

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

Il sottoscritto TARSIA PAOLO, nato a MILANO, il 08/07/1966,
Codice Fiscale T R S P L A 6 6 L 0 8 F 2 0 5 Z, Cittadinanza ITALIANA
Recapito telefonico 339/7279922, email p_tarsia@yahoo.com

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 all'articolo 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 27/09/1990
presso l'Università degli Studi di Pavia

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

conseguita in data novembre 1990
presso l'Università degli Studi di Pavia

di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di Milano

dal 13/03/1991, n. di iscrizione 30935

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Denominazione: Malattie dell'Apparato Respiratorio
conseguito il 14 marzo 1995
presso l'Università degli Studi di Milano
ai sensi del D.Lgs. 257/1991 durata legale 4 anni

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:

profilo professionale: Dirigente Medico di I livello, Disciplina: Malattie dell'Apparato Respiratorio
dal 18/08/1997 al 28/02/1998
dal 01/03/1998 al 17/04/1998
con rapporto determinato a tempo pieno presso Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale
Maggiore Policlinico di Milano

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:

profilo professionale: Dirigente Medico di I livello, Disciplina: Medicina Interna
dal 14/01/1999 al 31/01/2000
con rapporto determinato a tempo pieno presso Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale
Maggiore Policlinico di Milano

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:

profilo professionale: Dirigente Medico di I livello, Disciplina: Medicina Interna
dal 01/02/2000 al 14/12/2003
con rapporto indeterminato a tempo pieno presso Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale
Maggiore Policlinico di Milano

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:

profilo professionale: Dirigente Medico di I livello, Disciplina: Malattie dell'Apparato Respiratorio
dal 15/12/2003 a data corrente
con rapporto indeterminato a tempo pieno presso Fondazione Ca' Granda IRCCS Ospedale
Maggiore Policlinico di Milano

Incarico dirigenziale e relative competenze

Tipologia di incarico: Alta Specializzazione
Dal 01/01/2008 al 31/12/2013
Presso UOC: Pneumologia
Descrizione attività svolta: responsabile reparto degenza, ambulatorio trapianti
presso: Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza 35, 20122 Milano

Incarico dirigenziale e relative competenze

Tipologia di incarico: IPS – Malattie e disturbi del sonno
Dal 01/01/2014 al 31/03/2018
Presso UOC: Pneumologia
Descrizione attività svolta: Responsabile servizio di Malattie e disturbi del sonno
presso: Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza 35, 20122 Milano

Incarico dirigenziale e relative competenze

Tipologia di incarico: C1 – incarico professionale ai sensi dell'art. 27 comma 1 lettera C) del CCNL
08.06.2000 Area Dirigenza Medica
Dal 01/04/2018 a data corrente
Presso UOC: Pneumologia
Descrizione attività svolta: Responsabile attività di reparto, servizio broncoscopia e ambulatorio
trapianti di polmone
presso: Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza 35, 20122 Milano

Tipologia dell'Azienda/Ente in cui è stata svolta la predetta attività

Vedi allegato

Tipologia delle prestazioni erogate dall'Azienda/Ente medesima

Vedi allegato

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato nell'ultimo decennio

Vedi allegato

Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

Dal :02/10/2018 al: 23/10/2018
Presso: Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico – Provider ECM/CPD n.
RL0080
Contenuti del corso: Corso di formazione professionale non clinica, Codice ID:124742

Altre specializzazioni:

Specializzazione in: Medicina Interna
conseguito in data: luglio 2006
presso l'Università degli Studi di Milano
ai sensi del D.Lgs. 368/1999 durata legale 5 anni

di aver svolto attività didattica

presso: Università degli Studi di Milano

nell'ambito del corso di: Master di I Livello in Fisioterapia e Riabilitazione Respiratoria

Anno Accad.	Insegnamento	Ore docenza
2006/2007	Fisiopatologia Cardiorespiratoria	12
2007/2008	Fisiologia della Respirazione Cenni di Terapia Farmacologica	10
2008/2009	Fisiologia della Respirazione	8
2009/2010	Fisiologia e Fisiopatologia dell'Apparato Respiratorio	5
2010/2011	Fisiologia e Fisiopatologia dell'Apparato Respiratorio	5
2011/2012	Fisiologia e Fisiopatologia dell'Apparato Respiratorio	4
2012/2013	Fisiologia e Fisiopatologia dell'Apparato Respiratorio	4
2013/2014	Fisiologia e Fisiopatologia dell'Apparato Respiratorio	4
2014/2015	Fisiologia della respirazione: ventilazione, perfusione e diffusione polmonare	8
2015/2016	Fisiologia della respirazione: ventilazione, perfusione e diffusione polmonare	3
2016/2017	Fisiologia della respirazione: ventilazione, perfusione e diffusione polmonare Fisiologia della Clearance Mucociliare Prove di Funzionalità Respiratoria	12
2017/2018	Fisiologia della respirazione: ventilazione, perfusione e diffusione polmonare Fisiologia della Clearance Mucociliare	6
2018/2019	Fisiologia della respirazione: ventilazione, perfusione e diffusione polmonare Fisiologia della Clearance Mucociliare	5

presso: Università degli Studi di Milano

nell'ambito di: Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio

Anno Accad.	Insegnamento	Ore docenza
2010/2011	Gestione delle Infezioni Respiratorie	15
	Inglese 1	16
	Inglese 2	24
2011/2012	Gestione delle Infezioni Respiratorie	5
2012/2013	Gestione delle Infezioni Respiratorie	5
	Riabilitazione Respiratoria	3
	Pneumologia Interventistica	5
2013/2014	Riabilitazione Respiratoria	5
	Pneumologia Interventistica	6
2014/2015	Riabilitazione Respiratoria	10
	Pneumologia Interventistica	10
	Inglese 2	14
2015/2016	Pneumologia Interventistica	10
2016/2017	Pneumologia Interventistica	10
2017/2018	Interstiziopatie	8

presso: Università degli Studi di Milano

nell'ambito di: Scuola di Specializzazione in Cardiochirurgia

Anno Accad.	Insegnamento	Ore docenza
2010/2011	Inglese	16

presso: Università degli Studi di Milano

nell'ambito di: Scuola di Specializzazione in Chirurgia Toracica

Anno Accad.	Insegnamento	Ore docenza
2010/2011	Inglese	16

Numero specializzandi verso i quali si è agito da tutor (ultimo decennio): 20

Numero tesi di laurea/ specializzazione seguite in qualità di correlatore (ultimo decennio): 11

Partecipazione quale uditore a corsi convegni, congressi, seminari

<i>Ente organizzatore</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>Periodo</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>
European Respiratory Society (ERS)	Annual Congress	04-08 settembre 2004	Glasgow, Regno Unito
ERS	Annual Congress	17-21 settembre 2005	Copenhagen, Danimarca
ERS	Annual Congress	02-06 settembre 2006	Monaco, Germania
ERS	Annual Congress	15-19 settembre 2007	Stoccolma, Svezia
ERS	Annual Congress	04-08 ottobre 2008	Berlino, Germania
ERS	Annual Congress	12-16 settembre 2009	Vienna, Austria
ERS	Annual Congress	18-22 settembre 2010	Barcellona, Spagna
ERS	Annual Congress	24-28 settembre 2011	Amsterdam, Olanda
ERS	Annual Congress	01-05 settembre 2012	Vienna, Austria
ERS	Annual Congress	07-11 settembre 2013	Barcellona, Spagna
ERS	Annual Congress	06-10 settembre 2014	Monaco, Germania
ERS	Annual Congress	26-30 settembre 2015	Amsterdam, Olanda
International Society of Heart and Lung Transplantation (ISHLT)	36th Annual Meeting	27-30 aprile 2016	Washington DC, USA
ERS	Annual Congress	03-07 settembre 2016	Londra, Regno Unito
ISHLT	37th Annual Meeting	05-08 aprile 2017	San Diego, California
ERS	Annual Congress	09-13 settembre 2017	Milano
Società Italiana di Trapianti d'Organo (SITO)	41° Congresso Nazionale	09-11 novembre 2017	
ISHLT	38 th Annual Meeting	11-14 aprile 2018	Nizza, Francia
ERS	Annual Congress	15-19 settembre 2018	Parigi, Francia
Società Italiana della Pneumologia (SIP)	XIX Congresso Nazionale	13-15 ottobre 2018	Venezia

Partecipazione in qualità di relatore ai seguenti corsi convegni, congressi, seminari

<i>Ente organizzatore</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>Periodo</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>
Società Italiana di Medicina Respiratoria Infantile (SIMRI)	8° Congresso Nazionale	9-12 giugno 2004	Ancona
Unione Italiana per la Pneumologia (UIP)	5° Congresso Nazionale di Pneumologia	6-9 Ottobre 2004	Milano
Western Pacific Society of Chemotherapy, Japanese Society of Chemotherapy	Western Pacific Congress on Chemotherapy and Infectious Diseases	1-5 dicembre 2004	Bangkok, Thailandia
Associazione Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria (ARIR)	Fisioterapia respiratoria nel paziente chirurgico	9-11 giugno 2005	Milano
Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)	III Corso Teorico Pratico di Pneumologia Interventistica	29-31 marzo 2006	Parma
Gruppo Intervento Emergenze Cardiologiche (GIEC)	IX Congresso Nazionale GIEC	3-4 novembre 2006	Roma
Associazione Italiana Medicina di Famiglia	VII Corso di Aggiornamento in Pneumologia	22 e 29 maggio, 5 giugno 2007	Milano

(AIMEF)			
Associazione Italiana Malattie dell'Apparato Respiratorio (AIMAR)	Congresso Nazionale Conferenza di Consenso in Medicina Respiratoria	3-6 ottobre 2007	Roma
European Respiratory Society (ERS)	The Bacteriology of Respiratory Tract Infections Workgroup	22-23 Ottobre 2007	Praga, Repubblica Ceca
Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza (SIMEU)	Insufficienza Respiratoria Acuta e il suo Trattamento Mediante CPAP in Urgenza	28 ottobre 2008	Milano
SIMEU	Corso NIV	24-25 novembre 2009	Milano
Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)	6° Corso di Perfezionamento in Pneumologia	5-7 maggio 2010	Sondalo
Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza (SIMEU)	Corso NIV	11-12 maggio 2011	Milano
AIMAR	Pneumologia ... e dintorni	29-30 ottobre 2010	Milano
Unione Italiana della Pneumologia (UIP)	XI Congresso Nazionale della Pneumologia	20-23 ottobre 2010	Milano
AIPO, ARIR	La Riabilitazione Respiratoria: Il Fisioterapista tra Pneumologia e Chirurgia	11-13 novembre 2010	Milano
AIPO	Gestione Multidisciplinare delle Infezioni Respiratorie (GEMIR)	20-21 settembre 2012	Napoli
UIP	XIV Congresso Nazionale della Pneumologia	27-30 novembre 2013	Verona
Associazione Nazionale Cardiologi Extraospedalieri (ANCE)	Apnee ostruttive nel sonno e sistema cardiocircolatorio	18 gennaio 2014	Milano
ANCE	Focus su betabloccanti giudizi e ... pregiudizi	29 marzo 2014	Milano
Società Italiana di Medicina Respiratoria (SIMeR), Società Italiana di Allergia Asma ed Immunologia Clinica (SIAAIC)	Pharma Medical Affairs Certification	19 gennaio 2015	Genova
AIPO	La fisiopatologia respiratoria: driver nella gestione della BPCO	24 ottobre 2015	Milano
ARIR	Aerosol terapia: dall'ABC ai device di ultima generazione	21 novembre 2015	Milano
Federazione Italiana per la Pneumologia (FIP)	XVII Congresso Nazionale della Pneumologia – Corso NIV	5-7 ottobre 2016	Milano
Società Italiana per la Fibrosi Cistica (SIFC)	XII Congresso Nazionale	9-12 novembre 2016	Salerno
ANCE	Il paziente cardiopatico: dal territorio all'ospedale, dall'ospedale al territorio	10-11 febbraio 2017	Milano
SIFC	XIII Meeting Nazionale	5-6 maggio 2017	Milano
Società Italiana di Trapianti d'Organo (SITO)	Spring Meeting 2017	16-17 maggio 2017	Bergamo
ANCE	Aggiornamenti in cardiologia	11 novembre 2017	Milano
SIFC	XIII Congresso Nazionale	22-25 novembre 2017	Napoli
ANCE	Il paziente cardiopatico: dal territorio all'ospedale, dall'ospedale al territorio	21 aprile 2018	Milano
SIFC	XIV Meeting Nazionale	4-5 maggio 2018	Roma
SIFC	XIV Congresso Nazionale	8-10 novembre 2018	Salerno

Società Italiana di Medicina Interna (SIMI)	Polmone e dintorni	22 novembre 2018	Pavia
Centro di Alta Formazione Medica Adveniam s.r.l	La gestione del paziente respiratorio critico	22-23 marzo 2019	Milano
SIFC	XV Meeting Nazionale - Corso NIV	2-4 maggio 2019	Rimini
Association Internationale pour la Promotion de Formations Specialisees en Medicin et en Sciences Biologiques	European and NTM Bronchiectasis Workshop	6-8 luglio 2019	Vienna, Austria
Centro di Alta Formazione Medica Adveniam s.r.l	La Ventilazione non Invasiva (NIV): dal trattamento acuto alla prescrizione domiciliare	2012: 28-29 giugno 26-27 settembre 11-12 ottobre 22-23 novembre 8-9 dicembre 19-20 dicembre 2013: 30-31 gennaio 21-22 febbraio 19-20 marzo 17-18 aprile 15-16 maggio 20-21 giugno 19-20 settembre 17-18 ottobre 20-21 novembre 11-12 dicembre 2014: 23-24 gennaio 19-20 marzo 15-16 maggio 24-25 giugno 24-25 settembre 19-20 novembre 2015: 21-22 aprile 9-10 giugno 2-3 dicembre 2016: 20-21 giugno 7-8 novembre 2017: 14-15 marzo 7-8 giugno 10-11 ottobre 2018: 7-8 marzo	Milano
ARIR, Centro di Alta Formazione Medica Adveniam s.r.l	La Ventilazione non Invasiva (NIV): scenari clinici con simulatore polmonare	2016: 22-23 marzo 7-8 giugno 2017: 14-15 novembre 2018: 7-8 dicembre	Milano

Autore dei seguenti lavori scientifici – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa e allegati in copia conforme

- 1) Blasi F, **Tarsia P**, Aliberti S. *Chlamydomphila pneumoniae*. Clin Microbiol Infect 2009;15(1):29-35. (I.F. 3,554)
- 2) Aliberti S, Blasi F, Zanaboni AM, Peyrani P, **Tarsia P**, Gaito S, Ramirez JA. Duration of antibiotic therapy in hospitalized patients with community-acquired pneumonia. Eur Respir J 2010;36(1):128-34 (I.F. 5,53)
- 3) Blasi F, Bonardi D, Aliberti S, **Tarsia P**, Confalonieri M, Amir O, Carone M, Di Marco F, Centanni S, Guffanti E. Long-term azithromycin use in patients with chronic obstructive pulmonary disease and tracheostomy. Pulm Pharmacol Ther 2010;23(3):200-7 (I.F. 2,024)
- 4) Cosentini R, Brambilla AM, Aliberti S, Bignamini A, Nava S, Maffei A, Martinotti R, **Tarsia P**, Monzani V, Pelosi P. Helmet continuous positive airway pressure vs oxygen therapy to improve oxygenation in community-acquired pneumonia: a randomized, controlled trial. Chest. 2010;138(1):114-20 (I.F. 6,36)
- 5) Aliberti S, Andrisani MC, **Tarsia P**, Trevisan R, Cosentini R, Longhi L, Pappalettera M, Nosotti M, Blasi F. Non-invasive continuous positive airway pressure in monolateral lung transplant patient with pneumonia and IPF. Monaldi Arch Chest Dis. 2010;73(4):169-75.
- 6) Massari FM, Tonella T, **Tarsia P**, Kirani S, Blasi F, Magrini F. Tako-tsubo syndrome in a young man with amyotrophic lateral sclerosis. A case report. G Ital Cardiol 2011;12(5):388-91 doi: 10.1714/643.7506
- 7) Nosotti M, Rosso L, Tosi D, Palleschi A, Mendogni P, Crotti S, Lissoni A, Ferrero S, **Tarsia P**, Santambrogio L. Late lung retransplantation using extracorporeal membrane oxygenation as a bridge: case report. Transplant Proc. 2011;43(4):1198-200 (I.F. 0,994)
- 8) Aliberti S, Ramirez J, Cosentini R, Brambilla AM, Zanaboni AM, Rossetti V, **Tarsia P**, Peyrani P, Piffer F, Blasi F. Low CURB-65 is of limited value in deciding discharge of patients with community-acquired pneumonia. Respir Med. 2011;105(11):1732-8 (I.F. 2,525)
- 9) Aliberti S, Di Pasquale M, Zanaboni AM, Cosentini R, Brambilla AM, Seghezzi S, **Tarsia P**, Mantero M, Blasi F. Stratifying Risk Factors for Multidrug-Resistant Pathogens in Hospitalized Patients Coming From the Community With Pneumonia. Clin Infect Dis. 2012;54:470-8 (I.F. 8,186)
- 10) Crotti S, Lissoni A, Tubiolo D, Azzari S, **Tarsia P**, Caspani L, Gattinoni L. Artificial lung as an alternative to mechanical ventilation in COPD exacerbation. Eur Respir J. 2012;39(1):212-5 (I.F. 5,545)
- 11) Rosso L, Nosotti M, Mendogni P, Palleschi A, Tosi D, Montoli M, Pappalettera M, **Tarsia P**, Santambrogio L. Lung transplantation and posterior reversible encephalopathy syndrome: a case series. Transplant Proc. 2012;44(7):2022-5 (I.F. 0,994)
- 12) Blasi F, Mantero M, Santus P, **Tarsia P**. Understanding the burden of pneumococcal disease in adults. Clin Microbiol Infect. 2012;18 Suppl 5:7-14 (I.F. 6,425)
- 13) Nosotti M, Rosso L, Tosi D, Palleschi A, Mendogni P, Nataloni IF, Crotti S, **Tarsia P**. Extracorporeal membrane oxygenation with spontaneous breathing as a bridge to lung transplantation. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2013;16(1):55-59 (I.F. 1,109)
- 14) Blasi F, **Tarsia P**, Mantero M, Morlacchi LC, Piffer F. Cefditoren versus levofloxacin in patients with exacerbations of chronic bronchitis: serum inflammatory biomarkers, clinical efficacy, and microbiological eradication. Ther Clin Risk Manag. 2013;9:55-64 (I.F. 1,824)
- 15) Remiche G, Lo Mauro A, **Tarsia P**, Ronchi D, Bordoni A, Magri F, Comi GP, Aliverti A, D'Angelo MG. Postural effects on lung and chest wall volumes in late onset type II glycogenosis patients. Respir Physiol Neurobiol 2013;186(3):308-14 (I.F. 1,582)
- 16) Aliberti S, Cilloniz C, Chalmers JD, Zanaboni AM, Cosentini R, **Tarsia P**, Pesci A, Blasi F, Torres A. Multidrug-resistant pathogens in hospitalised patients coming from the community with pneumonia: a European perspective. Thorax 2013;68(11):997-99 (I.F. 9,655)
- 17) Brambilla AM, Aliberti S, Prina E, Nicoli F, Del Forno M, Nava S, Ferrari G, Corradi F, Pelosi P, Bignamini A, **Tarsia P**, Cosentini R. Helmet CPAP vs. oxygen therapy in severe hypoxemic respiratory failure due to pneumonia. Intensive Care Med 2014;40(7):942-9 (I.F. 18,967)
- 18) Aliberti S, Brambilla AM, Chalmers JD, Cilloniz C, Ramirez J, Bignamini A, Prina E, Polverino E, **Tarsia P**, Pesci A, Torres A, Blasi F, Cosentini R. Phenotyping community-acquired pneumonia according to the presence of acute respiratory failure and severe sepsis. Respir Res 2014;15:27 (I.F. 3,093)
- 19) Rizzi M, **Tarsia P**, Spina T, Cristiano A, Frassanito F, Macaluso C, Airolidi A, Vanni S, Legnani D. A new approach to detect early lung functional impairment in very light smokers. Respir Physiol Neurobiol 2016;231:1-6 (I.F. 1,582)
- 20) Mantero M, Gramegna A, Pizzamiglio G, D'Adda A, **Tarsia P**, Blasi F. Once daily aerosolised tobramycin in adult patients with cystic fibrosis in the management of *Pseudomonas aeruginosa* chronic infection. Multidiscip Respir Med 2017;12:2
- 21) Mantero M, **Tarsia P**, Gramegna A, Henchi S, Vanoni N, Di Pasquale M. Antibiotic therapy, supportive treatment and management of immunomodulation-inflammation response in community acquired pneumonia: review of recommendations. Multidiscip Respir Med. 2017;12:26

- 22) Gramegna A, Amati F, Terranova L, Sotgiu G, **Tarsia P**, Miglietta D, Calderazzo MA, Aliberti S, Blasi F. Neutrophil elastase in bronchiectasis. *Respir Res* 2017;18(1):211 (I.F. **3,751**)
- 23) Nosotti M, **Tarsia P**, Morlacchi LC. Infections after lung transplantation. *J Thorac Dis* 2018;10(6):3849-68 (I.F. **2,365**)
- 24) Santambrogio L, **Tarsia P**, Mendogni P, Tosi D. Transplant options for end stage chronic obstructive pulmonary disease in the context of multidisciplinary treatments. *J Thorac Dis* 2018;10(Suppl 27):S3356-S3365 (I.F. **2,365**)
- 25) Tosi D, Carrinola R, Morlacchi LC, **Tarsia P**, Rossetti V, Mendogni P, Rosso L, Righi I, Damarco F, Nosotti M. Surveillance Transbronchial Biopsy Program to Evaluate Acute Rejection After Lung Transplantation: A Single Institution Experience. *Transplant Proc* 2019;51(1):198-201 (I.F. **0,959**)
- 26) Mendogni P, Henchi S, Morlacchi LC, Tosi D, Nosotti M, **Tarsia P**, Gregorini AI, Rosso L. Epstein-Barr Virus-Related Post-Transplant Lymphoproliferative Disorders in Cystic Fibrosis Lung Transplant Recipients: A Case Series. *Transplant Proc* 2019;51(1):194-97 (I.F. **0,959**)
- 27) Palleschi A, Benazzi E, Rossi CF, Torelli R, Passamonti SM, Pellegrini C, Lucianetti A, **Tarsia P**, Meloni F, Parigi P, Nosotti M. Lung Allocation Score System: First Italian Experience. *Transplant Proc* 2019;51(1):190-93 (I.F. **0,959**)
- 28) Cairoli E, Eller-Vainicher C, Morlacchi LC, **Tarsia P**, Rossetti V, Pappalettera M, Arosio M, Chiodini I, Blasi F. Bone involvement in young adults with cystic fibrosis awaiting lung transplantation for end-stage respiratory failure. *Osteoporos Int* 2019;30(6):1255-63 (I.F. **1,13**)
- 29) Salito C, Aliverti A, Tosi D, Pennati F, Carrinola R, Rosso L, **Tarsia P**, Morlacchi LC, Nosotti M, Palleschi A. The effect of primary graft dysfunction after lung transplantation on parenchymal remodeling detected by quantitative computed tomography. *J Thorac Dis* 2019;11(4):1213-22 (I.F. **2,365**)

Collaboratore alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa e allegati in copia conforme

- 1) Little P, Stuart B, Moore M, Coenen S, Butler CC, Godycki-Cwirko M, Mierzecki A, Chlabicz S, Torres A, Almirall J, Davies M, Schaberg T, Mølsted S, Blasi F, De Sutter A, Kersnik J, Hupkova H, Touboul P, Hood K, Mullee M, O'Reilly G, Brugman C, Goossens H, Verheij T; GRACE consortium (Adriaenssens N, Bielicka Z, Bruno P, Coast J, Fernandez P, Hering I, Kowalczyk A, Lannering C, Lemiengre M, Loens K, Lammens C, Ieven G, Malmvall BE, Muras M, Romano NS, Prat MS, Svab I, Smith R, Swain J, **Tarsia P**, Leus F, Veen R, Worby T, Bindels P, Taylor G, Woodhead M.) Amoxicillin for acute lower-respiratory-tract infection in primary care when pneumonia is not suspected: a 12-country, randomised, placebo-controlled trial. *Lancet Infect Dis* 2013;13(2):123-9 (I.F. **19,446**)
- 2) Coenen S, Francis N, Kelly M, Hood K, Nuttall J, Little P, Verheij TJ, Melbye H, Goossens H, Butler CC; GRACE Project Group (Arvai Z, Bielicka Z, Borrás A, Brugman C, Coast J, Davies M, Dirven K, Hering I, Holczerné J, Hupkova H, Jakobsen KA, Kovaks B, Lannering C, Leus F, Loens K, Moore M, Muras M, Pascoe C, Smith R, Swain J, **Tarsia P**, Valve K, Veen R, Worby T). Are patient views about antibiotics related to clinician perceptions, management and outcome? A multi-country study in outpatients with acute cough. *PLoS One* 2013;8(10):e76691 (I.F. **3,534**)
- 3) Moore M, Stuart B, Coenen S, Butler CC, Goossens H, Verheij TJ, Little P; GRACE consortium (Adriaenssens N, Bielicka Z, Bruno P, Coast J, Fernandez P, Hering I, Kowalczyk A, Lannering C, Lemiengre M, Loens K, Lammens C, Ieven G, Malmvall BE, Muras M, Sanchez Romano N, Serra Prat M, Svab I, Smith R, Swain J, **Tarsia P**, Leus F, Veen R, Worby T, Bindels P, Taylor G, Woodhead M). Amoxicillin for acute lower respiratory tract infection in primary care: subgroup analysis of potential high-risk groups. *Br J Gen Pract* 2014;64(619):e75-80 (I.F. **1,10**)
- 4) Tortorano AM, Prigitano A, Esposto MC, Arsic Arsenijevic V, Kolarovic J, Ivanovic D, Paripovic L, Klingspor L, Nordøy I, Hamal P, Arikani Akdagli S, Ossi C, Grancini A, Cavanna C, Lo Cascio G, Scarpato C, Candoni A, Caira M, Drogari Apiranthitou M; ECMM Working Group (Faber E, Streharova A, Argynopoulou A, Baltadakis J, Christofidou M, Giamarellos-Bourboulis E, Harahalakis N, Marango M, Meletiadis J, Pananikolaou K, Pirounaki M, Stamouli M, Passera M, Oliveri S, Bonetti C, Grandesso S, Milani R, Ciceri F, Verona C, Malato S, Chiesa R, Puglisi A, Manunta P, Pajetta E, Giglio F, Rossi CM, Assanelli A, Valeri B, Boschetti C, **Tarsia P**, Annaloro C, Viola G, Casaroli I, Sanguinetti M, Sartor A, Uzun O, Alp S.). European Confederation of Medical Mycology (ECMM) epidemiological survey on invasive infections due to *Fusarium* species in Europe. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2014;33(9):1623-30 (I.F. **3,10**)
- 5) Malhotra-Kumar S, Van Heirstraeten L, Coenen S, Lammens C, Adriaenssens N, Kowalczyk A, Godycki-Cwirko M, Bielicka Z, Hupkova H, Lannering C, Mølsted S, Fernandez-Vandellos P, Torres A, Parizel M, Ieven M, Butler CC, Verheij T, Little P, Goossens H; GRACE study group (Frimodt-Møller N, Bruno P, Hering I, Lemiengre M, Loens K, Malmvall BE, Muras M, Romano NS, Prat MS, Svab I, Swain J, **Tarsia P**, Leus F, Veen R, Worby T). Impact of amoxicillin therapy on resistance selection in patients with community-acquired lower respiratory tract infections: a randomized, placebo-controlled study. *J Antimicrob Chemother* 2016;71(11):3258-67 (I.F. **5,071**)

- 6) Nosotti M, Dell'Amore A, Diso D, Oggioni T, Aliberti S; Study Group for Thoracic Organs Transplantation (Balestro E, Bertani A, Boffini M, Lucianetti A, Luzzi L, Paone G, Parigi P, Pellegrini C, Rocca A, Rottoli P, Santambrogio L, Schiavon M, Solidoro P, Vitulo P, **Tarsia P**). Selection of Candidates for Lung Transplantation: The First Italian Consensus Statement. *Transplant Proc* 2017;49:702-06 (I.F. **0,959**)

Profilo soggettivo:

Capacità professionali, organizzative e manageriali idonee alla direzione di una struttura complessa di pneumologia dedicata alla diagnosi, al trattamento ed al follow up di tutte le patologie polmonari trattate dalla struttura

Documentata pluriennale esperienza professionale maturata in strutture complesse di pneumologie idonee a gestire, organizzare e dirigere una struttura pneumologica articolata in molteplici e complesse attività diagnostico-assistenziali

Il reparto di Pneumologia dell'Ospedale Maggiore Policlinico ove presto servizio da fine 2003 è composto da 22 letti di degenza totali (di cui 17 di pneumologia tradizionale e, dal 2006, 5 letti di Fibrosi Cistica dell'adulto). In qualità di responsabile del reparto di degenza ho coordinato la gestione delle attività di diagnosi, trattamento e produzione delle schede di dimissione ospedaliera dei 17 letti di pneumologia, e collaborato alla gestione delle condizioni di insufficienza respiratoria acuta e acuta su cronica, oltre che alla valutazioni per l'inserimento in lista trapianto dei pazienti afferenti ai 5 letti di fibrosi cistica dell'adulto. In particolare ho coordinato l'attività del team di 3 medici dedicati alla gestione della degenza, e coordinato l'attività del team di 2 medici dedicati agli ambulatori trapianto di polmone.

Negli ultimi 10 anni sono stato consulente pneumologo di riferimento per reparti complessi come il servizio di anestesia e rianimazione, medicina d'urgenza e pronto soccorso, trapianti di midollo/ematologia, nefrologia/trapianti di rene e trapianti di fegato.

Tra il 2008 e il 2010 ho collaborato come consulente pneumologo con il reparto di neurologia dell'Istituto Auxologico per la valutazione dei pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica in merito all'avvio della ventilazione non invasiva e/o ricorso alla tracheostomia e ventilazione invasiva.

Competenze ed esperienze professionali, anche per la gestione di percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali:

Ho partecipato alla stesura di percorsi diagnostico-terapeutici aziendali multidisciplinari insieme ad altre unità operative (es. Pronto Soccorso e Medicina, d'Urgenza, Rianimazione, Medicina Interna) per la gestione in Fondazione dell'insufficienza respiratoria e delle polmoniti acquisite in comunità. Partecipo correntemente alla stesura di un protocollo multidisciplinare aziendale sulla gestione del malato da sottoporre e sottoposto a trapianto di polmone insieme a chirurghi toracici, anestesisti/rianimatori, fisioterapisti e infettivologi. Partecipo a riunioni multidisciplinari aziendali periodiche sui seguenti ambiti: trapianto di polmone, interstiziopatie polmonari e neoplasie del polmone

Orientamento all'innovazione sia del percorso clinico che nell'accoglienza e nella gestione del paziente con patologia polmonare e pleurica:

Ho contribuito all'innovazione della gestione del malato respiratorio presso l'unità operativa mediante l'introduzione della NIV nella gestione dell'insufficienza respiratoria acuta, l'introduzione dell'ecografia toracica sia a scopo diagnostico che come ausilio in corso di manovre invasive (drenaggi toracici, posizionamento accessi venosi centrali), dell'utilizzo di drenaggi toracici, e del posizionamento di accessi venosi centrali.

Orientamento all'integrazione ospedale territorio per i pazienti affetti da patologie croniche

Ho cercato di sviluppare l'integrazione ospedale-territorio mediante numerosi incontri con medici di medicina generale del territorio su vari fronti: eventi formativi sull'esecuzione e interpretazione delle prove di funzionalità respiratoria, aggiornamenti su malattie respiratorie quali polmoniti, BPCO, asma etc, giornate di partecipazione al giro visite in ospedale con visita del malato,

interpretazione degli aspetti radiologici e funzionali, esposizione dei percorsi diagnostici e terapeutici relativi alle principali malattie respiratorie.

Competenza nella gestione dei trapianti di polmoni

Sono responsabile delle attività di valutazione pretrapianto, iscrizione in lista e del follow up post trapianto all'interno della U.O.C. Pneumologia per il centro di trapianti di polmone presente in Fondazione. L'attività di trapianto di polmone in Fondazione è stata fortemente incrementata nel corso dell'ultimo decennio, portando il numero di trapianto stabilmente sopra i 30 annui nel corso degli ultimi anni, il che ci pone ai primissimi posti come volume di attività nel panorama nazionale. All'aumento di trapianti è corrisposto anche un forte incremento dell'attività ambulatoriale ad essi connesso, con il numero di visite pre e post trapianto passate da meno di 300 nel 2009 a quasi 1900 nel 2018.

Dal 2014 vi è stata una fusione funzionale tra il centro trapianti della Fondazione Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico e quello dell'Azienda Ospedaliera Niguarda di Milano. Attualmente i pazienti affetti da condizione respiratorie avanzate candidati al trapianto di polmone identificati presso il centro di Niguarda eseguono il trapianto presso il Policlinico e vengono successivamente avviati al follow up presso l'ambulatorio trapianti dell'U.O.C Pneumologia Policlinico.

Competenze ed esperienze in sperimentazioni cliniche secondo le norme della Good Clinical Practice

Ho partecipato all'European Network of Excellence GRACE (Genomics to combat Resistance to Antibiotics in Community-acquired lower respiratory tract Infections in Europe), vincitore di fondo UE 12,000,000 euro tra il 2006-2011 in qualità National Network Facilitator per l'Italia. In tale veste coordinavo un gruppo di 20 medici di medicina generale coinvolti in due studi clinici; uno osservazionale e uno randomizzato controllato. Nel corso dei 5 anni di attività Il network ha integrato centri di ricerca di eccellenza in 11 paesi europei raccogliendo dati di genomica microbica e umana ed eseguendo studi randomizzati controllati sulla gestione delle infezioni della basse vie aeree in Europa.

Ho partecipato come coinvestigatore nei seguenti progetti di ricerca:

Ricerca corrente anno 2019 IRCCS Ca' Granda: Insufficienza respiratoria in riceventi trapianto di polmone

Ricerca corrente anno 2018 IRCCS Ca' Granda: La gestione del trapiantato del polmone: biomarcatori e proteomica

Ricerca corrente anno 2017 IRCCS Ca' Granda: Complicanze cardiovascolari in pazienti affetti da infezioni respiratorie

Ricerca corrente anno 2016 IRCCS Ca' Granda: Patologie respiratorie infettive e loro complicanze nei pazienti a rischio

Ricerca corrente anno 2016 IRCCS Ca' Granda: La gestione del trapiantato del polmone: biomarcatori e proteomica

Ricerca corrente anno 2015 IRCCS Ca' Granda: Cardiovascular complications after community-acquired pneumonia

Ricerca corrente anno 2014 IRCCS Ca' Granda: Ruolo della proteomica/metabolomica nella diagnosi precoce del rigetto del trapianto polmonare

Ricerca corrente anno 2013 IRCCS Ca' Granda: La gestione della polmonite: ruolo dell'infiammazione e degli eventi cardiovascolari nel fallimento

Ricerca corrente anno 2012 IRCCS Ca' Granda: Identificazione di condizioni ambientali di inquinamento atmosferico e di particolari condizioni meteo-climatiche che aumentano il rischio di BPCO e delle sue riacutizzazioni

Ricerca corrente anno 2011 IRCCS Ca' Granda: Ottimizzazione della gestione del paziente candidato al trapianto polmonare e in follow-up post trapianto

Esperienza nella gestione di pazienti monitorati, in particolare per l'assistenza ventilatoria non invasiva

All'interno del reparto gestisco le attività della sala con 4 letti monitorati, alla quale vengono dedicati i malati più instabili con necessità di ventilazione non invasiva che comprendono: BPCO riacutizzati, pazienti SLA (compreso l'avvio verso la tracheostomia e la gestione dell'immediato

periodo post procedura), interstiziopatie, polmoniti severe, scompensi di circolo, fasi acute di malati in lista trapianto/post trapianto polmonare, gestione di malati trasferiti dalla terapia intensiva. L'attività dell'area monitorata prevede, oltre alla gestione della fase acuta, l'avvio della ventilazione non invasiva domiciliare per quelle condizioni che necessitino di assistenza ventilatoria anche oltre la risoluzione della fase acuta.

In quanto medico prescrittore per la ventilazione domiciliare e responsabile del centro disturbi respiratori del sonno tra il 2014 e il 2018, nel corso dell'ultimo decennio ho attivato oltre 200 prescrizioni di NIV/CPAP domiciliari

Dal 2012 a oggi tengo corsi regolari sulla ventilazione non invasiva, con l'utilizzo, in aggiunta alle lezioni frontali e alle prove pratiche sul ventilatore, di un simulatore polmonare per generare dei casi clinici dove i discenti devono identificare e risolvere asincronie paziente-ventilatore in corso di NIV. Alcuni di questi corsi sono stati tenuti all'interno dei congressi nazionali di società scientifiche Italiane (Federazione Italiana della Pneumologia – FIP, e Società Italiana per lo studio della Fibrosi Cistica - SIFC) o con l'appoggio di società scientifiche (Associazione Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria – ARIR).

Esperienza diretta di attività strumentali endoscopiche del tratto respiratorio

Ho acquisito la capacità di eseguire indagini broncoscopiche nel corso della scuola di specializzazione e continuato ad eseguirne in prima persona durante tutta la mia attività professionale. Nel corso dell'ultimo decennio ho partecipato personalmente ad oltre 800 procedure broncoscopiche nel contesto della diagnostica di eventi infettivi, valutazione di interstiziopatia, sospette neoplasie, nonché nel follow up di malati sottoposti a trapianto di polmone. In particolare, come consulente pneumologo di riferimento ho eseguito broncoscopie in malati complessi degenti in medicina d'urgenza o in camere sterili post trapianto di midollo.

Come referente del servizio di broncologia dell'unità operativa dove presto servizio ho avuto modo di formare all'esecuzione di broncoscopie tutto il personale attualmente in servizio presso l'unità operativa, oltre che gli specializzandi che si sono avvicendati nel corso degli anni.

Competenze ed esperienze manageriali, con particolare attenzione ai processi di programmazione e controllo ai fini di una efficace ed efficiente allocazione delle risorse assegnate

In funzione degli incarichi dirigenziali a me attribuiti (IPS e successivamente C1), in collaborazione con il Direttore dell'U.O.C. Pneumologia sono stati messi in essere processi di controllo a livello di degenza e ambulatorio che hanno consentito nel corso degli ultimi anni l'aumento della resa economica, il miglioramento degli indici di complessità e di rotazione, la riduzione dei tempi di degenza e l'incremento del numero di visite ambulatoriali presso l'U.O.C. In particolare, nel periodo 2017-2018 i dati hanno mostrato un aumento del 17,7% dei ricoveri, un aumento del peso medio del 2,9%, una riduzione dei tempi medi di degenza da 13,9 a 12,0 giorni, il miglioramento dell'indice di rotazione da 22,9 a 26 (+13,3%), e l'aumento delle prestazioni ambulatoriali da 16307 a 18173.

Attitudini necessarie alla direzione di una struttura complessa quali: capacità di organizzazione delle attività dei collaboratori, capacità di motivare al lavoro di équipe, capacità di motivare all'attività clinica interdisciplinare, capacità di organizzare e dirigere le attività di aggiornamento continuo, capacità di delegare

Nel corso degli anni ho avuto modo di agire da tutor ad un elevato numero di specializzandi in Malattie dell'Apparato Respiratorio, avviandoli all'esecuzione di procedure quali broncoscopie, toracentesi/drenaggi toracici e posizionamento accessi venosi centrali, nonché all'impostazione della ventilazione non invasiva e allo sviluppo di un metodo nell'inquadramento diagnostico e terapeutico del malato affetto da patologie respiratorie. Con i collaboratori (spesso ex specializzandi) ho avuto quindi modo di condividere l'ottimizzazione delle attività, motivando alla condivisione delle esperienze e alla gestione condivisa e multidisciplinare delle problematiche cliniche di maggiore complessità.

Altre attività:

Partecipazione ad organi direttivi di società scientifiche e tavoli tecnici regionali/ministeriali

Presidente del Gruppo di studio Infezioni respiratorie della Società Italiana Pneumologia (SIP) nel biennio 2017-2018

Coordinatore Commissione Trapianti della Società Italiana per lo Studio della Fibrosi Cistica (SIFC) nel triennio 2017-2019

Membro commissioni di aggiudicazione gare ARCA per la fornitura di Protesi e Dispositivi per Apparato Respiratorio.

Dichiara, infine, di essere informato, 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 in corso di validità.

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

Li 27/09/2019

firma

