



Andrea GARASCIA

Data di nascita: 14/03/1965

Nazionalità: Italiana

Sesso: Maschile

CONTATTI

ASST Grande Ospedale
Metropolitano Niguarda,
Piazza Ospedale Maggiore 3
20162 Milano, Italia (**Lavoro**)

andrea.garascia@ospedaleniguarda.it

(+39) 0264447791

ESPERIENZA LAVORATIVA

01/01/2022 - ATTUALE Milano

Direttore FF Struttura Complessa Cardiologia 2 Insufficienza Cardiaca e Trapianti ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

La struttura complessa è composta da:

- Alta Intensità di Cura (6-10 posti)
- Degenza Ordinaria (12 posti)
- Week Hospital (5 posti letto)
- Day Hospital (3 posti letto) con oltre 500 accessi/anno
- Ambulatorio dedicato

01/07/2000 - 31/12/2021 Milano

Dirigente Medico Cardiologo presso il reparto di Cardiologia 2 Insufficienza Cardiaca e Trapianti ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Direttore: Dr.ssa Maria Frigerio

Ha svolto la sua attività in Reparto, Alta Intensità di Cure, Ambulatorio e DH dedicati all'Insufficienza Cardiaca al Trapianto Cardiaco all'Assistenza Meccanica e all'Ipertensione Polmonare. In Emodinamica per l'esecuzione di Cateterismi Cardiaca e Biopsie Endomiocardiche

23/08/1999 - 30/06/2000 Novara

Dirigente Medico I Livello per la disciplina di Cardiologia presso il reparto di Cardiologia II Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" Direttore: Prof. Carmelo Cernigliaro

Ha svolto la sua attività in Unità Coronarica

18/10/1995 - 22/08/1999 Milano

Dirigente I Livello per la disciplina di Anestesia e Rianimazione presso il III Servizio di Anestesia e Rianimazione (per la Cardiochirurgia) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Direttore: Dr. Mario Merli

Ha svolto la sua attività in Terapia Intensiva, Camera Operatoria della Cardiochirurgia e della Chirurgia Toracica, Servizio di 118.

01/10/1993 - 17/10/1995 Milano

Medico Volontario presso il Dipartimento Cardiologico "De Gasperis" ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Direttore: Dr. Claudio De Vita

- Ha svolto la sua attività in Unità Coronarica (Ottobre 1993-Ottobre 1994)
- Presso il Laboratorio di Ergometria e il reparto di Cardiologia 1 (Ottobre 1994-Ottobre 1995)

08/04/1992 - 08/07/1993

Servizio Militare come Ufficiale di Complemento con il grado di Sottotenente Medico 81° Gruppo I.T. dell'Aeronautica Militare di Chioggia, e presso la Base Aerea Cervia-Pisignano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

01/07/1984 Magenta (Milano), Italia

● **Maturità Scientifica** Liceo Scientifico "Bramante"

Indirizzo Magenta (Milano), Italia

24/10/1991 Milano, Italia

● **Laurea in Medicina e Chirurgia** Università degli Studi di Milano

Indirizzo Via Festa del Perdono 7, Milano, Italia **Voto finale** 110/110 e Lode **Tesi** Alterazioni del controllo nervoso del circolo indotte da stimolazione algida al volto. A Malliani

15/11/1991 Milano, Italia

● **Attestato di Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo** Università degli Studi di Milano

Indirizzo Via Festa del Perdono 7, Milano, Italia

04/11/1997 Milano, Italia

● **Specializzazione in Medicina dello Sport** Università degli Studi di Milano

Indirizzo Via Festa del Perdono 7, Milano, Italia **Voto finale** 70/70 **Tesi** Il lavoro muscolare nel soggetto con insufficienza cardiaca cronica. Prof. G.Miserocchi Prof.B Carù

26/10/2006 Modena, Italia

● **Specializzazione in Cardiologia** Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Indirizzo Via Università 4, Modena, Italia **Voto finale** 50/50 **Tesi** Angioplastica coronarica come trattamento pall. della coronaropatia del TxC. Prof. MG Modena

01/09/2013

● **Tutor per la Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiocircolatorio** Università degli Studi di Milano-Bicocca

01/09/2013

● **Tutor per la Scuola di Specializzazione in Medicina D'Urgenza-Emergenza** Università degli Studi di Milano-Bicocca

01/01/2015 - ATTUALE

● **Alta Specialità per l'Ipertensione Polmonare**

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA MADRE: italiano

ALTRE LINGUE: INGLESE: sufficiente FRANCESE: buono

ULTERIORI INFORMAZIONI

Competenze Professionali

● ANESTESIA E RIANIMAZIONE

◦ Ha eseguito oltre 400 narcosi per la **Cardiochirurgia** (interventi di By-pass Aorto Coronarici, Sostituzioni/Plastiche Valvolari, Chirurgia dell'Aorta, Cardiopatie Congenite, Trapianti Cardiaci, Impianti di sistemi di assistenza ventricolare) e la **Chirurgia Toracica** (interventi di lobectomia, pneumonectomia, biopsie mediastiniche in videoscopia, broncoscopie, trapianti polmonari)

◦ Autonomia completa nella gestione del paziente "intensivo".

◦ Autonomo nella manovra di intubazione oro/naso-tracheale e nella gestione della ventilazione meccanica.

◦ Autonomo nella gestione della ventilazione non invasiva

◦ Autonomo nella incannulazione di accessi venosi (giugulare, succlavia, femorale) e arteriosi (radiale, omerale, femorale) senza e con il supporto eco-doppler vascolare.

◦ Autonomo nel posizionare e gestire la Contropulsazione Aortica

- Autonomo nella gestione del paziente con supporto temporaneo al circolo tipo ECMO e/o Impella
- Autonomo nel posizionare accessi venosi per dialisi e gestione della CVVH
- Autonomo nel posizionare e gestire cateteri per il monitoraggio continuo dell'arteria polmonare e della portata cardiaca (ad es. Catetere di Swan Ganz).
- Ha svolto attività di 118 in auto-medica, con conoscenza dei protocolli di gestione emergenze.

EMODINAMICA

- Referente dell'emodinamica per quanto riguarda l'esecuzione e l'organizzazione dei cateterismi cardiaci, biopsie endomiocardiche, nonché Tutor per l'emodinamica della Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari e della Scuola di Specializzazione in Medicina D'Urgenza ed Emergenza dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca
- Ha eseguito oltre 2000 cateterismi cardiaci con gestione dei test di reversibilità dell'ipertensione polmonare postcapillare con vasodilatatore e test di reversibilità dell'ipertensione polmonare precapillare con ossido nitrico.
- Ha eseguito oltre 2000 biopsie endomiocardiche (follow up del paziente trapiantato, pazienti con sospetto di miocardite acuta, malattie infiltrative, tumori cardiaci).
- Autonomia per l'impianto di cateteri venosi centrali permanenti (tipo Groshong) per l'infusione continua domiciliare di inotropi nei pazienti affetti da insufficienza cardiaca avanzata.

IPERTENSIONE POLMONARE

- Alta Specialità per l'ipertensione Polmonare dal 2015
- Referente per la Diagnosi e Gestione del paziente con Ipertensione Polmonare, con Ambulatorio dedicato e sedute in sala di emodinamica per esecuzione di cateterismi cardiaci destri con test di vasoreattività. Ha sviluppato specifica competenza nel settore dell'ipertensione polmonare (pre-post capillare); dalla esecuzione della procedura emodinamica per la diagnosi (con test di vasoreattività e vasodilatazione) fino al trattamento con farmaci specifici endovena.
- ◻ Partecipa come Centro a studi clinici Nazionali e Internazionali
- ◻ *Referente, in qualità di capofila, per stesura del PDTA della Regione Lombardia riguardo la malattia rara Ipertensione arteriosa polmonare idiopatica (RG 0120) pubblicato nel Marzo 2022, in collaborazione con il Centro di Coordinamento delle Malattie Rare della Regione Lombardia*

INSUFFICIENZA CARDIACA E TRAPIANTI

- Dal 2015 al 2018 nominato **Vice - Direttore di Struttura Complessa** facente funzione del Direttore in sua assenza della S.C. Cardiologia 2 dell'ASST GRO Niguarda, Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano
- Dal **Settembre 2018 Referente Medico per la degenza Alta Intensità** del Dipartimento Cardioracovascolare con oltre 1000 ricoveri.
- Ha svolto la sua attività in Reparto, Alta Intensità di Cure, Ambulatorio e DH dedicati all'Insufficienza Cardiaca al Trapianto Cardiaco all'Assistenza Meccanica e all'ipertensione Polmonare. In Emodinamica per l'esecuzione di Cateterismi Cardiaci e Biopsie Endomiocardiche
- Competenza superspecialistica nella gestione dello scompenso avanzato, nella valutazione dell'indicazione a trapianto cardiaco ed a impianto di supporti meccanici al circolo, follow-up post trapianto e post-impianto di sistemi di assistenza meccanica al circolo
- Competenza superspecialistica nella stratificazione prognostica e nella valutazione di idoneità a terapie avanzate e a cure palliative dei pazienti con insufficienza cardiaca avanzata.
- Identificazione dei bisogni del paziente e pianificazione del livello assistenziale e del timing di dimissione
- Integrazione tra esperienza clinica e conoscenze derivanti da aggiornamento professionale continuo e ricerca
- Autonomia decisionale completa nella valutazione del potenziale donatore di cuore e nel processo di allocazione dell'organo da trapiantare
- Formazione dei giovani medici per quanto riguarda l'accrescimento clinico e l'insegnamento delle metodiche invasive in reparto (accessi venosi centrali) ed in emodinamica (cateterismi cardiaci, biopsie endomiocardiche, impianto cateteri venosi permanenti). Svolge funzione di referente per la formazione degli specializzandi all'esecuzione e interpretazione del cateterismo destro e alla biopsia endomiocardica.

DIRETTORE FF DELLA SC CARDIOLOGIA 2 INSUFFICIENZA CARDIACO E TRAPIANTI

Dal 1/1/2022 ad oggi (Marzo 2023), in qualità di vincitore di bando interno, è direttore F.F. della S.C. Cardiologia 2 Insufficienza Cardiaca e Trapianti.

- In qualità di Direttore ff il dr Garascia ha dimostrato capacità per la gestione di percorsi clinico assistenziali (PDTA) organizzati in team multidisciplinari e/o multiprofessionali sia in ambito interdipartimentali (CCH, SAR 3, Cardiologia 1 e 4) che intra aziendali (Reumatologia, Pneumologia, Malattie Infettive).
- Competenza nella gestione dell'attività di degenza e nell'organizzazione dell'attività di reparto ed ambulatoriale specifica della SC, con particolare attenzione alla gestione delle liste di attesa, e competenza gestionale per il raggiungimento degli obiettivi a lui assegnati. In particolare, ha dimostrato di conoscere le tecniche di budgeting riuscendo a collaborare attivamente alla definizione dei programmi di attività della struttura di appartenenza, anche in rapporto a quanto definito dal budget e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi concordati.
- Ha dimostrato conoscenza delle tecnologie sanitarie, con particolare riferimento alla capacità di innovazione e sviluppo dell'attività svolta, nel rispetto del budget assegnato per la spesa farmaceutica e per l'impiego dei dispositivi medici, promuovendo l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi (telemedicina, teleconsulto e telemonitoraggio) e nuove tecnologie (ad es Cardiomems).
- All'interno della SC promuove l'attività scientifica e la partecipazione a studi epidemiologici ed osservazionali nazionali e internazionali (ad es studio MYTHS Trial di cui la SC è capofila, ALT-SHOCK Trial etc). Garantisce i requisiti di accreditamento regionale per quanto riguarda il PDTA regionale sullo scompenso e l'ipertensione polmonare; in corso accreditamento per centro regionale per le malattie rare

Amiloidosi, Malattia di Fabry, Sarcoidosi e Malattia di Danon. Attiva nel programma di accreditamento aziendale "Accreditation Canada" e nel progetto "Patient Engagement".

◦ Per quanto riguarda la gestione del personale, il dr Garascia ha mostrato esperienza e competenza nella valutazione e valorizzazione delle competenze professionali dei collaboratori e di conoscere le tecniche di gestione delle risorse umane, programmare, inserire, coordinare e valutare il personale di competenza assegnato alla SC, relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi. Condivide con tutto il personale gli obiettivi e le prospettive future della SC, garantendo una costante attività di feedback e promuovendo l'implementazione costante di progetti di miglioramento.

Competenze organizzative

● **Competenze Organizzative** ◦ Dal Settembre 2018 Referente Medico per la degenza Alta Intensità del Dipartimento Cardiotoracovascolare

- Vice-Direttore di Struttura Complessa dal 2015 al 2018
- Alta Specialità per l'ipertensione Polmonare e referente del centro Multidisciplinare per la gestione e la cura dei pazienti affetti da ipertensione Polmonare all'interno dell'ASST Niguarda
- Gestione della turistica Dipartimentale e della SC Cardiologia 2
- referente dell'Emodinamica per quanto riguarda l'esecuzione e l'organizzazione dei cateterismi cardiaci e biopsie endomiocardiche
- Tutor della Scuola di Specializzazione di Cardiologia e Medicina d'Urgenza dell'Università degli Studi di Milano Bicocca

Competenze comunicative e interpersonali

● **Competenze comunicative e interpersonali** Buona capacità di relazione e collaborazione con gli altri componenti (strutture, servizi..) all'interno del Dipartimento Cardiovascolare e dell'Ospedale, nonché con interlocutori esterni, ad esempio nei contatti con altri specialisti /altri Centri per le problematiche inerenti il paziente trapiantato cardiaco, con insufficienza cardiaca, con portatori di assistenza ventricolare e con ipertensione polmonare.

Capacità didattiche e organizzative, facendo parte da anni del Comitato Scientifico del Convegno di Cardiologia organizzato dal CardioCenter, tra i più frequentati a livello nazionale, e in ambito ANMCO come Fellow e Co-chairperson dell'Area del Circolo Polmonare. Ottimo docente/relatore, sapendo coniugare cultura ed esperienza, e sapendo interpretare le esigenze dei partecipanti.

Infine, va sottolineato che nel corso degli anni si è trovato a operare in diversi ambiti, incluso ad es. la terapia intensiva o il Pronto Soccorso, caratterizzati da complessità, criticità, presenza/compresenza di diversi attori con esigenze diverse e talora divergenti, limitata disponibilità di risorse. Queste situazioni possono generare conflitti e accentuare rivalità tra professionisti o tra strutture, e possono alimentare frustrazione e sospetto nei pazienti o nei loro familiari. Nelle situazioni difficili così come nella routine quotidiana, ha sempre dato prova di equilibrio, senso di responsabilità, capacità decisionale e relazionale, rispetto ed empatia per l'interlocutore: qualità che, insieme alla competenza clinica e operativa, l'hanno fatto apprezzare dai colleghi, dal personale non medico, e dai pazienti.

Reti e affiliazioni

● Socio ANMCO dal 2007

● Fellow ANMCO dal 2019

● Co-Chairperson dell' Area Malattie del Circolo Polmonare ANMCO per il biennio 2022-2023

● Membro del Comitato Scientifico Corso di Cardiologia " De Gasperis"

Conferenze e seminari

● Partecipa regolarmente come relatore, moderatore, organizzatore a Convegni/Congressi Nazionali

Pubblicazioni

● Stolfo D, Barbisan D, Ameri P, Lombardi C, Monti S, Driussi M, Zovatto IC, Gentile P, Howard L, Toma M, Pagnesi M, Collini V, Bauleo C, Guglielmi G, Adamo M, D'Angelo L, Nalli C, Sciarrone P, Moschella M, Zorzi B, Vecchiato V, Milani M, Di Poi E, Airo E, Metra M, Garascia A, Sinagra G, Lo Giudice F. Performance of risk stratification scores and role of comorbidities in older vs younger patients with pulmonary arterial hypertension J Heart and Lung Transpl. March 04, 2023

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.healun.2023.02.1707>

● Toto F, Salvioni E, Magri D, Sciomer S, Piepoli M, Badagliacca R..., Senni M, Correale M, Cicoira M, Perna E, Metra M, Guazzi M, Limongelli G, Sinagra G, Parati G, Cattadori G, Bandera F, Bussotti M, Mapelli M..., Garascia A, Lombardi C..., Santolamazza C, Girola D, Zaffalon D, Vizza D, De Martino F, Agostoni P; MECKI score research group. Does moderate hyperkalemia influence survival in HF? Insights from the MECKI score data base. Int J Cardiol. 2023 Jan 15;371:273-277.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2022.09.030>. Epub 2022 Sep 15. PMID: 36115445

Toma M, Miceli R, Bonsante E, Colombo D, Confalonieri M, Garascia A, Ghio S, Lattanzio M, Lombardi CM, Paciocco G, Piccinino C, Rota I, Santolamazza C, Scelsi L, Scuri P, Stolfo D, Vincenzi A, Volpiano L, Vicenzi M, Ameri P. Left Heart Disease Phenotype in Elderly Patients with Pulmonary Arterial Hypertension: Insights from the Italian PATRIARCA Registry. *J Clin Med*. 2022 Nov 30;11(23):7136.

DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm11237136>. PMID: 36498710

Caravita S, Picariello C, Garascia A, Misuraca L, De Tommasi E, Imbalzano E, Enea I, Roncon L, Vatrano M; a nome dell'Area Malattie del Circolo Polmonare ANMCO. Pulmonary hypertension: pre- or post-capillary? The role of provocative tests in the cath lab. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2022 Jul; 23(7):533-54.

DOI: <https://doi.org/10.1714/3831.38171>. PMID: 35771019

Veronese G, Nonini S, Cannata A, Aresta F, Olivieri G, Montrasio E, De Caria D, Perna E, Calini A, Bottiroli M, Cislighi F, Pedrazzini G, Baltaro F, Quattrocchi G, Pedrotti P, Russo C, Garascia A, Mondino M, Ammirati E. Fulminant Lymphocytic Myocarditis During Pregnancy Treated With Temporary Mechanical Circulatory Supports and Aggressive Immunosuppression. *Circ Heart Fail*. 2022 Dec;15(12): e009810.

DOI: <https://doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.122.009810>. PMID: 36305298

Tedeschi A, Camilli M, Ianni U, Tavecchia G, Palazzini M, Cartella I, Gentile P, Quattrocchi G, Maria Spanò F, Cipriani M, Garascia A, Ammirati E. Takotsubo syndrome after BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine: Emotional or causative relationship with vaccination? *Int J Cardiol Heart Vasc*. 2022 Jun;40: 101002.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijcha.2022.101002>. Epub 2022 Mar 21. PMID: 35340274

Gentile P, Palazzini M, Garascia A, Oliva F. Scenarios in precision medicine: proteomics in heart failure *Eur Heart J Suppl* 2022 Nov 12; 24 (Suppl 1): I111-I113

DOI: <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suac083> PMID:36380813

Ammirati E, Buono A, Moroni F, Gigli L, Power JR, Ciabatti M, Garascia A, Adler ED, Pieroni M. State-of-the-Art of Endomyocardial Biopsy on Acute Myocarditis and Chronic Inflammatory Cardiomyopathy. *Curr Cardiol Rep*. 2022 Feb 24:1-13.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s11886-022-01680-x>. PMID: 35201561

Gentile P, Cantone R, Perna E, Ammirati E, Varrenti M, D'Angelo L, Verde A, Foti G, Masciocco G, Garascia A, Frigerio M, Cipriani M Haemodynamic effects of sacubitril valsartan in advanced heart failure *ESC Heart Fail* 2022 Jan 22

DOI: <https://doi.org/10.1002/ehf2.13755> PMID: 35064756

Gentile P, Merlo M, Peretto G, Ammirati E, Sala S, Della Bella P, Aquaro GD, Imazio M, Potena L, Campodonico J, Foà A, Raafs A, Hazebroek M, Brambatti M... Garascia A.... Adler ED, Camici PG, Frigerio M, Sinagra G Post-discharge arrhythmic risk stratification of patients with acute myocarditis and life-threatening ventricular tachyarrhythmias. *Eur J Heart Fail*.2021 Jul 1.

DOI: <https://doi.org/10.1002/ejhf.2288> PMID:34196079

Gentile P, Marini C, Ammirati E, Perna E, Saponara G, Garascia A, D'Angelo L, Verde A, Foti G, Masciocco G, Frigerio M, Cipriani M. Long-term administration of intravenous inotropes in advanced heart failure. *ESC Heart Fail*. 2021 Jun 30.

DOI: <https://doi.org/10.1002/ehf2.13394> PMID:34191408

Ammirati E, Varrenti M, Veronese G, Fanti D, Nava A, Cipriani M, Pedrotti P, Garascia A, Bottirololi M, Oliva F, Bramerio M, Veronese S, Giannattasio C, Bonoldi E, Perno CF, Camici PG, Frigerio M. Prevalence and Outcome of Patients with Acute Myocarditis and Positive Viral Search on Nasopharyngeal Swab. Eur J Heart Fail. 2021 May 25

DOI: <https://doi.org/10.1002/ejhf.2247> PMID:34036693

Ghio S, Crimi G, Houston B, Montalto C, Garascia A, Boffini M, Temporelli PL, La Rovere MT, Pacileo G, Panneerselvam K, Santolamazza C, D'angelo L, Moschella M, Scelsi L, Marro M, Masarone D, Ameri P, Rinaldi M, Guazzi M, D'Alto M, Tedford RJ. Nonresponse to Acute Vasodilator Challenge and Prognosis in Heart Failure with Pulmonary Hypertension. J Card Fail. 2021 Feb 5: S1071-9164(21)00049-X.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cardfail.2021.01.021>

Disoteo OE, Zampetti B, Garascia A, Attanasio R, Cozzi R. Autoimmune Polyendocrine Syndrome Complicated by Pulmonary Hypertension. Endocr Metab Immune Disord Drug Targets. 2021;21(3): 561-565.

DOI: <https://doi.org/10.2174/1871530320666200801033106>

Vatrano M, Picariello C, Enea I, Roncon L, Caravita S, De Tommasi E, Imbalzano E, Garascia A, Manes MT, Misuraca L, Urbinati S, Colivicchi F, Gulizia MM, Gabrielli D. Proposta di una lettera di dimissione standardizzata dopo ospedalizzazione per embolia polmonare acuta [Proposal for a standardized discharge letter after hospital stay for acute pulmonary embolism]. G Ital Cardiol. 2020 Aug;21(8):607-618.

DOI: <https://doi.org/10.1714/3405.33895>

Picariello C, Caravita S, Vatrano M, Enea I, Roncon L, De Tommasi E, Imbalzano E, Garascia A, Manes MT, Misuraca L, Urbinati S, Colivicchi F, Gulizia MM, Gabrielli D; a nome dell'Area Malattie del Circolo Polmonare ANMCO. Position paper ANMCO: Malattie del circolo polmonare e COVID-19 [ANMCO Position paper: Pulmonary circulation diseases and COVID-19]. G Ital Cardiol. 2020 Aug; 21(8):575-583.

DOI: <https://doi.org/10.1714/3405.33888>

Veronese G, Cipriani M, Bottirololi M, Garascia A, Mondino M, Pedrotti P, Pini D, Cozzi O, Messina A, Droandi G, Petrella D, Frigerio M, Ammirati E. Fulminant myocarditis triggered by OC43 subtype coronavirus: a disease deserving evidence-based care bundles. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2020 Jul;21(7):529-531

DOI: <https://doi.org/10.2459/JCM.0000000000000989>

Veronese G, Ammirati E, Brambatti M, Merlo M, Cipriani M, Potena L, Sormani P, Aoki T, Sugimura K, Sawamura A, Okumura T, Pinney S, Hong K, Shah P.....Garascia A....Garcia-Hernando V, Oliva F, Greenberg B, Shimokawa H, Sinagra G, Adler ED, Frigerio M, Camici PG. Viral genome search in myocardium of patients with fulminant myocarditis. Eur J Heart Fail. 2020 Jul;22(7):1277-1280.

DOI: <https://doi.org/10.1002/ejhf.1738>

Ammirati E, Veronese G, Bottirololi M, Wang DW, Cipriani M, Garascia A, Pedrotti P, Adler ED, Frigerio M. Update on acute myocarditis. Trends Cardiovasc Med. 2020 Jun 1: S1050-1738(20)30079-7.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.tcm.2020.05.008>

Veronese G, Cipriani M, Petrella D, Geniere Nigra S, Pedrotti P, Garascia A, Masciocco G, Bramerio MA, Klingel K, Frigerio M, Ammirati E. Recurrent cardiac sarcoidosis after heart transplantation. Clin Res Cardiol. 2019 Oct;108(10):1171-1173.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s00392-019-01485-z>

Ammirati E, Veronese G, Brambatti M, Merlo M, Cipriani M, Potena L, Sormani P, Aoki T, Sugimura K, Sawamura A, Okumura T, Pinney S, Hong K, Shah P, Braun Ö, Van de Heyning CM, Montero S, Petrella D, Huang F, Schmidt M....Garascia A.....Garcia-Hernando V, Oliva F, Greenberg B, Shimokawa H, Sinagra G, Adler ED, Frigerio M, Camici PG. Fulminant Versus Acute Nonfulminant Myocarditis in Patients With Left Ventricular Systolic Dysfunction. *J Am Coll Cardiol*. 2019 Jul 23;74(3):299-311.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2019.04.063>

Viola G, Morici N, Sacco A, Stucchi M, Brunelli D, Cipriani M, Garascia A, Bottiroli M, Frigerio M, Oliva F. Cardiogenic shock: old and new circulatory assist devices: the role of counter-pulsation. *Eur Heart J Suppl*. 2019 Mar;21(Suppl B):B59-B60.

DOI: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/suz020>

Ammirati E, Veronese G, Cipriani M, Moroni F, Garascia A, Brambatti M, Adler ED, Frigerio M. Acute and Fulminant Myocarditis: a Pragmatic Clinical Approach to Diagnosis and Treatment. *Curr Cardiol Rep*. 2018 Sep 26;20(11):114.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s11886-018-1054-z>

Veronese G, Cipriani M, Petrella D, Pedrotti P, Giannattasio C, Garascia A, Oliva F, Klingel K, Frigerio M, Ammirati E. Not every fulminant lymphocytic myocarditis fully recovers. *J Cardiovasc Med*. 2018 Aug;19(8):453-454.

DOI: <https://doi.org/10.2459/JCM.0000000000000664>

Morici N, Oliva F, Ajello S, Stucchi M, Sacco A, Cipriani MG, De Bonis M, Garascia A, Gagliardone MP, Melisurgo G, Russo CF, La Vecchia C, Frigerio M, Pappalardo F. Management of cardiogenic shock in acute decompensated chronic heart failure: The ALTSOCK phase II clinical trial. *Am Heart J*. 2018 Oct; 204:196-201.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2018.07.009>

Ammirati E, Cipriani M, Lilliu M, Sormani P, Varrenti M, Raineri C, Petrella D, Garascia A, Pedrotti P, Roghi A, Bonacina E, Moreo A, Bottiroli M, Gagliardone MP, Mondino M, Ghio S, Totaro R, Turazza FM, Russo CF, Oliva F, Camici PG, Frigerio M. Survival and Left Ventricular Function Changes in Fulminant Versus Nonfulminant Acute Myocarditis. *Circulation*. 2017 Aug 8;136(6):529-545.

DOI: <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.117.026386>

Voltolini A, Minotti A, Verde A, Cipriani M, Garascia A, Turazza F, Macera F, Perna E, Russo CF, Fumagalli E, Frigerio M. Valutazione e supporto psicologico del paziente portatore di dispositivo di assistenza ventricolare sinistra: dati preliminari a 6 mesi [Psychological evaluation and support in patients with left ventricular assist devices: preliminary data at 6-month follow-up]. *G Ital Cardiol*. 2016 Nov;17(11):940-946.

DOI: <https://doi.org/10.1714/2498.26204>

Ammirati E, Cipriani MG, Varrenti M, Colombo T, Garascia A, Cannata A, Pedrazzini G, Benazzi E, Milazzo F, Oliva F, Gagliardone MP, Russo CF, Frigerio M. A prospective comparison of mid-term outcomes in patients treated with heart transplantation with advanced age donors versus left ventricular assist device implantation. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2016 Oct;23(4):584-92.

DOI: <https://doi.org/10.1093/icvts/iww164>

Morici N, Stucchi M, Sacco A, Bottioli MA, Oliva F; AltShock group (S. Carugo, D. Castini, E. Catena, M. Cipriani, E. Corrada, M. Frigerio, M. P. Gagliardone, A. Garascia, F. Gentile, A. Mafrici, F. Milazzo, M. Negrini, F. Pappalardo, C. Russo, M. Senni, R. G. Seregni). Vasopressors and inotropes in cardiogenic shock: is there room for "adrenaline resuscitation"? *Crit Care*. 2016 Sep 27;20(1):302.

DOI: <https://doi.org/10.1186/s13054-016-1459-2>

Ammirati E, Oliva FG, Colombo T, Russo CF, Cipriani MG, Garascia A, Guida V, Colombo G, Verde A, Perna E, Cannata A, Paino R, Martinelli L, Frigerio M. Mid-term survival after continuous-flow left ventricular assist device versus heart transplantation. *Heart Vessels*. 2016 May;31(5):722-33.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s00380-015-0654-4>

Cereda A, Garascia A, Sormani P, Klugmann S, Artioli D, Soriano F, Oreglia JA. Embolic myocardial infarction due to coronary artery aneurysm in a patient with Loeys-Dietz syndrome. *EuroIntervention*. 2016 May 17;12(1):61.

DOI: <https://doi.org/10.4244/EIJV12I1A11>

Ammirati E, Cipriani M, Bonacina E, Garascia A, Oliva F. La biopsia endomiocardica nella miocardite acuta: per alcuni ma non per tutti i pazienti [Endomyocardial biopsy should be performed in selected patients with suspected myocarditis]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2015 Oct;16(10):539-43.

DOI: <https://doi.org/10.1714/2028.22034>

Bruschi G, Soriano F, Musca F, Nava S, Einaudi A, Garascia A, Belli O, Barosi A, Fratto P, Colombo P, Russo CF, Gagliardone MP, Klugmann S. CoreValve Evolut R implantation as valve-in-valve in an Edwards SAPIEN 3 to treat paravalvular regurgitation. *EuroIntervention*. 2015 Sep;11(5): e1.

DOI: <https://doi.org/10.4244/EIJV11I5A116>

Morici N, Sacco A, Paino R, Oreglia JA, Bottioli M, Senni M, Nichelatti M, Canova P, Russo C, Garascia A, Klugmann S, Frigerio M, Oliva F. Cardiogenic shock: How to overcome a clinical dilemma. Unmet needs in Emergency medicine. *Int J Cardiol*. 2015; 186:19-21.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2015.02.111>

Ammirati E, Musca F, Oliva F, Garascia A, Pacher V, Verde A, Cipriani M, Moreo A, Martinelli L, Frigerio M. Levosimendan reverted severe pulmonary hypertension in one patient on waiting list for heart transplantation. *Int J Cardiol*. 2013 Oct;168(4):4518-9.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2013.06.106>

Bruschi G, Colombo T, Oliva F, Botta L, Morici N, Cannata A, Vittori C, Turazza F, Garascia A, Pedrazzini G, Frigerio M, Martinelli L. Heart transplantation: 25 years' single-centre experience. *J Cardiovasc Med*. 2013 Sep;14(9):637-47.

DOI: <https://doi.org/10.2459/JCM.0b013e32835dbd74>

Ammirati E, Musca F, Cannata A, Garascia A, Verde A, Pacher V, Moreo A, Oliva F, Martinelli L, Frigerio M. Limited changes in severe functional mitral regurgitation and pulmonary hypertension after left ventricular assist device implantation: a clue to consider concurrent mitral correction? *Int J Cardiol*. 2013 Jul 31;167(2): e35-7.

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2013.03.098>

Frigerio M, Garascia A, Foti G, Masciocco G, Distefano G, Roubina E, Resta D. L'indispensabile, l'utile, il superfluo in tema di cardiomiopatia dilatativa [What's essential, what's useful and what's superfluous in patients with dilated cardiomyopathy]. *Ital Heart J*. 2005 May;6 Suppl 2:28S-34S.

PMID: 15945335.

Bruschi G, Colombo T, Garatti A, Fratto P, Ribera E, Garascia A, Oliva F, Frigerio M, Vitali E. Insufficienza cardiaca avanzata: le opzioni terapeutiche. L'opinione del cardiocirurgo [Advanced heart failure: therapeutic options. Opinion of the surgeon cardiologist]. Ital Heart J. 2002 Oct;3 Suppl 6:655-705.

PMID: 12422818

Gronda EG, Barbieri P, Frigerio M, Mangiavacchi M, Oliva F, Quaini E, Andreuzzi B, Garascia A, De Vita C, Pellegrini A. Prognostic indices in heart transplant candidates after the first hospitalization triggered by the need for intravenous pharmacologic circulatory support. J Heart Lung Transplant. 1999 Jul;18(7):654-63.

DOI: [https://doi.org/10.1016/s1053-2498\(99\)00020-0](https://doi.org/10.1016/s1053-2498(99)00020-0)

GISSI-Prevenzione Investigators* (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nell'infarto miocardico) *GISSI-Prevenzione trial centres: Milano Istituto Don Gnocchi: G Masciocco, A Garascia, E Gara. Dietary supplementation with n-3 polyunsaturated fatty acids and vitamin E after myocardial infarction: results of the GISSI-Prevenzione Trial. The Lancet 1999; 354: 447-55

DOI: [https://doi.org/10.106/S0140-6736\(99\)07072-5](https://doi.org/10.106/S0140-6736(99)07072-5)

Mafrici A, Garascia A, Alberti A. Infarto inferiore con sopraslivellamento del tratto ST anteriore associato: una presentazione inusuale del coinvolgimento del ventricolo destro. Descrizione di tre casi e breve revisione del problema [Inferior infarct with associated anterior ST elevation: an unusual presentation of right ventricular involvement. Description of three cases and a brief review of the problem]. G Ital Cardiol. 1997 Jan;27(1):64-8.

PMID: 9244712.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

MILANO 14/3/2023

