.
Radiologia e clinica Verona 7-8 aprile 2017
- Diamo Respiro alle parole, Roma 21 aprile 2017
- Tavola Rotonda sull'IPF, Milano 30 maggio 2017
- IPF- Local Expert Panel Milano, 19 giugno 2017
- ERS Congress, Milan, 9-13 September 2017

S. Conti, S. Harari, A. Caminati, A. Zanobetti, JD, Schwartz, PA Bertazzi, GC Cesana, F. Madotto. An observational study on the effect of air pollution on the incidence of idiopathic pulmonary fibrosis in Italy

A. Caminati, F. madotto, S. Conti, GC. Cesana, S. Harari. An epidemiological study on the effect of age, sex, comorbidities on clinical course of idiopathic pulmonary fibrosis

S. Harari, A. Caminati, V. Poletti, M. Confalonieri, S. Gasparini, D. Lacedonia, F. Luppi, A. Pesci, A. Sebastiani, P. Spagnolo, C. Vancheri, E. Balestro, M. Bonifazi, S. Cerri, F. De Giacomi, R. Della Porta, MP. Foschino Barbaro, A. Fui, P. Pasquinelli, R. Rosso, S. Tomassetti, C. Specchia, P. Rottoli for the ILDINET (Interstitial Lung Diseases Italian Network). A real-life multicenter national study on nintedanib in moderate to severe idiopathic pulmonary fibrosis

- Roche, Women in IPF Meeting, Advisory board

- ERR Editorial Board Meeting

- IPF WEEK 2017, Incontro con I pazienti
Epidemiologia dell'IPF in Lombardia - Inquinamento atmosferico e IPF: fattore di rischio? Milano 19 Settembre 2017
- 51° Convegno di Cardiologia Padiglione De Gasperis Niguarda
Coinvolgimento cardiaco nella sarcoidosi; dalla clinica all'imaging Milano 25-28 settembre 2017
- IPF in practice – Personalizzare l'algoritmo terapeutico.
Staging e fattori prognostici Milano, 6-7 ottobre 2017
- Gestione a 360° del paziente con IPF.
Valutazione della sicurezza dei trattamenti e gestione degli eventi avversi. Biella 10 Novembre 2017
- Progetto Simulaction: new insight in pulmonary diseases.
BPCO: fisiopatologia, linee guida e pratica quotidiana
Presentazione di un caso clinico ed esercitazione pratica su BPCO. Milano, 11 Novembre 2017
- Corso teorico-pratico su fibrosi polmonare idiopatica (IPF).
Dall'epidemiologia alle problematiche diagnostiche nelle malattie interstiziali
Gli studi di real-life nell'IPF
Discussione di due casi clinici di rapido peggioramento in IPF. Milano, 24 Novembre 2017
- Pneumoroma

- Gli studi di real life. Roma, 14-16 dicembre 2017
- IPF- connect 2.0 Esperienze Cliniche a confronto.
La gestione degli eventi avversi – commento. Milano 1-2 febbraio 2018
- Pneumotrieste 2018,
May we consider air pollution an actual risk factor for IPF? Trieste, 16-18 aprile 2018
- Progetto Respiriamo – Vivere Insieme l'IPF.
IPF e la gestione del paziente in Italia: differenze tra teoria e pratica clinica
L'importanza del team multidisciplinare nella diagnosi differenziale dell'IPF. Milano, marzo-settembre 2018
- Pneumopatie fibrosanti: diagnosi differenziali, follow-up e opzioni di terapia.
Novità terapeutiche nelle pneumopatie fibrosanti. Brescia, 6 aprile 2018
- Malattie Respiratorie: un approccio multidisciplinare,
Fibrosi polmonare idiopatica: quando come e chi trattare. Milano 10 maggio 2018
- Fumo e polmone: non solo BPCO. Carate Brianza 8 giugno 2018
- Pneumologia 2018.
Gli studi di real life nell'IPF
Genetic background of idiopathic pulmonary fibrosis
Minicorso casi difficili - Cinquanta sfumature di grigio. Milano 14-16 giugno 2018
- Air Meeting.
Epidemiologia dell'IPF e fattori di rischio ambientali. Baveno 22-23 giugno 2018
- Congresso Onda. La donna e la coppia dopo l'età fertile.
Malattie respiratorie e inquinamento, Milano 19-20 settembre 2018
- Cryobiopsy in diffuse parenchymal lung disease,
The Italians – The Milano experience. Ravenna, 26-27 settembre 2018
- Come alla Corte di Re Artù.
Fibrosi ed enfisema: dal focus fibroblastico al deficit di alfa-1 antitripsina. Napoli 19-20 ottobre 2018
- Incontro FAI. Incontro con i Delegati Regionali Ambiente e Paesaggio FAI.
Aria e impatto sulla salute umana indoor e outdoor. Milano, 9-11 Novembre 2018,
- Malattie respiratorie: dai sintomi alla diagnosi.
La relazione tra specialista e MMG. Milano 24 ottobre 2018
- Argomenti di Pneumologia 18.
La terapia delle IPF. Desenzano del Garda, 24 ottobre 2018
- Pneumoroma.
Inquinamento atmosferico e fibrosi polmonare. Roma, 13-15 dicembre 2018
- Le malattie polmonari diffuse fibrosanti.
Come il clinico valuta il ruolo dell'imaging. Milano, I° edizione il 25 gennaio 2019 e II° edizione il 30 maggio 2019
- 8th International meeting on Pulmonary Rare Diseases and Orphan drugs,
Comorbidities in IPF: an underestimated issue. Milan, March 1-2, 2019.
- XVI Corso teorico-pratico di Pneumologia Interventistica.
Attualità nella terapia della fibrosi polmonare. Parma 3-5 aprile 2019
- Corso Monografico Fibrosi Polmonare Idiopatica
Nuove linee guida. Parma, 15 aprile 2019

- Le malattie fibrosanti del polmone: fibrosi polmonare idiopatica e dintorni.
La terapia dell'IPF. Brescia, 10 maggio 2019
- Vivere Insieme l'IPF. Progetto RespiriAMO 2.0.
L'IPF oggi: da dove veniamo e cosa è cambiato. Il team multidisciplinare di supporto nel percorso terapeutico. Milano, 11 maggio 2019
- La pneumologia come branca specialistica essenziale nella progettualità sanitaria regionale.
Congresso regionale Società Italiana di Pneumologia SIP-IRS. Identificazione e classificazione delle malattie rare polmonari. Benevento, 13 giugno 2019
- Congresso regionale FADOI-AIPO. Il polmone nelle malattie sistemiche. Il polmone nelle malattie reumatiche. Cremona, 14 giugno 2019.

MODERATRICE AI SEGUENTI CORSI/CONGRESSI

- Pneumodonna, Firenze 8 marzo 2018
Moderatrice
- The pathogenesis of COPD and IPF: distinct horns of the same devil? Firenze, 3-5 maggio 2018
Moderatrice
- Outbreaks in Pneumology, Modena 8-9 giugno 2018
Discussant
- Pneumologia 2018.
Moderatrice del Minicorso: Interstiziopatie e malattie rare Milano 14-16 giugno 2018

SEGRETERIE SCIENTIFICHE

Ha svolto attività di Segreteria Scientifica di numerosi congressi nazionali ed internazionali (questi ultimi con endorsement dell'European Respiratory Society):

First "RIPID" international congress. Rare Pulmonary Diseases and Orphan Drugs in Respiratory Medicine. Milan, February 25-26, 2005

Second RIPID International Congress. Old and New Targets for Therapies in Diffuse Lung Diseases. Milan, February, 23-24, 2007

3rd International meeting on pulmonary rare disorders and orphan drugs, March 20-21, 2009

4th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs. Milan, February 25-26, 2011

Pneumologia 2012, Milano 7-9 giugno 2012

5th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs. Milan, February 8-9, 2013

Pneumologia 2014. Milano, 5-7 giugno 2014

6th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs. Milan, February 27-28, 2015

Pneumologia 2016. Milano 16-18 giugno 2016

7th International meeting on pulmonary rare diseases and orphan drugs. Milan, February 24-25, 2017

Pneumologia 2018. Milano, 14-16 giugno 2018

8th International meeting on Pulmonary Rare Diseases and Orphan drugs, Milan, March 1-2, 2019

Autrice dei seguenti lavori scientifici pubblicati negli ultimi 10 anni:

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6414-3460>

Numero di lavori in Scopus: 38; H-index: 16

(* Listed in Medline and / or Index Medicus)

1) *A. Caminati, A. Bianchi, R. Cassandro, MR. Mirenda, S. Harari. Walking distance on 6-MWT is a prognostic factor in idiopathic pulmonary fibrosis. *Respir Med* 2009; 103:117-123

2) *Cavazza A, Harari S, Caminati A, Barbareschi M, Carbonelli C, Spaggiari L, Paci M, Rossi G. The histology of pulmonary sarcoidosis: a review with particular emphasis on unusual and underrecognized features. *Int J Surg Pathol* 2009; 17:219-230

3) S. Harari, A.Caminati. Pulmonary Langerhans' cell histiocytosis Interstitial lung diseases – The European Respiratory Monograph, Dicembre 2009, pag.155-175

4) *A. Caminati, S. Harari. IPF: new insight in diagnosis and prognosis. *Respir Med* 2010; 103:S2-10

5) *S. Harari, A. Caminati. Uptodate on diffuse parenchymal lung diseases. *Eur Respir Rev* 2010; 19:97-108

6) *S. Harari, A. Caminat. IPF: new insight on pathogenesis and treatment. *Allergy* 2010; 65:537-553

7) A. Caminati, P.Graziano , N. Sverzellati, S. Harari. Smoking-related interstitial lung diseases. *Pathologica* 2010; 102:525-536

8) *A. Caminati, A. Cavazza, MR Mirenda, S. Harari. A 69-year old female with multiple, bilateral pulmonary nodules. *Eur Respir Rev* 2011; 20:56-59

9) *G. Rossi, A. Cavazza, W. Gennari, A. Marchioni, P. Graziano, A. Caminati, M.C. Mengoli, R. Magnani, T.V. Colby. Chickenpox-related pulmonary granulomas in immunocompetent adults. Clinicopathologic and molecular features of an underrated occurrence. *Am J Surg Pathol* 2012; 36:1497-1502

- 10) *A. Caminati, A. Cavazza, N. Sverzellati, S. Harari. An integrated approach in the diagnosis of smoking-related interstitial lung diseases. *Eur Respir Rev* 2012; 21: 125:207.217
- 11) *S. Harari, A. Caminati, R. Cassandro, S. Conti, F. Madotto, F. Luisi, GC. Cesana. Pulmonary hypertension in idiopathic pulmonary fibrosis does not influence six-minute walking distance: results from a retrospective study. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 2015; 31: 297-305.
- 12) *D. Elia, O. Torre, R. Cassandro, A. Caminati, S. Harari. Pulmonary Langerhans cell histiocytosis: a comprehensive analysis of 40 patients and literature review. *Eur J Intern Med* 2015; 26: 351-356.
- 13) *S. Harari, A. Caminati, C. Albera, C. Vancheri, V. Poletti, A. Pesci, F. Luppi, C. Saltini, C. Agostini, E. Bargagli, A. Sebastiani, A. Sanduzzi, V. Giunta, R. Della Porta, GP. Bandelli, S. Puglisi, S. Tomassetti, A. Biffi, S. Cerri, A. Mari, F. Cinetto, F. Tirelli, G. Farinelli, M. Bocchino, C. Specchia, M. Confalonieri. Efficacy of pirfenidone for idiopathic pulmonary fibrosis: an Italian real-life study. *Respir Med* 2015; 109: 904-913.
- 14) *GA. Margaritopolus, S. Harari, A. Caminati, KM. Antoniou. Smoking-related idiopathic interstitial pneumonia. A review. *Respirology* 2015; doi: 10.1111/resp.12576.
- 15) *A. Caminati, F. Madotto, G. Cesana, S. Conti, S. Harari. Epidemiological studies in idiopathic pulmonary fibrosis: pitfalls in methodologies and data interpretation. *Eur Respir Rev* 2015; 24: 436-444
- 16) *S. Harari, A. Caminati. Idiopathic pulmonary fibrosis: from clinical trials to real-life experiences. *Eur Respir Rev* 2015; 24: 420-427
- 17) *S. Harari, F. Madotto, A. Caminati, S. Conti, GC Cesana. Epidemiology of idiopathic pulmonary fibrosis in Northern Italy. *PLoS ONE* 2016; 11(2):e0147072. Doi:10.1371/journal.pone.0147072
- 18) *S. Harari, A. Caminati, F. Madotto, S. Conti, GC Cesana. Epidemiology, survival, incidence and prevalence of idiopathic pulmonary fibrosis in the USA and Canada. *Eur Respir J* 2017; 25:49 (1).
- 19) *A. Caminati, R. Cassandro, O. Torre, S. Harari. Severe idiopathic pulmonary fibrosis: what can be do? *Eur Respir Rev* 2017; Sep 27; 26 (145). pii: 170047. doi: 10.1183/16000617.0047-2017
- 20) *O. Torre, D. Elia, A. Caminati, S. Harari. New insights in lymphangioleiomyomatosis and pulmonary Langerhans cell histiocytosis. *Eur Respir Rev* 2017; Sep 27;26(145). pii: 170042. doi: 10.1183/16000617.0042-2017
- 21) *SLF. Walsh, TM. Maher, M. Kolb, V. Poletti, R. Nusser, L. Richeldi, C. Vancheri, ML. Wilsher, KM. Antoniou, J. Behr, E. Bendstrup, K. Brown, L. Calandriello, TJ. Corte, V. Cottin, B. Crestani, K. Flaherty, I. Glaspole, J. Grutters, Y. Inoue, M. Kokosi, Y. Kondoh, V. Kouranos, M. Kreuter, K. Johannson, E. Judge, B. Ley, G. Margaritopoulos, FJ. Martinez, M. Molina-Molina, A. Morais, H. Nunes, G. Raghu, CJ. Ryerson, M. Selman, P. Spagnolo, H. Taniguchi, S. Tomassetti, D. Valeyre, M. Wijsenbeek, W. Wuyts, D. Hansell, A. Wells; IPF Project Consortium. Diagnostic accuracy of a clinical diagnosis of idiopathic pulmonary fibrosis: an

international case-cohort study. *Eur Respir J.* 2017 Aug 31;50(2). pii: 1700936. doi: 10.1183/13993003.00936-2017

22) *C. Scelfo, A. Caminati, S. Harari. Recent advances in managing idiopathic pulmonary fibrosis. *F 1000 Research* 2017; Nov 27;6:2052. doi: 10.12688/f1000research.10720.1. eCollection 2017

23) *N. Sverzellati, A. Odone, M. Silva, R. Polverosi, C. Florio, L. Cardinale, G. Cortese, G. Addonizio, M. Zompatori, G. Dalpiaz, S. Piciucchi, AR. Larici; Italian Structured Report on Fibrosing Lung Disease Consort. Structured reporting for fibrosing lung disease: a model shared by radiologist and pulmonologist. *Radiol Med.* 2017 Dec 11. doi: 10.1007/s11547-017-0835-6

24) *S. Conti, S. Harari, A. Caminati, A. Zanobetti, JD. Schwartz, PA. Bertazzi, GC. Cesana, F. Madotto. The association between air pollution and incidence of idiopathic pulmonary fibrosis in Northern Italy. *Eur Respir J* 2018; 51; doi: 10.1183/13993003.00397-2017

25) *R. Lipsi, D. Mazzola, A. Caminati, D. Elia, S. Harari. Severe idiopathic pulmonary fibrosis: a clinical approach. *Eur J Intern Med* 2018; doi: 10.1016/j.ejim.2018.01.014

26) *S. Harari, A. Caminati, V. Poletti, M. Confalonieri, S. Gasparini, D. Lacedonia, F. Luppi, A. Pesci, A. Sebastiani, P. Spagnolo, C. Vancheri, E. Balestro, M. Bonifazi, S. Cerri, F. De Giacomi, R. Della Porta, MP. Foschino Barbaro, A. Fui, P. Pasquinelli, R. Rosso, S. Tomassetti, C. Specchia, P. Rottoli; for the ILDINET (Interstitial Lung Diseases Italian Network). A Real-Life Multicenter National Study on Nintedanib in Severe Idiopathic Pulmonary Fibrosis. *Respiration* 2018; 95(6):433-440. doi: 10.1159/000487711.

27) *G. Ferrara, F. Luppi, SS Birring, S. Cerri, A. Caminati, M. Sköld, M. Kreuter. Best supportive care for idiopathic pulmonary fibrosis: current gaps and future directions. *Eur Respir Rev* 2018; Feb 7;27(147). pii: 170076. doi: 10.1183/16000617.0076-2017.

28) *S. Harari, A. Caminati, M. Confalonieri, V. Poletti, C. Vancheri, A. Pesci, P. Rogliani, F. Luppi, C. Agostini, P. Rottoli, A. Sanduzzi Zamparelli, A. Sebastiani, R. Della Porta, F. Salton, B. Messori, S. Tomassetti, R. Rosso, A. Biffi, E. Puxeddu, S. Cerri, F. Cinetto, RM. Refini, M. Bocchino, L. Di Michele, C. Specchia, C. Albera; ILDINET (Interstitial Lung Diseases Italian Network). The prognostic role of Gender-Age-Physiology system in idiopathic pulmonary fibrosis patients treated with pirfenidone. *Clin Respir J.* 2019 Mar;13(3):166-173. doi: 10.1111/crj.12999.

29) *S. Harari, F. Cereda, F. Pane, A. Cavazza, N. Papanikolaou, G. Pelosi, M. Scarioni, E. Uslenghi, M. Zompatori, A. Caminati. Lung cryobiopsy for the diagnosis of interstitial lung diseases : - a series contribute to a debated procedure. *Medicina* 2019; 55: 606; doi:10.3390/medicina55090606.

30) S. Harari, M. Davi, A. Biffi, A. Caminati, A. Ghirardini, V. Lovato, C. Cricelli, F. Lapi. Epidemiology of idiopathic pulmonary fibrosis: a population-based study in primary care. Intern Emerg Med 2019; doi: 10.1007/s11739-019-02195-0.

Capitoli di libri

A. Pesci, A. Caminati, M. Majori, V. Poletti. Le polmoniti da ipersensibilità. Trattato Italiano di Pneumologia, II. Edi- Aipo Scientifica 2000.

S. Harari, A. Caminati. Systemic disease: Langerhans' cell histiocytosis (Histiocytosis X). Elsevier, 2006

S. Harari, A. Caminati. Pulmonary Langerhans' cell histiocytosis Interstitial lung diseases – The European Respiratory Monograph, Dicembre 2009, pag.155-175

IMPEGNI EDITORIALI

Associate Faculty Member for Respiratory Disorders for F1000 dal 01-01-2013 a oggi

Associate Editor for European Respiratory Review organo ufficiale della Società Europea di Pneumologia; IF 4.93 (2018), dal 01-01-2016 a oggi

Co-Editor-in-Chief per la rivista "Sarcoidosis Vasculitis and Diffuse Lung Diseases" Organo ufficiale della World Association of Sarcoidosis and other Granoulomatous Disease IF 1,26 (2017). dal 01-03-2019 a oggi

Reviewer per le seguenti riviste internazionali

European Respiratory Journal; Thorax; European Respiratory Review; Respiratory Medicine; Sarcoidosis vasculitis and diffuse lung disease; BMC Pulmonary Medicine; Monaldi Archives for Chest Diseases

Impegno editoriale nazionale

Gestisce in collaborazione con il Dr. Sergio Harari, Direttore dell'U.O. di Pneumologia dell'Ospedale San Giuseppe-Multimedica, Milano, il Forum di Malattie Respiratorie sul Corriere.it dall'ottobre 2018

Il candidato ha partecipato al corso di Management "Lung Academy" organizzato da SDA Bocconi e tenutosi in data 17-18 settembre 2019 a Milano

Dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

30.09.2019

Dr.ssa Antonella Caminati
