



Bando 2019 - Programma 5 per mille anno 2019 PROGETTI DI RICERCA DI RETE (PRR)

Tematiche:

- a) Prevenzione Secondaria: Implementazione delle campagne di screening per la diagnosi precoce del Melanoma cutaneo.**
- b) Prevenzione Terziaria: La presa in carico della persona guarita dal cancro. Riabilitazione, stile di vita e corretto follow-up.**
- c) Prevenzione Primaria: Attivazione delle campagne informative nelle scuole in ambito di malattie sessualmente trasmesse con particolare riguardo alle infezioni da HIV ed HPV. Promozione della vaccinazione per il contrasto delle infezioni da HPV nella popolazione giovanile**

Endpoints primari:

a) Istituire sul territorio punti di riferimento LILT qualificati per la diagnosi precoce del melanoma; ottimizzazione dei PDTA con riduzione sostanziale delle escissioni chirurgiche non necessarie per lesioni melanocitarie benigne comuni. Fare Rete con Centri di Riferimento Nazionale per la diagnosi e cura del melanoma metastatico al fine di facilitare ed ottimizzare l'accesso dei pazienti alle cosiddette terapie innovative ed all'immunoterapia.

b) Istituire sul territorio punti di riferimento e di ascolto LILT per la presa in carico dei pazienti oncologici "guariti" che hanno terminato i percorsi di follow-up previsti dalle linee guida; promuovere il coordinamento tra oncologi di riferimento e MMG per ottimizzare la gestione clinica del paziente e tra i vari professionisti coinvolti nel reinserimento del paziente stesso nella vita sociale e lavorativa. Promuovere altresì l'associazionismo per implementare l'attività di volontariato della LILT nel settore socio-sanitario educativo con particolare riguardo alla promozione della prevenzione.

c) Aumentare la literacy della popolazione giovanile in ambito di corretti stili di vita sessuali; implementare le vaccinazioni per contrastare le infezioni da HPV nella popolazione giovanile. Creare un flusso di dati relativo alla popolazione vaccinata verso il Ministero della Salute ad integrazione delle informazioni già esistenti dell'Anagrafe Vaccinale.

Associazioni provinciali LILT operative, afferenti alla Rete:

(Indicare le associazioni ed i responsabili referenti, dati anagrafici, recapiti)

Bergamo (responsabile: Lucia De Ponti, nata il 27/12/1950, tel: 0354204500, mail: legatumoribg@gmail.com, recapito: via Malj Tabajani, 4 - 24121 Bergamo)

Milano (responsabile: Prof. Carlo La Vecchia, nato il 27/02/1955, tel: 0249521, mail: info@legatumori.mi.it; recapito: via Giacomo Venezian, 1 - 20133 Milano)

Como (responsabile: Dott. Giorgio Maria Baratelli, nato il 22/04/1950, tel. 031271675, mail: info@liltcomo.it, recapito: via XX Settembre, 19 - 22100 Como)

Vicenza (responsabile: Dott. Giuseppe Bertollo, nato il 13/04/1982, tel. 0444513333, mail: info@legatumorivicenza.it, recapito: Borgo Casale, 84/86 - 36100 Vicenza)

Benevento (responsabile: Dott. Francesco Cusano nato il 17/05/1954, tel. 0824313799, mail: info@liltbn.it, recapito: via Martiri D'Ungheria, 21 - 82100 Benevento)

Strutture/ambulatori/laboratori del SSN afferenti al PRR eventualmente coinvolte specificare le strutture del SSN coinvolte, le modalità di coinvolgimento, allegare dichiarazione autorizzativa alla partecipazione al PRR redatta e firmata dalla Direzione Sanitaria dell'Ente pubblico coinvolto (indicare i responsabili coordinatori delle attività cliniche, titolo, dati anagrafici completi, recapito):

.....
.....

Chi presenta il PRR

Esperto Coordinatore e responsabile di tutte le attività del PRR: Prof. Luigi Naldi (Principal investigator responsabile del PRR)

(Allegare curriculum vitae, dati anagrafici completi, recapito, titoli, qualifica e pregressa esperienza nell'area tematica oggetto di studio, pubblicazioni, affiliazione all'Associazione Provinciale LILT Onlus Bergamo)


Firma e data

17/02/2020

GRANT PROPOSAL:

Titolo del progetto e descrizione:

- a) Razionale
- b) Introduzione
- c) Definizione della Rete ed organizzazione logistica (utilizzare possibilmente una cartina dell'Italia per indicare in maniera grafica la distribuzione Regionale delle Associazioni LILT partecipanti al PRR).*
- d) Materiali e metodi
- e) Descrizione dettagliata del progetto, della sua finalità, delle attività previste e delle potenziali ricadute positive sul SSN (max 5 pagine).
- f) Eventuali risultati preliminari se presenti, e descrizione dei risultati attesi con indicazione dei tempi previsti per l'ottenimento degli end-points specifici (milestones)

max. 10 pagine totali

Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto *Clicca il Neo-LILT*

Razionale

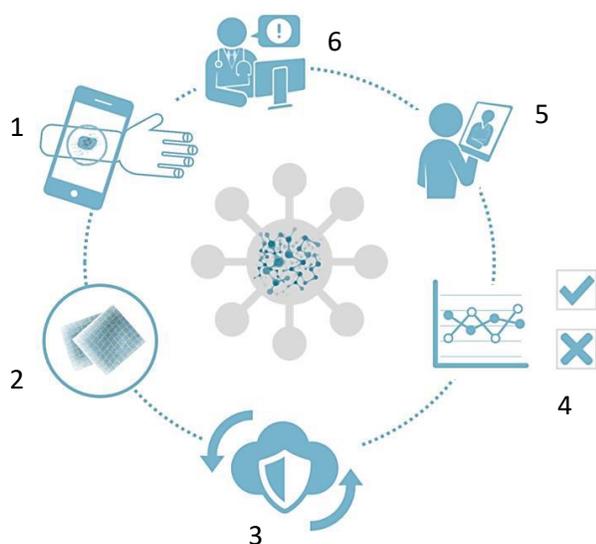
Il melanoma cutaneo è una delle principali cause di morte per cancro al mondo.¹⁻⁴ La sua prognosi è direttamente correlata al livello d'invasione cutanea.⁵ Aumentare la consapevolezza sui tumori cutanei, in particolare il melanoma, con la promozione dell'auto-esame da parte di persone adeguatamente informate e l'accesso precoce a suggerimenti dermatologici per lesioni sospette sono possibili modi per anticipare la diagnosi e migliorare la sopravvivenza a medio e lungo termine della popolazione.^{6,7} Alcune fasce di popolazione sono meno responsive riguardo all'auto-esame e ai messaggi preventivi e sono a maggior rischio di diagnosi del melanoma in fase avanzata. In particolare, si tratta degli anziani, specie di genere maschile, e dei soggetti di più basso livello socio-economico. In tali fasce sono richiesti interventi ad hoc che possano facilitare la diagnosi precoce.

La tecnologia mobile ha visto uno sviluppo spettacolare negli ultimi 20 anni.⁸ Strumenti come gli smartphone sono ampiamente disponibili nella popolazione generale e sono in grado di adottare una varietà di componenti software, noti come *app*, che possono essere utilizzati per svolgere assistenza sanitaria a distanza.⁹⁻¹⁴ Una revisione ha identificato 39 *app* per smartphone relative al melanoma.¹⁵ Nonostante il potenziale vantaggio, vi sono pochi dati riguardo all'impiego di tali tecnologie in contesti di "real life".^{10,16,17}

Introduzione

Nel 2015, il Centro Studi GISED ha avviato un programma, intitolato "Clicca il Neo" (**Figura 1**), per promuovere la consapevolezza e la diagnosi precoce dei tumori cutanei attraverso l'uso di una *app*, basata su tre fattori chiave: 1. educazione all'auto-esame e al riconoscimento precoce del melanoma; 2. possibilità di invio di immagini di lesioni pigmentarie per una valutazione esperta; 3. possibilità di ricevere una valutazione specialistica del rischio associato alle lesioni sottoposte a valutazione in tempi rapidi e senza oneri per il soggetto.

Figura 1 - Alcuni aspetti del ciclo di valutazione della *app* *Clicca il Neo*



1. Acquisizione dell'immagine
2. Valutazione automatica della qualità dell'immagine
3. Consenso informato e confidenzialità dei dati
4. Sicurezza informatica
5. Valutazione specialistica
6. Interazione e feedback al paziente

Il programma è stato, inizialmente, oggetto di una valutazione controllata nella provincia di Bergamo, con il patrocinio dell'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) di Bergamo, della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT) – sezione di Bergamo e con il finanziamento della Fondazione Credito Bergamasco.¹⁹ Brevemente, dopo aver ottenuto l'approvazione del Comitato Etico della provincia, è stata promossa la *app* *Clicca il neo* attraverso una campagna informativa rivolta alla popolazione. I cittadini, al momento di scaricare la *app*, venivano invitati a partecipare a uno studio di validazione che comportava accanto all'invio di immagini di lesioni considerate sospette, la proposta di una visita dermatologica gratuita presso gli ambulatori di dermatologia dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Ospedale papa Giovanni XXIII di Bergamo. Nella fase di validazione sono stati arruolati 232 soggetti. L'accuratezza diagnostica dell'*app* rispetto alla valutazione clinica diretta è stata dell'81%, con una sensibilità del 92,9% e una specificità dell'80,3%. Nella fase di validazione sono stati individuati 6 melanomi confermati all'esame istologico con spessore di Breslow medio di 0,4 mm (range in situ-0,8) mm. Altre due lesioni sono state diagnosticate come carcinomi basocellulari pigmentati. Assumendo un'incidenza di melanoma di; 14 casi/100.000 abitanti/anno (dati non pubblicati dal registro dei tumori della Provincia di Bergamo, Italia, 2016), si può calcolare che la probabilità di trovare per effetto del solo caso, 6 nuovi melanomi valutando 232 lesioni consecutive è nell'ordine di circa 10^{-12} . Tale bassissimo valore di probabilità indica chiaramente che la consapevolezza del melanoma e un efficace autoesame hanno orientato i cittadini nell'uso della *app*. I risultati dello studio di validazione sono stati pubblicati recentemente sul *Journal of the American Academy of Dermatology*. Nell'ambito dello studio veniva messo in luce come gli utilizzatori della *app* fossero in prevalenza più giovani rispetto alla popolazione generale, più istruiti e con prevalenza del genere femminile rispetto a quello maschile (**Tabella 1**). Successivamente, alla fase di validazione del progetto, il programma *Clicca il neo* è stato mantenuto attivo nella provincia di Bergamo ove sono state raccolte (al 2 febbraio 2020) 3622 immagini di lesioni pigmentarie su 2905 soggetti. Inoltre, il progetto è stato attivato, nel dicembre 2017, in collaborazione con l'Azienda ULSS8 Berica, in provincia di Vicenza, con la raccolta (al 2 febbraio 2020) di 3466 immagini da 2878 soggetti. Si stima che i melanomi diagnosticati rappresentino circa il 2% di tutte le lesioni valutate. Come si è fatto notare più sopra, il profilo degli utenti del programma *Clicca il neo* si mantiene differente rispetto a quello della popolazione di riferimento, con una minore rappresentazione di soggetti anziani specie di genere maschile. Risulta dunque desiderabile un'estensione del programma *Clicca il Neo* ai soggetti anziani più fragili. Tale estensione potrebbe migliorare la diagnosi precoce in fasce della popolazione in cui lo screening e l'autoesame sono solitamente più difficili da ottenere.

Tabella 1 – Confronto tra gli utilizzatori della *app* *Clicca il neo* e la popolazione generale della provincia di Bergamo

		Utilizzatori (n=232)	%	Popolazione adulta di Bergamo (n = 910297) *	%	P-value
Età (anni)	<i>Media, Deviazione standard</i>	42.7, 13.7		50.6, 18.4		<0.001
	<30	43	18.5%	134024	14.7%	
	30-49	120	51.7%	270816	29.7%	
	50+	69	29.7%	458800	50.4%	
Genere	Maschio	104	44.8%	447170	49.1%	0.19
	Femmina	128	55.2%	463127	50.9%	
Stato civile	Celibe/nubile	82	36.6%	291874	32.1%	0.07
	Coniugato/ convivente	127	56.7%	517677	56.9%	
	Divorziato/vedovo	15	6.7 %	100746	11.1%	
Livello scolastico	Scuola primaria	4	1.8%	212205	23.1%	<0.001
	Scuola secondaria	42	18.4%	333509	36.3%	
	Laurea	105	46.1%	283034	30.8%	
	Laurea specialistica/dottorato	77	33.8%	89632	9.8%	

* Fonte: dati ISTAT per il 2017

Si può anche considerare di associare al programma *Clicca il neo*, uno strumento di semplice utilizzo in grado di predire la probabilità di sviluppare tumori cutanei nell'arco di un certo periodo di tempo. In tale ambito, il centro Studi GISED ha sviluppato Ca.R.Me (Calcolatore del Rischio di Melanoma), un sistema che calcola il rischio di sviluppare un melanoma cutaneo in un intervallo di 5 anni, partendo da alcune caratteristiche demografiche e fenotipiche del soggetto. Il modello utilizzato è quello di "Gail" e sfrutta sia tassi d'incidenza del melanoma e di mortalità per cause differenti, suddivisi per età, sesso e distribuzione geografica, sia fattori di rischio stimati a partire da uno studio caso-controllo sul melanoma condotto in Italia dal gruppo GISED tra il 1992 ed il 1994.²⁰⁻²²

Sulla base del valore del rischio calcolato, i soggetti possono essere classificati come a basso, medio, od alto rischio. Tale strumento può essere, in linea di principio, integrato con la *app* *Clicca il Neo*. Un analogo calcolatore è stato sviluppato anche dal National Cancer Institute (NCI) per la popolazione americana.²³

Obiettivi

Nell'ambito del presente progetto, ci si propone di:

1. estendere l'attività di *Clicca il Neo* coinvolgendo nel progetto, oltre alla sede LILT della provincia di Bergamo, altre sedi regionali ed extra-regionali. Obiettivo dell'estensione è di verificare se i risultati ottenuti in provincia di Bergamo (tassi di accesso, numero di lesioni sospette identificate, profilo degli utenti rispetto alla popolazione residente) siano riproducibili in altre aree geografiche;
2. integrare l'attività esistente con la promozione e validazione della *app* nei soggetti più anziani, avendo come referenti le residenze protette e i centri diurni per anziani nelle aree geografiche interessate;
3. testare l'impiego di algoritmi per la stratificazione del rischio di melanoma nella popolazione generale, con particolare attenzione agli anziani, così da intensificare la sorveglianza nei gruppi a più alto rischio.

Definizione della Rete ed organizzazione logistica

La rete dei centri LILT partecipanti al progetto sarà composta dalle sedi provinciali di Bergamo (capofila), Milano, Como, Vicenza e Benevento (**Figura 2**). I centri LILT collaboreranno con i dermatologi afferenti agli ambulatori LILT delle sedi interessate per le valutazioni delle immagini ricevute tramite *app* e per la valutazione clinica diretta dei soggetti selezionati come portatori di lesioni sospette.

La formazione dei dermatologi all'uso della *app*, l'analisi dei dati e l'eventuale pubblicazione dei risultati saranno affidati al Centro Studi GISED di Bergamo che coordina il progetto.

L'adattamento e manutenzione della *app* saranno a cura dell'azienda informatica S.P.S. sas per conto di Centro Studi GISED.

La promozione della *app* e l'individuazione dei dermatologi volontari saranno a carico dei centri LILT partecipanti in collaborazione col Centro Studi GISED. La promozione della *app* nei soggetti fragili, in particolare gli anziani, avverrà attraverso contatti con i responsabili delle residenze protette e dei centri diurni per anziani delle aree geografiche di interesse.

Il progetto sarà supervisionato dal Prof. Carlo La Vecchia (sezione LILT di Milano e Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità, Università degli Studi di Milano).

Figura 2 - Centri LILT partecipanti al progetto



Materiali e metodi

Le fasi di questo progetto sono così definibili:

1. predisposizione di un percorso educativo armonizzato per i dermatologi valutatori che utilizzano la *app*, mediante diffusione di materiale/corsi specifici ed esercizi di riproducibilità intra- e inter-valutatore;
2. promozione della *app* nelle province partecipanti, con particolare attenzione ai soggetti anziani;
3. valutazione del profilo degli utilizzatori della *app* rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti;
4. valutazione del numero di lesioni sospette individuate e dei fattori ad esse associati;
5. confronto della frequenza di afflusso e diagnosi di lesioni sospette presso gli ambulatori LILT partecipanti rispetto agli anni precedenti l'avvio del progetto;
6. integrazione della *app* con uno score di rischio del melanoma e valutazione della percentuale di soggetti con lesioni sospette in funzione di differenti livelli di rischio atteso.

Tipo di studio

Studio osservazionale di popolazione

Criteria di inclusione

- Et  ≥ 18 anni
- Entrambi i sessi
- Residenza in una delle province dei centri partecipanti
- Invio di almeno un'immagine clinica che rappresenti la cute

Criteria di esclusione

- Invio di immagini differenti dalla cute

Modalit  di esecuzione

Prima dell'inizio dello studio i centri LILT partecipanti, in collaborazione col Centro Studi GISED, individueranno i dermatologi per le valutazioni delle lesioni inviate tramite *app*, nelle rispettive province. I dermatologi verranno selezionati sulla base di criteri comuni di esperienza e conoscenze specifiche e verranno formati all'utilizzo della *app* attraverso uno specifico percorso educativo armonizzato.

Lo studio avr  la durata di due anni e prevede la pubblicizzazione sui siti istituzionali e diffusione di materiale educativo sul riconoscimento di lesioni pigmentarie sospette al fine di incentivare lo screening di lesioni pigmentarie mediante il sistema proposto e con indicazioni chiare relative all'individuazione di lesioni sospette. I centri per anziani che prenderanno parte al progetto promuoveranno l'utilizzo delle *app* con attivit  educative volte al corretto utilizzo della stessa da parte degli operatori delle residenze stesse.

Attraverso un sistema di geo-localizzazione e la dichiarazione della residenza abituale all'atto di registrazione da parte degli utenti, l'impiego della *app* sar  ristretto ai soli cittadini delle province partecipanti al progetto. I residenti potranno in un qualsiasi momento, nei due anni previsti per il progetto, inviare, tramite la *app*, immagini di lesioni pigmentarie sospette insieme a altre informazioni generali utili a inquadrare il tipo di lesione. Ai soggetti con lesioni individuate come sospette tramite la *app* verr  suggerita una valutazione specialistica presso i rispettivi centri LILT.

Il flusso dell'informazione del progetto   illustrato nella **Figura 3**. Le caratteristiche della *app* sono illustrate nell'Allegato.

Formazione dei dermatologi

Al fine di preparare i dermatologi partecipanti all'utilizzo della *app*, verranno predisposti alcuni materiali illustrativi e/o *webinar* a gruppi ove verr  presentato il processo di valutazione delle lesioni inviate tramite *app* attraverso l'interfaccia amministrativa e verranno fornite indicazioni comuni per le valutazioni fornite. Al fine di armonizzare il processo di valutazione delle lesioni, verranno successivamente effettuati due esercizi di riproducibilit .

Il primo riguarda la riproducibilit  delle valutazioni di differenti dermatologi sulla stessa serie di lesioni. A tal fine verr  predisposto un file contenente una sequenza casuale di immagini di lesioni sospette e non sospette opportunamente selezionate, insieme ai rispettivi dati demografici e generali. L'esercizio avr  la durata massima di 120 minuti e si terr  in una o pi  sessioni a gruppi sotto il controllo di un coordinatore. Successivamente, si svolger  una discussione, coordinata da un dermatologo moderatore, sui casi discordanti individuati. L'esercizio potr  essere ripetuto a distanza di un anno per valutare nuovamente il grado di concordanza acquisito tra i valutatori.

Il secondo esercizio riguarda, invece, la riproducibilit  delle valutazioni di ciascun dermatologo a distanza di un certo periodo temporale. In particolare verr  inviato in due occasioni, a distanza di un mese, un file contenente una sequenza casuale delle medesime immagini e dati di lesioni sospette e non sospette opportunamente selezionate e non utilizzate nell'esercizio precedente. L'ordine casuale delle lesioni verr  cambiato ad ogni sessione. Le sessioni di valutazione e ri-valutazione si terranno sotto il

controllo di un coordinatore e avranno la durata massima di 60 minuti ciascuna. Al termine dell'esercizio ciascun dermatologo potrà vedere la propria concordanza sulle medesime valutazioni.

Figura 3 – Schema generale del flusso di informazioni nel programma *Clicca il neo*



Screening immagini

La *app* adotta un sistema automatico di riconoscimento delle immagini con errata messa a fuoco o sovra/sotto-esposizione. Nel caso in cui arrivino comunque immagini di scarsa qualità verrà chiesto all'utente un nuovo invio fino ad un massimo di 2 tentativi di contatto falliti (vedi per altri dettagli l'Allegato).

Calcolatore del rischio di melanoma

il Centro Studi GISED ha elaborato uno strumento interattivo e facilmente accessibile (Ca.R.Me - https://www.centrostudigised.it/calcola_il_tuo_rischio_di_melanoma.html), che consente di calcolare rapidamente il rischio individuale in riferimento al melanoma cutaneo.

L'algoritmo valuta le seguenti caratteristiche individuali: sesso, età, area geografica, peso, altezza, colore degli occhi e della pelle, numero di nei sul corpo e sulle braccia, numero di scottature solari importanti. Il risultato è uno score che indica il rischio assoluto di sviluppare un melanoma nell'arco di 5 anni. Tale algoritmo verrà integrato direttamente nella *app* al fine di fornire un'ulteriore valutazione del grado di rischio generale dell'utente.

Impatto campagna Clicca il Neo

L'impatto della campagna verrà valutato annualmente in termini di numero di utenti che hanno scaricato la *app*, profilo degli utilizzatori rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti e proporzione di lesioni sospette individuate.

Utilizzando i dati di afflusso di pazienti per screening di lesioni pigmentarie presso gli ambulatori LILT, verrà anche confrontata la frequenza di soggetti afferenti prima e dopo l'avvio del progetto. Verrà, inoltre, confrontata, se disponibile, la proporzione di lesioni pigmentarie sospette sul totale osservato rispetto allo storico degli anni precedenti l'avvio del progetto.

Dati raccolti mediante app

- Consenso all'utilizzo dei dati
- Immagine fotografica della lesione pigmentaria
- Indirizzo e-mail
- Età, sesso
- Provincia di residenza e nascita
- Peso e altezza
- Caratteristiche fenotipiche (colore degli occhi, colore dei capelli e fenotipo cutaneo)
- Numero di nei piccoli (2-6 mm) su entrambe le braccia
- Numero di nei grandi (>6 mm) su tutto il corpo
- Storia personale e familiare di melanoma e altri tumori cutanei
- Eventuali trattamenti immunosoppressivi in corso
- Età di comparsa della lesione, cambiamenti recenti, sede e dimensione
- Storia di ustioni solari
- Gradimento della *app*

Misure di esito

La classificazione delle lesioni mediante *app* si baserà su 3 possibili tipologie (lesione melanocitaria, non melanocitaria, incerta) e 4 possibili valutazioni del rischio di malignità (lesione non sospetta, sospetta, altamente sospetta, non valutabile). La misura di esito principale sarà la frequenza di lesioni pigmentarie sospette o altamente sospette individuate.

Per quanto riguarda il rischio predetto da Ca.R.Me, oltre allo score assoluto, la classificazione attuale prevede 4 categorie (rischio basso, medio, medio-alto, alto). In tal caso, la misura di esito secondaria sarà la frequenza di individui classificati come a rischio medio-alto o alto.

Endpoint dello studio

Ai fini della stima della riproducibilità dei giudizi forniti mediante la *app* verranno valutati sia il grado di concordanza interna di ciascun valutatore che il grado di concordanza tra valutatori differenti. Verrà anche stimata la concordanza specifica per lesioni melanocitarie e non-melanocitarie separatamente.

Ai fini della valutazione del rischio predetto da Ca.R.Me. verrà stimata sia la correlazione tra lo score assoluto e il giudizio specialistico online, che la percentuale di lesioni sospette classificate secondo differenti soglie di categorizzazione dello score.

Ai fini della valutazione del profilo degli utilizzatori della *app* rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti, verranno confrontate le distribuzioni di età, sesso e storia personale di tumori cutanei (rispetto alla popolazione residente). Altri endpoint valutati saranno: la frequenza di utenti che hanno scaricato la *app*; la proporzione di lesioni sospette e altamente sospette individuate e i fattori personali ad esse associati; il grado di soddisfazione degli utilizzatori della *app*, secondo scala VAS 0-10, dopo aver ricevuto almeno una valutazione.

Verrà, infine, confrontata, laddove disponibile, la frequenza di afflusso annuale e la proporzione di diagnosi di lesioni sospette presso gli ambulatori LILT partecipanti rispetto agli anni precedenti l'avvio del progetto.

Analisi dei dati

Ai fini descrittivi, verranno utilizzate media e deviazione standard o mediana e differenza interquartile per variabili continue, mentre le variabili nominali verranno espresse in termini di frequenze assolute e percentuali. Il grado di concordanza intra- e inter-valutatore verrà valutato mediante, rispettivamente, kappa di Cohen o di Fleiss, insieme ai rispettivi intervalli di confidenza (IC) al 95%.

La correlazione tra variabili continue e dicotomiche/ordinali avverrà mediante coefficiente di correlazione per ranghi di Spearman. Le differenze tra la distribuzione delle variabili d'interesse verranno indagate mediante test X^2 di Pearson, per variabili categoriche, o test *t* per campioni indipendenti, nel caso di variabili continue. I fattori indipendenti associati alla valutazione di lesioni sospette verranno indagati mediante modelli di regressione logistica multipla ed espressi in termini di odds ratios insieme ai relativi IC al 95%.

Stima del campione per la riproducibilità delle valutazioni

Dai dati preliminari raccolti durante gli studi precedenti,^{18,19} si può stimare una concordanza intra- e inter-valutatore, misurata come kappa di Cohen o di Fleiss, mediante il sistema proposto, di circa 0,55. Con tali ipotesi, considerando una proporzione di lesioni sospette vs. non sospette pari a 1:2, è possibile calcolare un numero minimo di 80 lesioni complessive nello studio di concordanza inter-valutatore e di 32 lesioni per dermatologo da includere nello studio di concordanza intra-valutatore (supponendo di avere almeno 10 dermatologi valutatori disponibili), per dimostrare una concordanza significativamente superiore a 0,4 ($\alpha=5\%$, $\beta=20\%$, test a due code).

Risultati preliminari e risultati attesi

Nel 2015, il Centro Studi GISED ha condotto due studi, nel 2015 e 2017,^{18,19} sulla fattibilità ed accuratezza identificativa del sistema Clicca il Neo. Nell'ultimo studio condotto,¹⁹ in cui un gruppo di soggetti è stato prima valutato mediante *app* e poi visitato da specialisti con esame clinico diretto, tutti i melanomi clinicamente accertati sono anche stati identificati online come lesioni pigmentarie sospette. Nel complesso, l'accuratezza identificativa dell'*app* rispetto alla valutazione clinica diretta è stata del 81%, con una sensibilità del 92,9% e una specificità del 80,3%.

In media la soddisfazione finale dei soggetti partecipanti è stata di 9,5 punti su una scala da 0 a 10 e il 70% dei partecipanti ha dichiarato che non avrebbe richiesto una visita dermatologica senza l'utilizzo della *app*.

Nell'ambito del presente progetto, ci si attende di valutare, innanzitutto, in maniera consistente e in differenti aree geografiche, la riproducibilità inter- e intra-soggetto delle valutazioni effettuate dai dermatologi online mediante *app*.

Ci si propone, inoltre, di promuovere l'uso della *app* nelle province partecipanti e, in particolare, nei soggetti più fragili e meno raggiungibili, quali gli anziani, attraverso interventi specifici nelle residenze protette e i centri diurni per gli anziani.

Infine l'integrazione con uno calcolatore del rischio del melanoma, permetterà la stratificazione dei soggetti in differenti fasce di rischio, consentendo un monitoraggio più calibrato dei soggetti a più alto rischio.

Potenziali ricadute positive sul SSN

Le ricadute principali possono essere così sintetizzate:

1. ottimizzazione del processo di selezione di soggetti a più alto rischio di melanoma su cui concentrare gli screening
2. miglioramento della consapevolezza del pubblico con particolare attenzione per i soggetti più anziani relativa ai tumori cutanei, in generale, e al melanoma in particolare
3. promozione dell'autoesame della pelle che rimane il principale presidio per la diagnosi precoce del melanoma con il migliore rapporto costo-efficacia.⁶

Milestones

Attività	Mesi →												
	1	2	3	4	5	6	7	...	12	...	14	24	
Contatto coi centri	X												
Identificazione dei dermatologi partecipanti	X	X											
Adattamento <i>app</i>	X	X	X										
Formazione dei dermatologi partecipanti			X	X	X							X	
Contatto con le residenze anziani e i centri diurni e preparazione attività					X	X	X						
Analisi dati e report sull'andamento del progetto						X			X				X

Bibliografia

1. Diepgen TL, Mahler V. The epidemiology of skin cancer. *Br J Dermatol* 2002;146 (Suppl 61):1–6.
2. Arnold M, Holterhues C, Hollestein LM, et al. Trends in incidence and predictions of cutaneous melanoma across Europe up to 2015. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2014;28:1170–1178.
3. Whiteman DC, Green AC, Olsen CM. Growing burden of invasive melanoma: projections of incidence rates and numbers of new cases in six susceptible populations through 2031. *J Invest Dermatol* 2016;136:1161–1171.
4. Coviello V, Buzzoni C, Fusco M, et al. Survival of cancer patients in Italy. *Epidemiol Prev* 2017;41(2 Suppl 1):1-244.
5. Shaikh WR, Dusza SW, Weinstock MA, et al. Melanoma thickness and survival trends in the United States, 1989 to 2009. *J Natl Cancer Inst* 2016;108:pii-djv294.
6. Hamidi R, Peng D, Cockburn M. Efficacy of skin self-examination for the early detection of melanoma. *Int J Dermatol* 2010;49:126–134.
7. Leachman SA, Cassidy PB, Chen SC, et al. Methods of Melanoma Detection. *Cancer Treat Res* 2016;167:51-105.
8. Malvey DM, Slovensky DJ. Global mHealth policy arena: status check and future directions. *Mhealth* 2017;3:41.
9. McLean S, Sheikh A, Cresswell K, et al. The impact of telehealthcare on the quality and safety of care: a systematic overview. *PLoS One* 2013;8(8):e71238.
10. Tyagi A, Miller K, Cockburn M. e-Health Tools for Targeting and Improving Melanoma Screening: A Review. *J Skin Cancer* 2012;2012:437502.
11. Horsham C, Loescher LJ, Whiteman DC, et al. Consumer acceptance of patient-performed mobile teledermoscopy for the early detection of melanoma. *Br J Dermatol* 2016;175:1301–1310.

12. Tensen E, van der Heijden JP, Jaspers MW, et al. Two Decades of Teledermatology: Current Status and Integration in National Healthcare Systems. *Curr Dermatol Rep.* 2016;5:96-104.
13. Walocko FM, Tejasvi T. Teledermatology Applications in Skin Cancer Diagnosis. *Dermatol Clin.* 2017;35:559-563.
14. Moreno-Ramírez D, Argenziano G. Teledermatology and Mobile Applications in the Management of Patients with Skin Lesions. *Acta Derm Venereol* 2017;Suppl 218:31-35.
15. Kassianos AP, Emery JD, Murchie P, et al. Smartphone applications for melanoma detection by community, patient and generalist clinician users: a review. *Br J Dermatol.* 2015;172:1507-1518.
16. Wolf JA, Moreau JF, Akilov O, et al. Diagnostic inaccuracy of smartphone applications for melanoma detection. *JAMA Dermatol.* 2013;149:422-426.
17. Buechi R, Faes L, Bachmann LM, et al. Evidence assessing the diagnostic performance of medical smartphone apps: a systematic review and exploratory meta-analysis. *BMJ Open* 2017;7:e018280.
18. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, et al. Development of a teledermatology system for the melanoma diagnosis. The pilot experience of the project *Clicca il neo.* *Recenti Prog Med.* 2016;107:440-3.
19. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, et al. Mobile Teledermatology for Melanoma Detection. Assessment of Validity in the Framework of a Population-based Skin Cancer Awareness Campaign in Northern Italy. *J Am Acad Dermatol.* 2019;81:257-260.
20. Gallus S, Naldi L, Martin L, et al. Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Anthropometric measures and risk of cutaneous malignant melanoma: a case-control study from Italy. *Melanoma Res.* 2006; 16:83-7.
21. Randi G, Naldi L, Gallus S, et al. Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Number of nevi at a specific anatomical site and its relation to cutaneous malignant melanoma. *J Invest Dermatol.* 2006;126:2106-10.
22. Decarli A, Calza S, Masala G, et al. Gail model for prediction of absolute risk of invasive breast cancer: independent evaluation in the Florence-European Prospective Investigation Into Cancer and Nutrition cohort. *J Natl Cancer Inst.* 2006;98:1686-93.
23. Fears TR, Guerry D IV, Pfeiffer RM, et al: Identifying Individuals at High Risk of Melanoma: A Practical Predictor of Absolute Risk. *J Clin Oncol.* 2006; 24: 3590-6.].

Data di inizio progetto: 01 / 09 / 2020	Data di fine progetto: 01 / 09 / 2022
Fondi 5 per mille richiesti per il progetto: € 100.000	Costo complessivo del progetto (se co-finanziato): € 180.000

Elenco nominativi, contatto telefonico ed e-mail di tutti i responsabili scientifici delle Associazioni provinciali coinvolte nel progetto di rete e dei rappresentanti legali degli stessi (è previsto un singolo responsabile scientifico di progetto per ogni Associazione LILT. Il Responsabile scientifico di ogni Associazione Provinciale dovrà interfacciarsi con l'esperto coordinatore del PRR per la trasmissione e analisi dei dati. L'esperto coordinatore del PRR assume la piena responsabilità del PRR e riferisce direttamente al CSN della LILT

- 1) Referente scientifico Prof. Luigi Naldi; Associazione Provinciale LILT Onlus Bergamo; mail legatumoribg@gmail.com; recapito Via Malj Tabajani, 4 - 24121 Bergamo; legale rappresentante Lucia De Ponti.
- 2) Referente scientifico Prof. Carlo La Vecchia; Associazione Provinciale LILT Milano; mail info@legatumori.mi.it; recapito via Giacomo Venezian, 1 - 20133 Milano; legale rappresentante Marco Alloisio.
- 3) Referente scientifico e legale rappresentante Dott. Giorgio Maria Baratelli; Associazione Provinciale LILT Como; mail: info@liltcomo.it, recapito via XX Settembre, 19 - 22100 Como.
- 4) Referente scientifico dott. Giuseppe Bertollo; Associazione Provinciale LILT Vicenza; mail info@legatumorivicenza.it; recapito Borgo Casale, 84/86 - 36100 Vicenza; legale rappresentante Ing. Cesare Benedetti.
- 5) Referente scientifico Dott. Francesco Cusano; Associazione Provinciale LILT Benevento; mail: info@liltbn.it; recapito via Martiri D'Ungheria, 21 - 82100 Benevento; legale rappresentante Salvatore Francione.

Data 14/02/2020

Il Responsabile Coordinatore del progetto



Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003

Il Legale Rappresentante
Presidente della Sezione Provinciale di Bergamo




Allegato 1

**Piano di lavoro progettuale
Bando di ricerca sanitaria 2019
“programma 5 per mille anno 2017”**

DOCUMENTO SINTETICO

**AI CSN Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
Via Alessandro Torlonia, 15
00161 – Roma**

Piano di lavoro progettuale per PRR (progetto ricerca di rete)

Il sottoscritto Naldi, Luigi, recapito: via Clara Maffei, 4 - 24121 Bergamo, in qualità di Coordinatore Responsabile del Progetto di Rete, afferente alla Associazione Provinciale LILT Onlus Bergamo Che funge da Centro Coordinatore del PRR (sede legale Via Malj Tabajani, 4 - 24121 Bergamo, C.F. 95136270162), intende richiedere alla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Sede Centrale – un finanziamento nell’ambito del “programma 5 per mille anno 2017” tramite il predisposto “piano di lavoro progettuale”.

Titolo del Progetto: Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto Clicca il Neo-LILT

Area tematica di ricerca (come individuate nel bando)

<i>Prevenzione Secondaria: Implementazione delle campagne di screening per la diagnosi precoce del Melanoma cutaneo.</i>
--

Durata: Annuale <input type="checkbox"/> Biennale <input checked="" type="checkbox"/>
--

Costo finanziato con fondi oggetto del bando di ricerca sanitaria 2019 LILT: € 100.000

Costo complessivo del progetto (se co-finanziato): € 180.000

<ul style="list-style-type: none">- Responsabile Coordinatore del Progetto: Prof. Luigi Naldi (tel. 035223753 – mail: luigi.naldi@gised.it)- Legale Rappresentante dell’Associazione Provinciale LILT di afferenza (Centro Coordinatore) con indicazione espressa dell’indirizzo di posta elettronica ed altri recapiti: Lucia De Ponti (tel. 0354204500 - mail: legatumoribg@gmail.com)

Sinossi del Progetto / Premesse e rationale (massimo 2 pagine)

Razionale

Il melanoma cutaneo è una delle principali cause di morte per cancro al mondo e la sua prognosi è direttamente correlata al livello d'invasione cutanea. L'autoesame della cute rimane la modalità più efficiente per il riconoscimento precoce del melanoma e quella col miglior rapporto costo-efficacia.

Gli anziani, specie di genere maschile, e i soggetti di più basso livello socio-economico sono meno responsivi riguardo all'auto-esame e ai messaggi preventivi. In tali fasce sono richiesti interventi ad hoc.

Nel 2015, il Centro Studi GISED ha avviato un programma, intitolato "Clicca il Neo" nella provincia di Bergamo. Tale programma ha promosso l'autoesame e la possibilità di valutare a distanza, da parte di dermatologi esperti, lesioni pigmentarie sospette attraverso una *app*. I dati ottenuti hanno confermato l'utilità del sistema in termini di riconoscimento precoce del melanoma e ha confermato che i settori più fragili della popolazione sono meno responsivi a programmi di diagnosi precoce.

Obiettivi

Il progetto che si propone intende:

1. estendere l'attività di Clicca il Neo, avviata a suo tempo in collaborazione con la LILT Onlus di Bergamo, ad altre sedi regionali ed extra-regionali, confrontando i risultati ottenuti nelle tre aree;
2. promuovere il progetto nelle categorie più fragili della popolazione (soggetti più anziani, maschi di basso livello socio-economico);
3. testare l'impiego di algoritmi per la stratificazione del rischio di melanoma nella popolazione generale.

Metodi

Il progetto si delinea come uno studio osservazionale della durata di due anni. Le fasi del progetto sono così definibili:

1. predisposizione di un percorso educativo armonizzato per i dermatologi valutatori che utilizzano la *app*, con esercizi di riproducibilità intra- e inter-valutatore;
2. promozione della *app* nelle province partecipanti, con particolare attenzione ai soggetti anziani;
3. valutazione del profilo degli utilizzatori della *app* rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti;
4. valutazione del numero di lesioni sospette individuate e dei fattori ad esse associati;
5. confronto della frequenza di afflusso e diagnosi di lesioni sospette presso gli ambulatori LILT partecipanti rispetto agli anni precedenti l'avvio del progetto;
6. integrazione della *app* con uno score di rischio del melanoma e valutazione della percentuale di soggetti con lesioni sospette in funzione di differenti livelli di rischio atteso.

Modalità di esecuzione

Sono previste le seguenti fasi:

1. Individuazione dei dermatologi per le valutazioni delle lesioni inviate tramite *app*, nelle rispettive province e loro addestramento con esercizi di valutazione e stima dei parametri di concordanza intra- e inter-osservatori. Identificazione delle aree dove la valutazione può presentare criticità e ottimizzazione del processo.
2. Pubblicizzazione sui siti istituzionali e diffusione di materiale educativo per la promozione dell'autoesame della cute e sull'impiego della *app* nel caso di lesioni sospette nelle province partecipanti. Sviluppo di interventi specifici nelle residenze protette per anziani e nei centri diurni per anziani. Ai soggetti con lesioni individuate come sospette tramite la *app* viene suggerita una valutazione specialistica presso i rispettivi centri LILT.

3. Associazione alla *app* di un calcolatore del rischio di melanoma così da selezionare categorie di utenti a più alto rischio su cui concentrare l'attenzione.
4. Al termine dei due anni di sorveglianza analisi dell'impatto della compagna.

Misure di esito e analisi dei dati

1. Ai fini della stima della riproducibilità dei giudizi forniti mediante la *app*, verranno valutati sia il grado di concordanza interna di ciascun valutatore che il grado di concordanza tra valutatori differenti. Verrà anche stimata la concordanza specifica per lesioni melanocitarie e non-melanocitarie separatamente.
2. Ai fini della valutazione del rischio predetto da Ca.R.Me., verrà stimata sia la correlazione tra lo score assoluto e il giudizio specialistico online, che la percentuale di lesioni sospette classificate secondo differenti soglie di categorizzazione dello score.
3. Ai fini della valutazione del profilo degli utilizzatori della *app* rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti, verranno confrontate le distribuzioni di età, sesso e storia personale di tumori cutanei rispetto alla popolazione generale residente. La proporzione di persone anziane e di sesso maschile rispetto al totale rappresenterà un indice di performance.
4. Ai fini di documentare l'efficienza del programma, verrà considerata la frequenza di lesioni pigmentarie sospette o altamente sospette individuate. Verrà inoltre confrontata la frequenza di afflusso annuale e la proporzione di diagnosi di lesioni sospette presso gli ambulatori LILT partecipanti, durante i due anni di studio, rispetto agli anni precedenti l'avvio del progetto.

Piano di lavoro progettuale - articolazione del progetto con dettaglio relativo a:

Associazione LILT che funge da Centro di coordinamento (descrizione sintetica delle motivazioni)

Il coordinamento dello studio sarà a cura della sezione LILT Onlus di Bergamo, che ha già collaborato insieme al Centro Studi GISED, con il finanziamento della Fondazione Credito Bergamasco, per la pubblicizzazione dell'iniziativa e la valutazione preliminare della *app* *Clicca il Neo* nella provincia di Bergamo.

Ruolo delle Associazioni LILT coinvolte nel PRR ed attività previste (documentazione e descrizione sintetica relativa al contributo previsto / stimato di ciascuna Associazione)

Parteciperanno inoltre le sedi LILT di Milano, Como, Vicenza e Benevento ove verrà estesa l'attività della *app*, attraverso la promozione sui canali di comunicazione istituzionali e coinvolgendo i dermatologici di ciascuna provincia.

Tempi previsti/stimati per l'ottenimento degli end-points primari

Si prevede di valutare la concordanza intra- ed inter-valutatore entro i primi 5 mesi dall'avvio dello studio, con eventuale ripetizione dell'esercizio a 14 mesi.

La correlazione tra il rischio assoluto fornito dal calcolatore Ca.R.Me. e il giudizio specialistico online, la valutazione del profilo degli utilizzatori della *app* rispetto alla popolazione generale delle province partecipanti, nonché la proporzione di diagnosi di lesioni sospette presso gli ambulatori LILT partecipanti, verranno valutati a 12 e 24 mesi.

Verrà, inoltre, stilato un progress report a 6 mesi con la rendicontazione dei risultati preliminari ottenuti

Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza agli approcci con elevato livello di trasferibilità sociale, in particolare all'interno del SSN

L'autoesame della cute rimane il presidio dotato di miglior rapporto costo-efficacia nella diagnosi precoce dei tumori cutanei. Alcune fasce di popolazione sono meno responsive riguardo all'autoesame e ai messaggi preventivi e sono a maggior rischio di diagnosi del melanoma in fase avanzata. Si tratta degli anziani, specie di genere maschile, e dei soggetti di più basso livello socio-economico. In tali fasce sono richiesti interventi ad hoc che possano facilitare la diagnosi precoce.

La tecnologia mobile permette di accompagnare il soggetto nella conduzione dell'autoesame e di migliorare l'accessibilità alla valutazione specialistica.

Il presente progetto intende promuovere l'autoesame per la diagnosi di melanoma attraverso una app e il collegamento con i centri LILT per la diagnosi precoce, attivando un percorso virtuoso.

Se combinato con calcolatori del rischio di melanoma, l'autoesame permette di concentrare maggiormente l'attenzione sui pazienti a più alto rischio. Inoltre, la promozione del programma nei centri per anziani permette di ridurre il gap esistente nella diagnosi precoce del melanoma tra le fasce più giovani e quelle più anziane della popolazione.

Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza riguardo lo sviluppo di reti collaborative fra le Sezioni LILT e qualificate strutture operanti in ambito sanitario e di ricerca

Sezioni LILT Bergamo, Milano, Como, Vicenza, Benevento	Altre Strutture afferenti del SSN partecipanti (indicare a quale titolo /regime)
--	---

Elenco delle Sezioni Provinciali coinvolte con indicazione dei rispettivi responsabili; altri Enti/partner coinvolti nel progetto

LILT sedi di: Bergamo (responsabile Lucia De Ponti), Como (responsabile Dott. Giorgio Maria Baratelli), Milano (responsabile Prof. Carlo La Vecchia), Vicenza (responsabile Dott. Giuseppe Bertollo), Benevento (responsabile Dott. Francesco Cusano).

Centro Studi GISED: coordinamento, formazione dei dermatologi, analisi dei dati e pubblicazione dei risultati (responsabile Prof. Luigi Naldi; Personale coinvolto: Simone Cazzaniga, statistico; Laura Marchesi, segretaria; Giovanna Raho, formazione e divulgazione scientifica).

S.P.S. sas: adattamento e manutenzione *app* (responsabile Emanuele Castelli, informatico).

Indicazione delle modalità di coinvolgimento dei giovani, del loro numero e della loro retribuzione. Tempi di lavoro mesi/uomo

n.a.

Estremi per ricevere il finanziamento

LILT sezione provinciale di Bergamo Onlus, IBAN: IT12B050341112100000042424

Costo complessivo del Progetto articolato per voci di spesa

VOCI DI SPESA	COSTO COMPLESSIVO	QUOTA FINANZIATA CON FONDI 5 PER MILLE
Personale di ricerca (borsista, a contratto e di ruolo in quota parte)	60.000	60.000
Apparecchiature (ammortamento, canone di locazione/leasing)	35.000	10.000
Materiale d'uso destinato alla ricerca (per laboratori di ricerca, acquisto farmaci ecc.)	5.000	5.000
Spese di organizzazione (manifestazioni e convegni, viaggi e missioni ecc.)	10.000	10.000
Elaborazione dati	10.000	10.000
Spese amministrative	10.000	5.000
Altro (indicare quali)	---	---
Altre risorse eventualmente già disponibili (co-finanziamenti), personale strutturato	50.000	---
TOTALE	180.000	100.000

Alla presente proposta deve essere allegato:

- il curriculum vitae del Responsabile Coordinatore del progetto di Rete e dei Referenti scientifici delle varie Associazioni Provinciali afferenti
- Le lettere di accettazione a collaborare al progetto di Rete sottoscritte dai responsabili delle strutture Sanitarie pubbliche / convenzionate del SSN, unitamente al nulla osta specifico delle rispettive Direzioni sanitarie
- la complessiva documentazione di progetto
- Riferimenti autorizzativi del Comitato etico di competenza, se previsto

In fede,



Il legale rappresentante dell'Associazione
 di riferimento (centro coordinatore)

Il Responsabile Coordinatore del PRR

Luogo e data: Bergamo 14/02/22

Curriculum vitae



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	NALDI LUIGI
Indirizzo privato	VIA SALVECCHIO N. 8, 24122 BERGAMO
Telefono (casa)	035214656
Telefono (lavorativo)	0444753377 (Vicenza), 035223753 (Bergamo)
Cellulare	3483363505
Fax	0444753809
E-mail	luigi.naldi@aulss8.veneto.it, luigi.naldi@gised.it
Nazionalità	Italiana
Codice fiscale	NLD LGU 54S20 C638Z

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

luglio 2017 -
Ospedale San Bortolo, AULSS 8 - Vicenza
Polo ospedaliero
Direttore, Unità complessa di Dermatologia
Coordinamento e organizzazione dell'attività clinica e rapporto con l'amministrazione
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego

Settembre 2014-a tutt'oggi
Clinica Dermatologica, Insespital, Università di Berna (Svizzera)
Ospedale Universitario
Consulente per i programmi di ricerca
- Data (da – a)
• Nome dell'Ente e riconoscimento

2013-
MIUR - Abilitazione nazionale al Ruolo Universitario di Professore ordinario nella Disciplina di Dermatologia
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

31 luglio 1999-2 luglio 2017
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo (dal gennaio 2013, Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII)
Azienda Sanitaria Ospedaliera
Dirigente medico a rapporto esclusivo, disciplina dermatologia e venereologia
Responsabile ambulatorio di riferimento per la psoriasi moderata-grave, responsabile ambulatorio di dermatologia del trapianto e responsabile ambulatorio per la valutazione delle complicanze cutanee nel paziente oncologico.
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

gennaio 1999-giugno 2001
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
Azienda Sanitaria Ospedaliera
Dirigente medico a rapporto esclusivo, disciplina dermatologia e venereologia
Responsabile, Unità funzionale di Farmacologia Clinica ed Epidemiologia
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

6 dicembre 1996- 30 luglio 1999
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
Azienda Sanitaria Ospedaliera
Dirigente medico di primo livello, disciplina dermatologia e venereologia
Responsabile ambulatorio per le neoformazioni epiteliali, dell'ambulatorio di dermatologia del trapianto, responsabile dell'ambulatorio dei linfomi cutanei, responsabile coordinamento Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED)
- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore

5 maggio 1993- 5 dicembre 1996
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
Azienda Sanitaria Ospedaliera

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Aiuto corresponsabile ospedaliero, disciplina dermatologia e venereologia
 Responsabile ambulatorio per le neoformazioni epiteliali, dell'ambulatorio di dermatologia del trapianto, responsabile dell'ambulatorio dei linfomi cutanei, responsabile coordinamento Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED)

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

2 maggio 1988- 4 maggio 1993

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
 Azienda Sanitaria Ospedaliera
 Assistente medico, disciplina dermatologia e venereologia
 Attività clinica in reparto di degenza e ambulatoriale, responsabile coordinamento Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED)

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

Settembre 1987- aprile 1988

ASL di Bergamo
 Azienda sanitaria locale
 Medicina convenzionata
 Incarico di medico di medicina generale convenzionata, ambito Curno-Mozzo (oltre 1000 assistiti)

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

Dicembre 1985 - agosto 1987

ASL di Bergamo
 Azienda sanitaria locale
 Servizio di guardia medica notturna, prefestiva e festiva
 -

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

Gennaio 1984-giugno 1986

Istituto di Ricerche Farmacologiche M. Negri, Milano
 Istituto di ricerche
 Borsista
 Attività di ricerca in farmacologia clinica ed epidemiologia con il coordinamento di un programma di studio caso-controllo di reazioni gravi a farmaci (emorragie digestive, insufficienza renale acuta, epatiti e colestasi farmaco-indotte, reazioni cutanee gravi da farmaco)

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

Ottobre 1981-ottobre 1982

Clinica del Lavoro, Università degli Studi di Pavia
 Clinica Universitaria
 Borsista universitario
 Attività di ricerca in allergologia respiratoria con particolare attenzione ai test di provocazione bronchiale

INCARICHI PROFESSIONALI

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- Principali attività

2019-

EDF/Euroguiderm
 Non-profit professional organization
 Membro dell'Euroguiderm Method Board
 consulenza

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- Principali attività

2019-

Leo Foundation
 Fondazione danese in ambito sanitario
 Membro gruppo del Scientific Evaluation Committee
 consulenza

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- Principali attività

2019

Institut National du Cancer
 Fondazione francese in ambito sanitario
 Evaluator per l'edizione 2019 cancer research projects SHS-E-PH
 consulenza

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

2019

Rete Oncologica Veneta

- Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività

 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Date (da – a)
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
- Gruppo di Lavoro Regione Veneto
Membro gruppo di lavoro per PDTA tumore di Merkel
consulenza
- 2018-**
International Alliance of Dermatology Patient Organizations
Non-profit patient organization
Membro Scientific Advisory Board GRIDD
consulenza
- 2018**
Cosmetic Ingredient Review, Washington, USA
Agenzia indipendente
Consulente
consulenza sul rischio oncologico associato a tinture per capelli
- 2018-**
UCB
Azienda farmaceutica
Componente del Psoriasis Learning Plan Steering Committee
consulenza scientifica per il progetto
- 2017-**
Global Psoriasis Atlas

Componente del Project Steering Committee
referente scientifico per il progetto
- Marzo 2017**
EADV
Organizzazione europea
rappresentante dell'EADV all'EMA per la rivalutazione delle procedure di risk minimization per
l'impiego dei retinoidi
Valutazione dei dati e proposte migliorative
- Dicembre 2016-tutt'oggi**
International League of Dermatological Societies (ILDS)
Organizzazione internazionale
Special Adviser sui Farmaci essenziali per il liaison committee dell'ILDS con l'OMS
Valutazione dei farmaci essenziali in dermatologia
- 2016, 2019**
Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, Francia
-
Referee programma INNOVARC
Valutazione di progetti di ricerca per qualità scientifica, fattibilità, congruità del finanziamento
- Settembre 2012**
Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale – Regione Emilia-Romagna, area Governance ricerca
-
Esperto indipendente del programma “Alessandro Liberati Programme for Young Investigators
– Call 2012”. Tale programma è promosso in collaborazione dall'Assessorato alla Sanità della
regione Emilia Romagna e dalle università della stessa Regione, all'interno del Programma di
ricerca Regione-Università – Area 1: Innovative Research.
Valutazione di progetti di ricerca per qualità scientifica, fattibilità, congruità del finanziamento
- 2011-2012**
Regione Emilia Romagna, Programma di ricerca Regione-Università

- Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali mansioni e responsabilità
-
- Esperto valutatore per il Programma di ricerca Regione-Università 2010-2012– Area 2 Progetti per il governo clinico
- Valutazione di progetti di ricerca per qualità scientifica, fattibilità, congruità del finanziamento
- Novembre 2010 – a tutt'oggi**
- Istituto Superiore Sanità
Istituto pubblico di ricerca
Esperto indipendente per lo sviluppo delle line-guida nazionali sulla psoriasi
- Novembre 2009 – 2010**
- Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)
Organizzazione internazionale
Esperto per l'XI revisione della WHO International Classification of Diseases (ICD)
Revisione delle categorie dermatologiche da inserire nel sistema ICD
- Gennaio 2009-dicembre 2009**
- Regione Emilia Romagna, Giunta Regionale, Direzione Generale Sanità e Politiche del Farmaco
-
- Componente Gruppo di Lavoro Farmaci Biologici in Dermatologia
- Sviluppo di raccomandazioni condivise per l'impiego dei farmaci e di attività di auditing
- 2008-2009**
- European Medicines Agency (EMA ora EMA)
Agenzia governativa europea
Membro dell'Advisory Group per l'implementazione dell' European Network of Centres for Pharmaco-epidemiology and Pharmacovigilance (ENCEPP)
Partecipazione come esperto all'avvio della rete europea ENCEPP nell'ambito dell'EMA
- novembre 2008 – gennaio 2009**
- Regione Emilia Romagna, Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale
Ente pubblico regionale
Consulente metodologico per l'ottimizzazione dei progetti sottoposti al programma di Ricerca Regione-Università della Regione Emilia Romagna (RER)
- 2007**
- European Medicine Agency (EMA ora EMA)
Agenzia governativa Comunità europea
Esperto Pediatric Committee
- 2005-2011**
- Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
Agenzia governativa
Membro del gruppo di lavoro Psocare
Sviluppo e mantenimento a livello nazionale del registro Psocare per la psoriasi
- 2004-2008**
- Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e Ministero della Salute
Agenzia governativa e ministero
Membro del Comitato paritetico Tecnico-Scientifico e del Comitato Scientifico del progetto sperimentale per la formazione a distanza (ECCE)
- Gennaio 2004-gennaio 2005**
- Istituto san Gallicano, IRCCS, Roma
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Consulenza regolata da una convenzione
Organizzazione di attività di ricerca nel campo della dermatologia dei migranti e delle allergie

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 2004**
Ministero della Salute
-
Membro del Comitato Scientifico del progetto sperimentale di formazione a distanza Dermofad
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- Gennaio 2002-giugno 2006**
Assessorato alla Sanità, Regione Valle d'Aosta
Ente pubblico
Consulente per il corretto impiego dei farmaci e la sicurezza degli interventi medici
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 2001-2008**
Ministero della Salute
-
Membro del Comitato Scientifico di Clinical Evidence edizione italiana
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 2000-a tutt'oggi**
European Medicine Agency (EMA)
Agenzia governativa europea
Esperto italiano accreditato all'EMA
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 1999**
Ministero della Sanità olandese
-
Esperto revisore per il Consiglio per lo Sviluppo e la Ricerca (ZorgOnderzoek Nederland)
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 1999-2009**
Ministero della Sanità e quindi dal 2005 Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
-
Membro Sottocommissione Farmacovigilanza
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 1998-2001**
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
Azienda Sanitaria Ospedaliera
Componente del Comitato Etico
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
 - Principali attività
- Gennaio 1998-ottobre 1998**
Istituto Dermopatico dell'Immacolata IRCCS Roma
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Consulenza regolata da una convenzione
Organizzazione di attività di ricerca clinica presso l'IRCCS
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Posizione
- 1991-1998**
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
Azienda Sanitaria Ospedaliera
Componente Commissione Terapeutica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di formazione
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 2009**
I.Re.F. Scuola di Direzione in Sanità. Corso di Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa presso l'Università Bocconi, Milano corso UCB DSCO 0901
-
Certificato di formazione manageriale

- Date (da – a) **1987**
Scuola di Specializzazione in Dermatologia Università di Pavia
-
Diploma di specializzazione
- Nome e tipo di istituto di istruzione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
- Date (da – a) **1984**
Scuola di Specializzazione in Allergologia Università di Pavia
-
Diploma di specializzazione
- Nome e tipo di istituto di istruzione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
- Date (da – a) **1981**
Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università di Pavia
-
Laurea
- Nome e tipo di istituto di istruzione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
- Date (da – a) **1977**
Scuola Politecnica di Design
Progettazione industriale, Grafica pubblicitaria
Diploma
- Nome e tipo di istituto di istruzione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
- Date (da – a) **1973**
Liceo Ginnasio P. Sarpi, Bergamo
-
Diploma di Maturità

Didattica

- Date (da – a) **2013-2017**
Università degli Studi di Milano Bicocca
Diploma universitario di Ostetricia
Professore a contratto
Didattica corso di Malattie Cutanee e Veneree
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **1 gennaio 2015-30 ottobre 2015**
Università di Maastricht
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
Tutor
Coordinamento del progetto di scambio SCIP e HELP
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **2011-2018**
Università di Verona
Master di I Livello in Farmacovigilanza e Discipline Regolatorie del Farmaco
Docente
Lezioni sulle reazioni avverse dermatologiche
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Posizione
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **2011-2017**
Università di Milano-Bicocca
Master di II livello in medicina dei trapianti
Docente
Lezioni sulla dermatologia del trapianto
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Posizione
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Gennaio 2001-gennaio 2003**
Hopitaux Universitaires de Genève
Ospedale Cantonale svizzero universitario
Professeur invité Clinique de Dermatologie

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

Correlatore per tesi di laurea (attività complementare a quella didattica)

Didattica agli studenti e agli specializzandi, collaborazione alle attività di ricerca

Novembre 2000-giugno 2006

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Scuola di specializzazione in Dermatologia
Professore a contratto

Didattica agli specializzandi sulla dermatoepidemiologia e la medicina delle prove di efficacia

Novembre 1999-giugno 2000

Università degli Studi di Milano
Diploma universitario di Infermiere, Ospedali Riuniti di Bergamo
Professore a contratto

Didattica corso di Farmacologia

Novembre 1991-giugno 2003

Università degli Studi di Milano
Scuola di specializzazione in Dermatologia
Professore a contratto

Didattica agli specializzandi sulla dermatoepidemiologia e la medicina delle prove di efficacia

Correlatore per tesi di laurea

2017 Università di Milano Bicocca, Facoltà di Medicina e Chirurgia - Tesi: Incidenza dei tumori cutanei nei soggetti trapiantati di fegato

1998 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Sorveglianza semi-attiva di reazioni cutanee da farmaco in un settore specialistico. L'esperienza del Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia

1996 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Trapianto d'organo e tumori cutanei epiteliali. Incidenza ed analisi dei fattori di rischio

1995 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Abitudine al fumo e consumo di alcool nella psoriasi: risultati di uno studio caso-controllo

1993 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Impiego degli steroidi sistemici nella prevenzione della algia post-zosteriana: pooling analysis degli studi clinici pubblicati

1991 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Risultati di uno studio caso-controllo condotto nel nord Italia sui fattori di rischio ambientali per la psoriasi

1990 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Fattori di rischio ambientali per la psoriasi: aspetti metodologici e risultati preliminari di uno studio caso-controllo nel nord Italia

1990 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Fattori di rischio per l'infezione da virus dell'immunodeficienza umana (HIV): risultati di uno studio policentrico caso-controllo

1989 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Valutazione di un progetto pilota di sorveglianza spontanea dei farmaci in dermatologia

1988 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: La metanalisi nella valutazione dei trattamenti in dermatologia: analisi di qualità dei lavori pubblicati sull'uso della PUVA-terapia nella psoriasi

1988 Università di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi La metanalisi nella valutazione dei trattamenti in dermatologia: analisi di qualità dei lavori pubblicati sull'uso dell'etretinato nella psoriasi

1988 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: La metanalisi nella valutazione dei trattamenti in dermatologia: analisi di qualità dei lavori pubblicati

sull'uso della short contact therapy con antralina nella psoriasi

1987 Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Tesi: Fattibilità di una rete di sorveglianza epidemiologica in dermatologia: studio pilota sull'associazione tra lichen planus ed epatopatia cronica

Valutatore studenti PhD

2019 University of Bern – PhD thesis, Examiner

2010 Erasmus University of Rotterdam – PhD thesis, Psoriasis. Comorbidities and treatment

2008 Ben-Gurion University, School of Advanced Graduated Studies – External Examination

2006 The University of Queensland – External Examination

RICHIESTA DI VALUTAZIONI IN AMBITO ACCADEMICO

- Data (da – a)
- Nome dell'istituzione
 - Ruolo
 - Attività

agosto 2007

Ben-Gurion University of Negev, Faculty of Health Sciences, Beer-Sheva (Israele)

Valutatore

Analisi dei meriti scientifici per la promozione del Dr. Daniel Vardy al rank di full Professor of Dermatology

- Data (da – a)
- Nome dell'istituzione
 - Ruolo
 - Attività

giugno 1996

Harvard Medical School, Boston (USA)

Valutatore

Analisi dei meriti scientifici del Prof. Robert Stern per la promozione al rank di full Professor of Dermatology and Director of Epidemiology

- Data (da – a)
- Nome dell'istituzione
 - Ruolo
 - Attività

settembre 1995

Università di Dresda, Germania

Valutatore

Analisi dei meriti scientifici del Prof. Peter Elsner per l'elezione a Direttore della Clinica Dermatologica

- Data (da – a)
- Nome dell'istituzione
 - Ruolo
 - Attività

settembre 1993

Brown University, School of Medicine, Providence (USA)

Valutatore

Analisi dei meriti scientifici del Dr. Martin Weinstock per la promozione al rank di Associate Professor

SOCIETÀ SCIENTIFICHE CARICHE DIRETTIVE

- Date (da – a)
- Titolo, Nome della Società Scientifica

2013-2017

President, International Psoriasis Network

- Date (da – a)
- Titolo, Nome della Società Scientifica

aprile 2012-a tutt'oggi

Councillor, International Psoriasis Council (IPC)

- Date (da – a)
- Titolo, Nome della Società Scientifica

Ottobre 2018-a tutt'oggi

Consigliere, Associazione Dermatologi Ospedalieri Italiani (ADOI)

- Date (da – a)
- Titolo, Nome della Società Scientifica

1995-a tutt'oggi

Past-president (1995-98) e membro del comitato scientifico European Dermatoepidemiology Network (EDEN)

SOCIETÀ SCIENTIFICHE

APPARTENENZA

- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
gennaio 2011-a tutt'oggi
Socio, American Academy of Dermatology
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
2011-a tutt'oggi
Socio, European Society of Dermatological Research (ESDR)
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
2010-a tutt'oggi
Membro invitato, Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis – GRAPPA
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
2010-a tutt'oggi
Membro invitato, UK Dermatology Trial Network
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
gennaio 2010-a tutt'oggi
Socio, European Academy of Dermatology and Venereology (EADV)
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
2009-a tutt'oggi
Socio, Società Italiana di Dermatologia medica, chirurgica, estetica e delle malattie a trasmissione sessuale (SIDEMAST)
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
gennaio 2009-2015
Socio, Associazione Dermatologi Ospedalieri Italiani (ADOI)
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
febbraio 2002-a tutt'oggi
Invited member European Dermatology Forum (EDF)
- Date (da – a)
• Nome della Società Scientifica
gennaio 2000-a tutt'oggi
Socio Onorario, Société Française de Dermatologie

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Inglese

Eccellente
Eccellente
Eccellente

Francese

Buona
Discreta
Discreta

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI:

GESTIONE PROGETTI DI RICERCA

(SELEZIONE)

- Data (da – a)
- Nome del progetto
- Ente finanziatore
- Ruolo Ricoperto
- Finalità del progetto

Ottobre 2016- a tutt'oggi

Progetto Clicca il neo
Fondazione Credito Bergamasco, Fondazione Banca Popolare di Bergamo, ATS Bergamo e ASST papa Giovanni XXIII
Coordinatore
Sviluppo e valutazione controllata di un programma di teledermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei

- Data (da – a)

- Nome del progetto
- Ente finanziatore
- Ruolo Ricoperto
- Finalità del progetto

marzo 2009- 2017

REACT

Regione Lombardia, Programmi regionali di Farmacovigilanza
Coordinatore

Istituire una rete di sorveglianza delle reazioni cutanee gravi da farmaco e migliorarne la gestione clinica in Lombardia

- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2006 a tutt'oggi**
 PSONET
 Agenzia italiana del Farmaco (AIFA) fino al 2010 – Sostenuto da un grant dell'European Academy of Dermatology and Venereology (EADV) nel 2011 e 2012
 Coordinatore nell'ambito del Centro Studi GISED
 Costituzione di una rete di sorveglianza europea per la valutazione della sicurezza dei trattamenti sistemici nella psoriasi con particolare attenzione per la valutazione dei rischi di eventi infrequenti o rari
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2010-a tutt'oggi**
 Progetto ERC: Studio caso-controllo dei fattori di rischio per lo sviluppo della dermatite atopica nei bambini
 Comunità Europea – Seventh Framework Programme, grant agreement 250290
 Responsabile dell'unità Centro Studi GISED
 Valutare il ruolo di una esposizione precoce ad agenti infettivi nella prevenzione della dermatite atopica (ipotesi igienista)
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2005-2011**
 EDEN Fragrance Study
 Research Institute of Fragrance materials (RIFM)
 Coordinatore nell'ambito del Centro Studi GISED
 Verificare la prevalenza di allergie da contatto ai profumi e altri allergeni nella popolazione europea
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2010-2011**
 Strategie a lungo termine di gestione clinica della psoriasi e studio controllato pragmatico sull'efficacia di interventi non farmacologici nel controllo della malattia. Farmacoconomia e linee guida
 Regione Emilia Romagna
 Responsabile delle analisi attraverso il Centro Studi GISED
 Valutare in uno studio controllato e randomizzato il ruolo di un intervento dietetico nel ridurre la gravità clinica della psoriasi
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2006-2012**
 Valutazione dell'impatto di strategie educative sull'uso di farmaci e sull'aderenza al trattamento in pazienti con psoriasi
 Agenzia italiana del Farmaco (AIFA)
 Responsabile dell'unità Centro Studi GISED
 Verificare in quale misura interventi educativi rivolti a pazienti con una patologia cronico-recidivante quale la psoriasi possano migliorare l'efficacia delle cure farmacologiche attualmente disponibili
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2006-2012**
 Farmaci biologici: profili di beneficio-rischio nella pratica clinica reumatologica e dermatologica
 Agenzia italiana del Farmaco (AIFA)
 Responsabile dell'unità Centro Studi GISED
 Valutare il beneficio rischio dei farmaci biologici anti-TNF rispetto ai farmaci convenzionali in reumatologia e dermatologia
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
 - Ente finanziatore
 - Ruolo Ricoperto
 - Finalità del progetto
- 2005-2009**
 Psocare
 Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)
 Coordinatore nell'ambito del Centro Studi GISED
 Registro dei trattamenti sistemici per la psoriasi associato alla prescrizione degli stessi farmaci
- Data (da – a)
 - Nome del progetto
- 2001-2003**
 Realizzazione di una rete sperimentale per la promozione della salute degli stranieri immigrati regolari, irregolari e nomadi

- Ente finanziatore Ministero della Sanità N. ICS.1,2/RF00.140-2001
- Ruolo Ricoperto Responsabile di Unità
- Finalità del progetto Realizzazione di una rete sperimentale per la promozione della salute degli stranieri immigrati regolari, irregolari e nomadi

- Data (da – a) **2001-2003**
- Nome del progetto Studio dei meccanismi di insorgenza e controllo della reazione infiammatoria in soggetti con eczema costituzionale
- Ente finanziatore Ministero della Sanità N. ICS.1,2/RF00.143-2001
- Ruolo Ricoperto Responsabile di Unità
- Finalità del progetto Studio dei meccanismi di insorgenza e controllo della reazione infiammatoria in soggetti con eczema costituzionale

- Data (da – a) **2001-2004**
- Nome del progetto Registro europeo delle gravi reazioni avverse cutanee a farmaci e raccolta di campioni biologici (REGISCAR)
- Ente finanziatore Comunità Europea (progetto n: QLRT-2001-01738)
- Ruolo Ricoperto Responsabile di Unità
- Finalità del progetto Studio sulla farmaco-epidemiologia, sorveglianza continua di nuovi farmaci e studio dei meccanismi immunologici di SCAR

- Data (da – a) **1997-2001**
- Nome del progetto EURO-SCAR Study
- Ente finanziatore Comunità Europea (progetto n: BIOMED BMH1-CT92-1320)
- Ruolo Ricoperto Responsabile di Unità
- Finalità del progetto Studio multinazionale caso-controllo per la valutazione del rischio di Sindrome di Stevens-Johnson e Necrolisi Tossica Epidermica indotta da farmaci

Nota - Le attività di ricerca sono rivolte, in particolare, all'utilizzo degli strumenti dell'epidemiologia clinica per la comprensione dei fattori che influenzano la comparsa e la prognosi delle più rilevanti patologie dermatologiche, alla ricerca traslazionale nel campo delle malattie infiammatorie croniche (psoriasi, dermatite atopica) e dell'oncologia cutanea in particolare nel soggetto immunodepresso (trapiantato d'organo), allo sviluppo di una dermatologia basata sulle prove di efficacia (Evidence-Based Dermatology). Nei programmi di ricerca sono privilegiate modalità di collaborazione in reti multicentriche e multidisciplinari. Tra i risultati della ricerca si possono citare la comprensione del ruolo dei fattori ambientali nella psoriasi e la documentazione dell'impatto di una riduzione di peso nel miglioramento della malattia, lo studio dei fattori di rischio per le neoplasie cutanee nella popolazione italiana, la definizione del ruolo di HPV nello sviluppo delle neoplasie cutanee nel soggetto trapiantato, la quantificazione dei rischi farmacologici per gravi reazioni cutanee (inclusi il ruolo di alcuni polimorfismi genetici sulla suscettibilità), il perfezionamento della metodologia per valutare la sicurezza dei trattamenti attraverso i registri clinici.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Le attività cliniche e di ricerca riportate sopra comportano capacità organizzative. Di seguito si riportano ulteriori attività che implicano competenze organizzative

- Date (da – a) **2001-a tutt'oggi**
- Organizzazione Centro Studi GISED
Associazione non profit riconosciuta dalla Regione Lombardia e convenzionata con l'Università degli Studi di Milano (Centro Interuniversitario Thomas Chalmers)
- Posizione Presidente

- Date (da – a) **2013-tutt'oggi**
- Organizzazione Global Burden of Disease (GBD) initiative, Washington University
- Posizione Membro della rete collaborativa

- Date (da – a) **2011**
- Organizzazione European Clinical Research Infrastructure Network (ECRIN)
- Posizione Membro del comitato degli esperti

- Date (da – a) **2011**

- Organizzazione Dystrophic Epidermolysis Bullosa Research Association (DEBRA)
- Posizione Expert Panel member

- Date (da – a) **2011-a tutt'oggi**
- Organizzazione Fondation René Touraine - Francia
- Posizione Membro del Comitato Scientifico

- Date (da – a) **2010 - a tutt'oggi**
- Organizzazione Psolar registry
- Posizione Membro del comitato consultivo

- Date (da – a) **2009**
- Organizzazione International Leagues of Dermatological Societies (ILDS)
- Posizione Member of the ILDS working group for the revision of the WHO essential drugs

- Date (da – a) **dicembre 2009 – a tutt'oggi**
- Organizzazione Swiss Society of Dermatology and Venereology
- Posizione Consulente per lo sviluppo del registro svizzero della psoriasi

- Date (da – a) **2001-2002**
- Organizzazione Università degli Studi di Siena
- Posizione Referente progetti presentati sul Piano di Ateneo per la Ricerca

- Date (da – a) **1997**
- Organizzazione National Psoriasis Foundation – USA
- Posizione Esperto referente

- Date (da – a) **1996-a tutt'oggi**
- Organizzazione Cochrane Skin Group, Cochrane Collaboration
- Posizione Editor

DIREZIONE RIVISTE E ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI

- Data (da – a) 2012-
- Nome della rivista Editorial Board, Clinical Dermatology

- Data (da – a) 2011-
- Nome della rivista Section Editor, Current Dermatology Report

- Data (da – a) 2011-
- Nome della rivista Editorial Board, World Journal of Dermatology

- Data (da – a) 2009-
- Nome della rivista Editorial Board, Advances in Psoriasis and Inflammatory Skin Diseases

- Data (da – a) gennaio 2009-a tutt'oggi
- Nome della rivista Associate Editor, BMC Medical Research Methodology

- Data (da – a) 2008-tutt'oggi
- Nome della rivista Editorial Board Inflammation and Allergy – Drug Targets Journal

- Data (da – a) gennaio 2007-dicembre 2007
- Nome della rivista Editorial Board member, Dermatology Research and Practice

- Data (da – a) gennaio 2007-a tutt'oggi
- Nome della rivista Associate Editor, Journal of Medical Case Report

- Data (da – a) 2007-a tutt'oggi
- Nome della rivista Editorial Advisor, BMC Dermatology

- Data (da – a) gennaio 2006-settembre 2012
- Nome della rivista Associate Editor, Journal of Investigative Dermatology

- Data (da – a) gennaio 2003-dicembre 2006
- Nome della rivista Direttore, EBD – Scienza e cultura della pelle

- Data (da – a) gennaio 2001-a tutt'oggi
- Nome della rivista Editorial Advisor, BioMed Central

- Data (da – a) 2001-2006
- Nome della rivista Membro Comitato Scientifico, Clinical Evidence, edizione italiana, issues 1-6

- Data (da – a) gennaio 2000-dicembre 2006
- Nome della rivista Comitato di Redazione, Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia

- Data (da – a) gennaio 2000-a tutt'oggi
- Nome della rivista Associate Editor, Dermatology

- Data (da – a) gennaio 1999-dicembre 2006
- Nome della rivista Scientific Board, Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology

- Data (da – a) dicembre 2014-a tutt'oggi
- Nome della rivista Comitato Scientifico, Recenti Progressi in Medicina (Il Pensiero Scientifico editore)

- Data (da – a) 2014-a tutt'oggi
- Nome della rivista Associate Editor, British Journal of Dermatology

- Data (da – a) Novembre 2018-a tutt'oggi
- Nome della rivista Editorial Board, Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology

- Data (da – a) 2018-a tutt'oggi
- Nome della rivista Advisory Board for Clinical Pharmacist and from August 2019 of the The Pharmaceutical Journal

Attività di peer-reviewer per riviste mediche (anno di attività tra parentesi)

Acta Dermato-Venereologica (2007, 2016-8)
 American Journal of Clinical Dermatology (2017)
 Archives of Dermatology-JAMA Dermatology (1992-2019)
 Archives of Dermatological Research (2006,2009,2012)
 Archives of Internal Medicine (2007)
 Dermatology (1992,1993,1999-2016)
 Journal of the American Academy of Dermatology (1993,1996,2002,2003,2004-2020)
 Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology (1994,1996,1997,1998,1999,2000- 2020)
 British Journal of Dermatology (1993, 1996,1997,1998,2002-2007,2009-2020)
 Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia (1997,2010)
 Annals of Rheumatic Diseases (1995,1997)
 Journal of Nephrology (1996,2006)
 Drug and Therapeutics Bulletin (1998)
 Expert Opinion on Investigational Drugs (1997)
 Cancer (2000,2010)
 Case Report in Dermatology (2017)
 Journal of Investigative Dermatology (2000,2002,2003-2012,2014-2019)

Exogenous Dermatology (2001,2005)
 Experimental Dermatology (2005,2009)
 Epilepsy (2003)
 International Journal of Cancer (2004,2005)
 JAAD Case Report (2017)
 Journal de Deutschen Dermatologischen Gesellschaft (2005)
 Journal of Allergy and Clinical Immunology (2017)
 Journal of Cosmetic and Laser Therapy (2017)
 Journal of Medical Economics (2017, 2019)
 Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology (2004,2005-2007)
 Melanoma Research (2006-2008)
 International Archives of Allergy and Immunology (2007)
 JAMA (2007)
 Lancet (2007, 2009,2011,2014,2015)
 British Medical Journal (2006-2007, 2009, 2018,2019)
 Pharmacoepidemiology and Drug Safety (2009)
 European Journal of Dermatology (2006,2007,2009)
 Clinical Experimental Dermatology (2007,2009)
 BMC Dermatology (2005,2008)
 BMC Cancer (2005)
 BMC Nursing (2010)
 Journal of Dermatological Science (2008)
 International Archives of Allergy and Immunology (2007)
 European Journal of Cancer (2005)
 PloS Medicine (2006,2018)
 Medical Science Monitor (2006)
 Preventive Medicine (2007)
 Journal of Medical Case Report (2012-2018)
 Therapeutics and Clinical Risk Management (2007)
 New England Journal of Medicine (2010,2011,2014)
 Medicine (2017, 2018,2019)
 PLOS One (2014,2015,2017,2018)
 Journal of Clinical Investigation (2017)
 European Journal of Internal Medicine (2019)
 JAAD Case Report (2019)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Sa operare con software per la gestione e l'analisi di dati epidemiologici (EpiLog, SPSS, EpiInfo)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Si è occupato di grafica e progettazione diplomandosi in Industrial Design alla Scuola Politecnica di Design di Milano. Si interessa di Medical Humanities e coordina il sito "Fior di pelle" repertorio di citazioni letterarie sul tema della pelle (www.fiordipelle.it) e il sito del Centro Studi GISED che comprende una sezione "Arte e Pelle" (www.centrostudigised.it)

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Ha partecipato in qualità di esperto ad alcuni programmi della televisione nazionale italiana (Elisir, RAI 3, Domenica In, RAI 1) e locali (Bergamo TV, TVA Vicenza). La sua opinione è stata citata in alcuni quotidiani e riviste nazionali (Il Sole 24 Ore, La Repubblica, Il Corriere della Sera, L'Espresso, Panorama, e altri) e internazionali (tra gli altri, El Mundo Salud, The Wall Street Journal, Chicago Tribune, Fox News). E' consulente per il giornale OK Salute

**PARTECIPAZIONI A CONGRESSI IN
QUALITÀ DI RELATORE INVITATO**

E' stato "guest speaker" o moderatore in oltre 250 congressi e convegni internazionali negli ultimi venti anni. Questi includono, tra gli altri, i meeting annuali dell'American Academy of Dermatology, quelli dell'European Academy of Dermatology and Venereology, i meeting annuali dell'European Society for Dermatological Research e tutte le edizioni del Dermatology World Congress a partire dal 1997.

PUBBLICAZIONI

E' autore di un totale di 374 lavori scientifici (full paper) pubblicati su riviste "indicizzate" con i seguenti parametri di impatto: citations= 70542, indice di Hirsch (h-index)=78 (fonte, Google Scholar, 11 febbraio 2020). Si pone al 41^a posto nella classifica per h-index dei Top Italian

Scientists per Clinical Sciences (fonte, <http://www.topitalianscientists.org>, luglio 2019).

I dati personali saranno trattati in ottemperanza a quanto richiesto dal Dgs 196/2003 e Regolamento Europeo 679/2016. Si attesta inoltre la consapevolezza del rispetto alle responsabilità connesse a dichiarazioni mendaci (DPR 445/2000 ar. 76)

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 e alla pubblicazione dei dati personali nella banca dati ECM

Bergamo, 11-2-2020

Luigi Naldi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luigi Naldi', written in a cursive style.

ALLEGATO - Elenco pubblicazioni

Un totale di 374 lavori scientifici pubblicati su riviste "indicizzate": citations= 70542, h-index=78 (fonte, Google Scholar 11 febbraio 2020)

1. Ronconi G, Piccinni C, Dondi L, et al. Identification of cases and estimate of direct costs of unresectable and advanced cutaneous squamous cell carcinoma: real-world data from a large Italian database. **Br J Dermatol**. 2020 Jan 23. [Epub ahead of print]
2. Pezzolo E, Naldi L. Epidemiology of major chronic inflammatory immune-related skin diseases in 2019. **Expert Rev Clin Immunol**. 2020 Feb;16(2):155-166.
3. Sbidian E, Chaimani A, Afach S, et al. Systemic pharmacological treatments for chronic plaque psoriasis: a network meta-analysis. **Cochrane Database Syst Rev**. 2020 Jan 9;1:CD011535.
4. Stanganelli I, Naldi L, Cazzaniga S, et al. Sunburn-related variables, secular trends of improved sun protection and short-term impact on sun attitude behavior in Italian primary schoolchildren: Analysis of the educational campaign "Il Sole Amico" ("The sun as a friend"). **Medicine** (Baltimore). 2020;99(1):e18078.
5. Patruno C, Amerio P, Chiricozzi A, et al. Optimizing a clinical guidance for diagnosis of atopic dermatitis in adults: joint recommendations of the Italian Society of Dermatology and Venereology (SIDeMaST), Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI), and Italian Society of Allergological, Occupational and Environmental Dermatology (SIDAPA). **G Ital Dermatol Venereol**. 2019 Dec 16. [Epub ahead of print]
6. GBD 2017 Italy Collaborators. Italy's health performance, 1990-2017: findings from the Global Burden of Disease Study 2017. **Lancet Public Health**. 2019;4(12):e645-e657.
7. Cazzaniga S, Wiedmer C, Frangež Ž, et al. Association of Vascular Endothelial Growth Factor Subtypes with Melanoma Patients' Characteristics and Survival: A Semantic Connectivity Map Analysis. **Acta Derm Venereol**. 2020 Jan 7;100(1):adv00019.
8. Damiani G, Cazzaniga S, Conic RR, Naldi L; Psocare Registry Network. Pruritus characteristics in a large Italian cohort of psoriatic patients. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2019;33:1316-1324.
9. Damiani G, Calzavara-Pinton P, Stingeni L, et al. Italian guidelines for therapy of atopic dermatitis-Adapted from consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis). **Dermatol Ther**. 2019 Nov;32(6):e13121.
10. Cazzaniga S, Anzengruber F, Augustin M, et al. Linkage between patients' characteristics and prescribed systemic treatments for psoriasis: a semantic connectivity map analysis of the Swiss Dermatology Network for Targeted Therapies registry. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2019;33:2313-2318
11. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, et al. Global, Regional, and National Cancer Incidence, Mortality, Years of Life Lost, Years Lived With Disability, and Disability-Adjusted Life-Years for 29 Cancer Groups, 1990 to 2017: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study. **JAMA Oncol**. 2019 Sep 27. [Epub ahead of print]
12. Bettoli V, Cazzaniga S, Scuderi V, et al. Hidradenitis suppurativa epidemiology: from the first Italian registry in 2009 to the most recent epidemiology updates - Italian Registry Hidradenitis Suppurativa project 2. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2019;33 Suppl 6:4-6.
13. Bosma AL, Spuls PI, Garcia-Doval I, et al. TREATment of ATopic eczema (TREAT) Registry Taskforce: protocol for a European safety study of dupilumab and other systemic therapies in patients with atopic eczema. **Br J Dermatol**. 2019 Aug 24. [Epub ahead of print]
14. Chatenoud L, Bertuccio P, Turati F, Galeone C, Naldi L, Chatenoud L, La Vecchia C, Bach JF; HYGIENE Study Group. Markers of microbial exposure lower the incidence of atopic dermatitis. **Allergy**. 2019 Jul 18. [Epub ahead of print].
15. Naldi L, Cazzaniga S. Mobile Teledermatology for Melanoma Detection. Response letter. **J Am Acad Dermatol**. 2019 Jul 3 [Epub ahead of print]

16. Bruze M, Engfeldt M, Ofenloch R, Elsner P, Goncalo M, Isaksson M, Naldi L, Schuttelaar ML, Svensson Å, Diepgen T. Validation of questionnaire algorithm based on repeated open application testing (ROAT) with the constituents of fragrance mix I. **Br J Dermatol**. 2019 Jun 17. doi: 10.1111/bjd.18224. [Epub ahead of print]
17. Papini M, Cusano F, Romanelli M, et al. Secukinumab shows high efficacy irrespective of HLA-Cw6 status in patients with moderate to severe plaque-type psoriasis: Results from extension phase of the SUPREME study. **Br J Dermatol**. 2019 Apr 18 [Epub ahead of print].
18. Pelloni L, Cazzaniga S, Naldi L, et al. Emergency Consultations in Dermatology in a Secondary Referral Hospital in Southern Switzerland: A Prospective Cross-Sectional Analysis. **Dermatology**. 2019 Mar 28 [Epub ahead of print].
19. Bruze M, Mowitz M, Ofenloch R, et al. The significance of batch and patch test method in establishing contact allergy to fragrance mix I-EDEN Fragrance Study Group. **Contact Dermatitis**. 2019 Feb 27. [Epub ahead of print]
20. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, et al. Mobile Teledermatology for Melanoma Detection. Assessment of Validity in the Framework of a Population-based Skin Cancer Awareness Campaign in Northern Italy. **J Am Acad Dermatol**. 2019 Feb 21 [Epub ahead of print].
21. Pezzolo E, Cazzaniga S, Colombo P, et al. Psoriasis Incidence and Lifetime Prevalence: Suggestion for a Higher Mortality Rate in Older Age-classes among Psoriatic Patients Compared to the General Population in Italy. **Acta Derm Venereol**. 2019 Jan 23. [Epub ahead of print].
22. Ingordo V, Cazzaniga S, Naldi L, et al. Atopic dermatitis in young adult Italian males: persistent and adult-onset varieties did not differ clinically and as for allergological variables. **G Ital Dermatol Venereol**. 2019 Jan 16. [Epub ahead of print].
23. Damiani G, Cazzaniga S, Naldi L; PsoReal Study Group. Use of fumaric acid derivatives (FADs) in Italian reference centres for psoriasis. **G Ital Dermatol Venereol**. 2019 Jan 9. [Epub ahead of print]
24. GBD 2017 SDG Collaborators. Measuring progress from 1990 to 2017 and projecting attainment to 2030 of the health-related Sustainable Development Goals for 195 countries and territories: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. **Lancet** 2018;392:2091-2138.
25. GBD 2017 Population and Fertility Collaborators. Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. **Lancet** 2018;392:1995-2051.
26. GBD 2017 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. **Lancet** 2018;392:1789-1858.
27. GBD 2017 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. **Lancet** 2018;392:1736-1788.
28. Ofenloch RF, Schuttelaar MLA, Svensson Å, Bruze M, Naldi L, Cazzaniga S, Elsner P, Gonçalo M, Diepgen TL. Socioeconomic Status and the Prevalence of Skin and Atopic Diseases in Five European Countries. **Acta Derm Venereol**. 2018 Nov 14 [Epub ahead of print].
29. Trifirò G, Gini R, Barone-Adesi F, Beghi E, et al. The Role of European Healthcare Databases for Post-Marketing Drug Effectiveness, Safety and Value Evaluation: Where Does Italy Stand? **Drug Saf**. 2018 Sep 29. [Epub ahead of print].
30. Mrowietz U, Barker J, Boehncke WH, et al. Clinical use of dimethyl fumarate in moderate-to-severe plaque-type psoriasis: a European expert consensus. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2018 Oct; 32 Suppl 3:3-14 (Epub 2018 Sep 20).
31. Morici N, Ferri LA, Alicandro G, Tortorella G, Tondi S, Vitrella G, Bongioanni S, Ferrario M, Naldi L, La Vecchia C, Colombo D, De Servi S, Savonitto S. Psoriasis and the risk of acute coronary syndrome in the elderly. **Int J Cardiol**. 2018 Jul 26.

32. Cazzaniga S, Naldi L, Virgili A, Di Landro A, Simon D, Corazza M, Borghi A; other members of the GLS Italian Study Group. An original exploration of genital lichen sclerosis: the semantic connectivity map. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2018 Jul 27 [Epub ahead of print].
33. Cazzaniga S, Scerri L, Gabbud JP, Arenberger P, Borradori L, Naldi L. Factors influencing sessions' and speakers' evaluation: an analysis of seven consecutive EADV congress editions. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2018 Jul 10. [Epub ahead of print]
34. Cazzaniga S, Ballmer-Weber BK, Gräni N, Spring P, Bircher A, Anliker M, Sonntag AK, Piletta P, Huber C, Diepgen TL, Apfelbacher C, Naldi L, Borradori L, Simon D. Chronic hand eczema: A prospective analysis of the Swiss CARPE registry focusing on factors associated with clinical and quality of life improvement. **Contact Dermatitis**. 2018 Jun 25. [Epub ahead of print]
35. Peris K, Alaibac M, Argenziano G, Di Stefani A, Fagnoli MC, Frascione P, Gualdi G, Longo C, Moscarella E, Naldi L, Pellacani G, Pimpinelli N, Quaglino P, Salgarello M, Sollena P, Valentini V, Zalaudek I, Calzavara Pinton PG; Italian Group of Dermato-oncology (GIDO) of SIDeMaST. Cutaneous squamous cell carcinoma. Italian guidelines by SIDeMaST adapted to and updating EADO/EDF/EORTC guidelines. **G Ital Dermatol Venereol**. 2018 Jun 11. [Epub ahead of print]
36. GBD 2016 Healthcare Access and Quality Collaborators. Measuring performance on the Healthcare Access and Quality Index for 195 countries and territories and selected subnational locations: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2016. **Lancet**. 2018;391:2236-2271.
37. Damiani G, Manganoni A, Cazzaniga S, Naldi L; OncoSkin working group. Survey of cutaneous adverse reactions to targeted cancer therapies: value of dermatological advice. **G Ital Dermatol Venereol**. 2018 May 11. [Epub ahead of print]
38. Cazzaniga S, Naldi L, Damiani G, Atzori L, Patta F, Guidarelli G, Bettoli V. Validation of a visual-aided questionnaire for the self-assessment of hidradenitis suppurativa. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2018 May 5. [Epub ahead of print].
39. Garcia-Doval I, Descalzo MA, Mason KJ, Cohen AD, Ormerod AD, Gómez-García FJ, Cazzaniga S, Feldhamer I, Ali H, Herrera-Acosta E, Griffiths CEM, Stern R, Naldi L; Psonet Network. Cumulative exposure to biologics and risk of cancer in psoriasis patients: A meta-analysis of Psonet studies from Israel, Italy, Spain, United Kingdom and Republic of Ireland. **Br J Dermatol**. 2018 May 3. [Epub ahead of print].
40. Schuttelaar MLA, Ofenloch RF, Bruze M, Cazzaniga S, Elsner P, Gonçalo M, Naldi L, Svensson Å, Diepgen TL. Prevalence of contact allergy to metals in the European general population with a focus on nickel sulfate and piercings: The EDEN Fragrance Study. **Contact Dermatitis**. 2018 Apr 10 [Epub ahead of print]
41. Shalom G, Naldi L, Lebwohl M, et al. Biological treatment for psoriasis and the risk of herpes zoster: Results from the Psoriasis Longitudinal Assessment and Registry (PSOLAR). **J Dermatolog Treat**. 2018 Apr 5. [Epub ahead of print]
42. Griffiths CEM, Augustin M, Naldi L, et al. Patient-dermatologist agreement in psoriasis severity, symptoms and satisfaction: results from a real-world multinational survey. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2018 Mar 10. [Epub ahead of print].
43. Virgili A, Borghi A, Cazzaniga S, Di Landro A, Naldi L, et al. Gender differences in genital lichen sclerosis. **G Ital Dermatol Venereol**. 2018 Jan 24. [Epub ahead of print]
44. Naldi L. Biologic treatment for psoriasis and cancer: an increased risk for most cancers could not be ruled out. **Br J Dermatol**. 2018;178:19.
45. Griffiths CEM, Jo SJ, Naldi L, Romiti R, Guevara-Sangines E, Howe T, Pietri G, Gilloteau I, Richardson C, Tian H, Augustin M. A multidimensional assessment of the burden of psoriasis: Results from a multinational dermatologist and patient survey. **Br J Dermatol**. 2018 Jan 12. [Epub ahead of print]
46. Naldi L, Pezzolo E. Back to the Future: Looking at the Skin to Predict Death. A Lesson from Psoriasis. **J Invest Dermatol**. 2018;138:20-22.
47. Sbidian E, Chaimani A, Garcia-Doval I, Do G, Hua C, Mazaud C, Droitcourt C, Hughes C, Ingram JR, Naldi L, Chosidow O, Le Cleach L. Systemic pharmacological treatments for chronic plaque psoriasis: a network meta-analysis. **Cochrane Database Syst Rev**. 2017 Dec 22;12:CD011535. [Epub ahead of print]

48. Naldi L, Falgheri G, De Bitonto A, Di Landro A, Foiadelli L, Imberti G, Riva F, Cazzaniga S. Perception of ABC (Asymmetry, Borders and Color) Parameters in the Screening for Melanoma. Model Exercise with Experienced Dermatologists. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Dec 18 [Epub ahead of print].
49. Svensson A, Ofenloch RF, Bruze M, Naldi L, Cazzaniga S, Elsner P, Goncalo M, Schuttelaar ML, Diepgen TL. Prevalence of skin disease in a population based sample of adults out of five European countries. *Br J Dermatol*. 2017 Dec 16 [Epub ahead of print].
50. Naldi L, Venturuzzo A, Invernizzi P. Dermatological Complications After Solid Organ Transplantation. *Clin Rev Allergy Immunol*. 2017 Nov 25. [Epub ahead of print]
51. Vinay K, Cazzaniga S, Amber KT, Feldmeyer L, Naldi L, Borradori L. Rituximab as first line adjuvant in pemphigus: retrospective analysis of the long-term outcomes in a single center. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Nov 13. [Epub ahead of print]
52. Carrera CG, Dapavo P, Malagoli P, Naldi L, et al. PACE study: Real-life PASI 100 response with biological agents in moderate-severe psoriasis. *J Dermatolog Treat*. 2017 Oct 23:1-22. [Epub ahead of print].
53. Bissonnette R, Kerdel F, Naldi L, Papp K, et al. Evaluation of Risk of Major Adverse Cardiovascular Events With Biologic Therapy in Patients With Psoriasis. *J Drugs Dermatol*. 2017;16:1002-1013.
54. Bouwes Bavinck JN, Feltkamp MCW, Green AC, Fiocco M, Euvrard S, Harwood CA, Proby CM, Naldi L, et al. Human papillomavirus and post-transplant cutaneous squamous-cell carcinoma: a multicenter, prospective cohort study. *Am J Transplant*. 2017 Oct 11. [Epub ahead of print]
55. GBD 2016 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet*. 2017;390:1211-1259.
56. GBD 2016 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific mortality for 264 causes of death, 1980-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet*. 2017;390:1151-1210.
57. Dragoni F, Conti R, Cazzaniga S, Colucci R, Pisaneschi L, Naldi L, Moretti S. No Association Between Vitiligo and Obesity: A Case-control Study. *Med Princ Pract*. 2017 Sep 12. doi: 10.1159/000481436. [Epub ahead of print]
58. Busard CI, Cohen AD, Wolf P, Gkalpakiotis S, Cazzaniga S, Stern RS, Hutten BA, Feldhamer I, Quehenberger F, Lichem R, Kojanova M, Adenubiova E, Addis A, Naldi, Spuls PI. Biologics combined with conventional systemic agents or phototherapy for the treatment of psoriasis: real-life data from PSONET registries. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Sep 12. doi: 10.1111/jdv.14583. [Epub ahead of print].
59. Modalsli EH, Åsvold BO, Snekvik I, et al. The association between the clinical diversity of psoriasis and depressive symptoms: The HUNT Study, Norway. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Jun 2 [Epub ahead of print].
60. Cohen AD, Wu JJ, Puig L, et al Biosimilars for Psoriasis: Worldwide Overview of Regulatory Guidelines, Uptake and Implications for Dermatology Clinical Practice. *Br J Dermatol*. 2017 Jun 24.[Epub ahead of print].
61. Navarini AA, Burden AD, Capon F, Mrowietz U, Puig L, Köks S, Kingo K, Smith C, Barker JN; ERASPEN Network. European consensus statement on phenotypes of pustular psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Jun 6. [Epub ahead of print]
62. Griffiths CEM, van der Walt JM, Ashcroft DM, Flohr C, Naldi L, Nijsten T, Augustin M. The global state of psoriasis disease epidemiology: a workshop report. *Br J Dermatol*. 2017 May 28. [Epub ahead of print]
63. GBD 2015 Healthcare Access and Quality Collaborators. GBD 2015 Healthcare Access and Quality Collaborators. Healthcare Access and Quality Index based on mortality from causes amenable to personal health care in 195 countries and territories, 1990-2015: a novel analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2017 May 18. [Epub ahead of print]

64. Cazzaniga S, Apfelbacher C, Diepgen T, et al; CARPE study groups of Germany and Switzerland. Patterns of chronic hand eczema: a semantic map analysis of the CARPE registry data. *Br J Dermatol*. 2017 May 12 [Epub ahead of print].
65. Naldi L. Finding a HOME for outcome measures in atopic dermatitis. *Br J Dermatol*. 2017;176:852-853.
66. Gisondi P, Altomare G, Ayala F, et al. Italian guidelines on the systemic treatments of moderate-to-severe plaque psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Feb 27. [Epub ahead]
67. Naldi L. Infections and Psoriasis Treatment: More "Real-World" Data Needed with Critical Appraisal. *J Invest Dermatol*. 2017;137:271-274.
68. Bencini PL, Guida S, Cazzaniga S, Pellacani G, Galimberti MG, Bencini M, Naldi L. Risk factors for recurrence after successful treatment of warts: the role of smoking habits. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016 Dec 17. doi:10.1111/jdv.14086. [Epub ahead of print].
69. Naldi L, Cazzaniga S, di Mercurio M, Grossi E, Addis A; PSOCARE study centres. Inequalities in access to biological treatments for psoriasis: Results from the Italian Psocare Registry. *Br J Dermatol*. 2016 Dec 14. doi:10.1111/bjd.15234. [Epub ahead of print].
70. Davila-Seijo P, Garcia-Doval I, Naldi L, et al. Factors Associated with Receiving Biologics or Classic Systemic Therapy for Moderate-to-Severe Psoriasis: Evidence from the PSONET Registries. *Acta Derm Venereol*. 2016 Nov 24. [Epub ahead of print]
71. Bettoli V, Pasquinucci S, Caracciolo S, et al. The Hidradenitis suppurativa patient journey in Italy: current status, unmet needs and opportunities. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30:1965-1970
72. GBD 2015 Maternal Mortality Collaborators. Global, regional, and national levels of maternal mortality, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1775-1812.
73. GBD 2015 Child Mortality Collaborators.. Global, regional, national, and selected subnational levels of stillbirths, neonatal, infant, and under-5 mortality, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1725-1774.
74. GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators.. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1603-1658.
75. GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators.. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1545-1602.
76. GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators.. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1459-1544.
77. Modalsli EH, Åsvold BO, Romundstad PR, Langhammer A, Hoff M, Forsmo S, Naldi L, Saunes M. Psoriasis, fracture risk and bone mineral density: The HUNT Study, Norway. *Br J Dermatol*. 2016 Oct 8. [Epub ahead of print]
78. Garcia-Doval I, Cohen AD, Cazzaniga S, Feldhamer I, Addis A, Carretero G, Ferrándiz C, Stern RS, Naldi L; Psonet Network. Risk of serious infections, cutaneous bacterial infections, and granulomatous infections in patients with psoriasis treated with anti-tumor necrosis factor agents versus classic therapies: Prospective meta-analysis of Psonet registries. *J Am Acad Dermatol*. 2016 Sep 29. [Epub ahead of print].
79. Simpson EL, Bieber T, Guttman-Yassky E, et al; SOLO 1 and SOLO 2 Investigators. Two Phase 3 Trials of Dupilumab versus Placebo in Atopic Dermatitis. *N Engl J Med*. 2016;375:2335-2348.
80. GBD 2015 SDG Collaborators.. Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: a baseline analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388:1813-1850.
81. Garcia-Doval I, Ingram JR, Naldi L, Anstey A. Case reports in dermatology: loved by clinicians, loathed by editors, and occasionally important. *Br J Dermatol*. 2016;175:449-51.

82. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, Zucchi A, Naldi L. [Development of a teledermatology system for the melanoma diagnosis. The pilot experience of the project Clicca il neo]. *Recenti Prog Med*. 2016;107:440-3.
83. Doerken S, Mockenhaupt M, Naldi L, Schumacher M, Sekula P. The case-crossover design via penalized regression. *BMC Med Res Methodol*. 2016;16:103.
84. Di Landro A, Cazzaniga S, Cusano F, et al. Adult female acne and associated risk factors: Results of a multicenter case-control study in Italy. *J Am Acad Dermatol*. 2016 Aug 16.
85. Barbarot S, Rogers NK, Abuabara K, et al. Strategies used for measuring long-term control in atopic dermatitis trials: A systematic review. *J Am Acad Dermatol*. 2016 Aug 10. [Epub ahead of print]
86. Virgili A, Borghi A, Cazzaniga S, et al. New insights into potential risk factors and associations in genital lichen sclerosus: Data from a multicentre Italian study on 729 consecutive cases. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016 Aug 12. [Epub ahead of print]
87. Ziyab AH, Mukherjee N, Ewart S, et al. Filaggrin gene loss-of-function variants modify the effect of breast-feeding on eczema risk in early childhood. *Allergy*. 2016;71:1371-3.
88. GBD 2015 HIV Collaborators, Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980-2015: the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet HIV*. 2016; 3:e361-87.
89. Cazzaniga S, Naldi L, Lecchi S, Kürzinger ML, Auclert L, Gori M, Chosidow O, Hercogova J. A pilot study on the incidence of severe photosensitivity reactions leading to hospitalization linked to topical ketoprofen and other medications in selected European regions. *Pharmacol Res Perspect*. 2016 Apr 27;4(3):e00225.
90. Bencini PL, Tournalaki A, Tretti Clementoni M, Naldi L, Galimberti M. Double phase treatment with flashlamp-pumped pulsed-dye laser and long pulsed Nd:YAG laser for resistant port wine stains in adults. Preliminary reports. *G Ital Dermatol Venereol*. 2016;151:281-
91. Eissing L, Rustenbach SJ, Krensel M, Zander N, Spehr C, Radtke MA, Naldi L, Augustin M. Psoriasis registries worldwide: systematic overview on registry publications. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016 May 2. doi: 10.1111/jdv.13634. [Epub ahead of print]
92. Naldi L. Conflicts of interest among academic dermatologists: freedom or constraint? *Br J Dermatol*. 2016;174:878-80.
93. Naldi L, Cazzaniga S. Author's Reply to the Response to the Commentary of Naldi and Cazzaniga Entitled 'Are All Screening Programmes Created Equal? The Case of Melanoma'. *Dermatology*. 2016 Apr 7. [Epub ahead of print]
94. Naldi L. [Italy of miracles. Does the renaissance of Italian science pass by the Vatican?]. *Recenti Prog Med*. 2016;107:117-20
95. Christoph S, Cazzaniga S, Hunger RE, Naldi L, Borradori L, Oberholzer PA. Ultraviolet radiation protection and skin cancer awareness in recreational athletes: a survey among participants in a running event. *Swiss Med Wkly*. 2016;146:w14297.
96. Stanganelli I, Naldi L, Falcini F, et al. Parental Use and Educational Campaigns on Sunbed Use Among Teenagers and Adolescents. *Medicine* (Baltimore). 2016;95:e3034.
97. Turati F, Bertuccio P, Galeone C, Pelucchi C, Naldi L, Bach JF, La Vecchia C, Chatenoud L; HYGIENE Study Group. Early weaning is beneficial to prevent atopic dermatitis occurrence in young children. *Allergy*. 2016 Feb 19. doi: 10.1111/all.12864. [Epub ahead of print]
98. Naldi L, Cazzaniga S. Prediction of high total naevus count to estimate melanoma risk. We need more, don't we? *Br J Dermatol*. 2016;174:261-2.
99. Strober BE, Bissonnette R, Fiorentino D, Kimball AB, Naldi L, et al. Comparative effectiveness of biologic agents for the treatment of psoriasis in a real-world setting: Results from a large, prospective, observational study (Psoriasis Longitudinal Assessment and Registry [PSOLAR]). *J Am Acad Dermatol*. 2016 Feb 4. pii: S0190-9622.

100. Diepgen TL, Naldi L, Bruze M, et al. Prevalence of Contact Allergy to p-Phenylenediamine in the European General Population. *J Invest Dermatol*. 2016;136:409-15.
101. Modalsli EH, Snekvik I, Åsvold BO, Romundstad PR, Naldi L, Saunes M. Validity Self-Reported Psoriasis in a General Population: The HUNT Study, Norway. *J Invest Dermatol*. 2016;136:323-5.
102. Diphoorn J, Cazzaniga S, Gamba C, et al. Incidence, causative factors and mortality rates of Stevens-Johnson syndrome (SJS) and toxic epidermal necrolysis (TEN) in northern Italy: data from the REACT registry. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2016;25:196-203.
103. Diepgen TL, Ofenloch R, Bruze M, et al. Colophony as a marker for fragrance allergy in the general European population. *Br J Dermatol*. 2016;174:695-6.
104. Paul C, Bewley A, Girolomoni G, et al. Real World Skin Clearance Rates for Biologic Treatments In Patients With Moderate to Severe Plaque Psoriasis: Interim Results From A Large Prospective, Observational Study. *Value Health*. 2015;18:A429.
105. Megna M, Bettoli V, Chimenti S, Chiricozzi A, Naldi L, et al. Hidradenitis suppurativa: guidelines of the Italian Society of Dermatology and Venereology (SIDeMaST) for the use of anti-TNF- α agents. *G Ital Dermatol Venereol*. 2015;150:731-9.
106. Johnson RW, Alvarez-Pasquin MJ, Bijl M, et al. Herpes zoster epidemiology, management, and disease and economic burden in Europe: a multidisciplinary perspective. *Ther Adv Vaccines*. 2015;3:109-20.
107. Naldi L, Cazzaniga S. Are All Screening Programmes Created Equal? The Case of Melanoma. *Dermatology*. 2015;231:294-6.
108. Diepgen TL, Ofenloch RF, Bruze M, et al. Prevalence of contact allergy in the general population in different European regions. *Br J Dermatol*. 2016;174:319-29.
109. GBD 2013 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386:2287-323. doi:
110. Diepgen TL, Ofenloch R, Bruze M, et al. Prevalence of fragrance contact allergy in the general population of five European countries: a cross-sectional study. *Br J Dermatol*. 2015;173:1411-9.
111. GBD 2013 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. *Lancet*. 2015;386:2145-91.
112. Global Burden of Disease Cancer Collaboration. The Global Burden of Cancer. *JAMA Oncol*. 2015;1:505-27.
113. Papp K, Gottlieb AB, Naldi L, et al. Safety Surveillance for Ustekinumab and Other Psoriasis Treatments From the Psoriasis Longitudinal Assessment and Registry (PSOLAR). *J Drugs Dermatol*. 2015;14:706-14.
114. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386:743-800.
115. Hay RJ, Augustin M, Griffiths CE, et al. The global challenge for skin health. *Br J Dermatol*. 2015;172:1469-72.
116. Naldi L, Diphoorn J. Seborrheic dermatitis of the scalp. *BMJ Clin Evid*. 2015 May 27;2015. pii: 1713.
117. Bettoli V, Naldi L, Cazzaniga S, et al. Overweight, diabetes and disease duration influence clinical severity in hidradenitis suppurativa-acne inversa: evidence from the national Italian registry. *Br J Dermatol*. 2016;174:195-7.
118. Vogel TA, Coenraads PJ, Bijkersma LM, et al. p-Phenylenediamine exposure in real life - a case-control study on sensitization rate, mode and elicitation reactions in the northern Netherlands. *Contact Dermatitis*. 2015;72:355-61.

119. Goff KL, Karimkhani C, Boyers LN, et al. The global burden of psoriatic skin disease. *Br J Dermatol*. 2015;172:1665-8.
120. Bettoli V, Naldi L, Cazzaniga S, et al. Overweight, diabetes and disease duration influence clinical severity in Hidradenitis Suppurativa - Acne Inversa. Evidence from the national Italian Registry. *Br J Dermatol*. 2015 Apr 27. doi: 10.1111/bjd.13864. [Epub ahead of print]
121. Papp K, Gottlieb AB, Naldi L, et al. WITHDRAWN: Experience with ustekinumab in patients with psoriasis enrolled in a large, multicenter, prospective, disease-based registry (Psoriasis Longitudinal Assessment and Registry [PSOLAR]). *J Am Acad Dermatol*. 2015 Jan 9. [Epub ahead of print]
122. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;385:117-71.
123. Naldi L. Melanoma excision: how deep must we go? *Br J Dermatol*. 2014;171:1291-2.
124. Cazzaniga S, Lecchi S, Bruze M, et al. Development of a clinical score system for the diagnosis of photoallergic contact dermatitis using a consensus process: item selection and reliability. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2014 Dec 3. [Epub ahead of print]
125. Grossi E, Cazzaniga S, Crotti S, et al. The constellation of dietary factors in adolescent acne: a semantic connectivity map approach. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2014 Dec 2. [Epub ahead of print]
126. Naldi L. [Free drug samples for doctors? no, thank you!]. *Recenti Prog Med*. 2014;105:403-4.
127. Naldi L. Lifestyle intervention should be an essential component of medical care for skin disease: a challenging task. *Br J Dermatol*. 2014;171:934-5.
128. Gisondi P, Cazzaniga S, Chimenti S, et al. Latent tuberculosis infection in patients with chronic plaque psoriasis: evidence from the Italian Psocare Registry. *Br J Dermatol*. 2014 Nov 17. [Epub ahead of print]
129. Ingordo V, Cazzaniga S, Medri M, et al. To what extent is quality of life impaired in vitiligo? A multicenter study on Italian patients using the dermatology life quality index. *Dermatology*. 2014;229:240-7.
130. Ribero S, Stieger M, Quaglino P, et al. Efficacy of topical tacrolimus for oral lichen planus: real-life experience in a retrospective cohort of patients with a review of the literature. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2014 Oct 13. [Epub ahead of print]
131. Gamba C, Schroeder J, Citterio A, et al. [Surveillance of severe cutaneous drug reactions: experience REACT-Lombardia]. *Recenti Prog Med*. 2014;105:379-84.
132. Boyers LN, Karimkhani C, Naghavi M, et al. Global mortality from conditions with skin manifestations. *J Am Acad Dermatol*. 2014;71:1137-1143.
133. Cazzaniga S, Conti A, Naldi L; Psoriasis Emilia Romagna Study Group. Comments on "Diet and psoriasis, Part I: Impact of weight loss interventions". *J Am Acad Dermatol*. 2014;71:829.
134. Parlar B, Blazek C, Cazzaniga S, Naldi L, et al. Treatment of lower extremity telangiectasias in women by foam sclerotherapy vs. Nd:YAG laser: a prospective, comparative, randomized, open-label trial. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29:549-54.
135. Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, et al. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2014; 384:1005-70.
136. Karimkhani C, Boyers LN, Margolis DJ, et al. Comparing cutaneous research funded by the National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases with 2010 Global Burden of Disease results. *PLoS One*. 2014;9(7):e102122.
137. Naldi L, Crotti S. Epidemiology of cutaneous drug-induced reactions. *G Ital Dermatol Venereol*. 2014;149:207-18.

139. Gyulai R, Bagot M, Griffiths CE, et al. Psoriasis International Network. Current practice of methotrexate use for psoriasis: results of a worldwide survey among dermatologists. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29:224-31.
140. Kimball AB, Leonardi C, Stahle M, et al. Demography, baseline disease characteristics and treatment history of patients with psoriasis enrolled in a multicentre, prospective, disease-based registry (PSOLAR). *Br J Dermatol*. 2014;171:137-47.
141. Naldi L, Conti A, Cazzaniga S, Patrizi A, Pazzaglia M, Lanzoni A, Veneziano L, Pellacani G; Psoriasis Emilia Romagna Study Group. Diet and physical exercise in psoriasis: a randomized controlled trial. *Br J Dermatol*. 2014;170:634-42.
142. Ingordo V, Cazzaniga S, Raone B, et al. Circulating autoantibodies and autoimmune comorbidities in vitiligo patients: a multicenter Italian study. *Dermatology*. 2014;228:240-9.
143. Bencini PL, Cazzaniga S, Galimberti MG, et al. Variables affecting clinical response to treatment of facial port-wine stains by flash lamp-pumped pulsed dye laser: the importance of looking beyond the skin. *Lasers Med Sci*. 2014;29:1365-70.
144. Cazzaniga S, Lo Scocco G, Schincaglia E, et al. Randomized, within-patient, clinical trial comparing fluorine-synthetic fiber socks with standard cotton socks in improving plantar pustulosis. *Dermatology*. 2014;228:166-71.
145. Naldi L, Cazzaniga S, Gonçalo M, et al. EDEN Fragrance Study Group. Prevalence of self-reported skin complaints and avoidance of common daily life consumer products in selected European Regions. *JAMA Dermatol*. 2014;150:154-63.
146. Piaserico S, Cazzaniga S, Chimenti S, et al. Psocare Study Group. Efficacy of switching between tumor necrosis factor- α inhibitors in psoriasis: results from the Italian Psocare registry. *J Am Acad Dermatol*. 2014;70:257-62.e3.
147. Parazzini F, Cipriani S, Zinetti C, Chatenoud L, Frigerio L, Amuso G, Ciammella M, Di Landro A, Naldi L. Perinatal factors and the risk of atopic dermatitis: a cohort study. *Pediatr Allergy Immunol*. 2014;25:43-50.
148. Ortonne JP, Esposito M, Chimenti S, et al. Betamethasone valerate dressing is non-inferior to calcipotriol-betamethasone dipropionate ointment in the treatment of patients with mild-to-moderate chronic plaque psoriasis: results of a randomized assessor-blinded multicentre trial. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2014;28:1226-34.
149. Hay RJ, Johns NE, Williams HC, et al. The global burden of skin disease in 2010: an analysis of the prevalence and impact of skin conditions. *J Invest Dermatol*. 2014;134:1527-34.
150. Gelardi M, Iannuzzi L, Greco Miani A, Cazzaniga S, Naldi L, De Luca C, Quaranta N. Double-blind placebo-controlled randomized clinical trial on the efficacy of Aerosal in the treatment of sub-obstructive adenotonsillar hypertrophy and related diseases. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2013;77:1818-24.
151. Bastuji-Garin S, Sbidian E, Gaudy-Marqueste C, et al. Impact of STROBE statement publication on quality of observational study reporting: interrupted time series versus before-after analysis. *PLoS One*. 2013;8(8):e64733.
152. Scirè CA, Caporali R, Sarzi-Puttini P, et al. Drug survival of the first course of anti-TNF agents in patients with rheumatoid arthritis and seronegative spondyloarthritis: analysis from the MonitorNet database. *Clin Exp Rheumatol*. 2013;31:857-63.
153. Kardaun SH, Sekula P, Valeyrie-Allanore L, et al. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms (DRESS): an original multisystem adverse drug reaction. Results from the prospective RegiSCAR study. *Br J Dermatol*. 2013;169:1071-80.
154. Naldi L, Cazzaniga S. [Dermatology: experience with the disease registry for the treatment of psoriasis]. *Recenti Prog Med*. 2013;104:236-40.
155. Naldi L, Lecchi S. Floating numerators on photopatch tests: how to interpret them? *Br J Dermatol*. 2013;169:1161-2.

156. Naldi L. Melanoma management in Italy: learning from practice. A survey from the Intergruppo Italiano Melanoma. **Dermatology**. 2013;226 Suppl 1:IV.
157. Garcia-Doval I, Rustenbach SJ, Stern R, et al. Systemic psoriasis therapy shows high between-country variation: a sign of unwarranted variation? Cross-sectional analysis of baseline data from the PSONET registries. **Br J Dermatol**. 2013;169:710-4.
158. Neale RE, Weissenborn S, Abeni D, et al. Human papillomavirus load in eyebrow hair follicles and risk of cutaneous squamous cell carcinoma. **Cancer Epidemiol Biomarkers Prev**. 2013;22:719-27.
159. Sekula P, Dunant A, Mockenhaupt M, et al. RegiSCAR study group. Comprehensive survival analysis of a cohort of patients with Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. **J Invest Dermatol**. 2013;133:1197-204.
160. Cortés B, Khelifa E, Clivaz L, Cazzaniga S, Saurat JH, Naldi L, Borradori L. Mortality rate in bullous pemphigoid: a retrospective monocentric cohort study. **Dermatology**. 2012; 225:320-5.
161. Murray CJ, Vos T, Lozano R, et al. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. **Lancet**. 2012;380:2197-223.
162. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, et al. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. **Lancet**. 2012;380:2163-96.
163. Salomon JA, Vos T, Hogan DR, et al. Common values in assessing health outcomes from disease and injury: disability weights measurement study for the Global Burden of Disease Study 2010. **Lancet** 2012;380:2129-43.
164. Lozano R, Naghavi M, Foreman K, et al. Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. **Lancet**. 2012;380:2095-128.
165. Antonsson A, Waterboer T, Bouwes Bavinck JN, et al. EPI-HPV-UV-CA group. Longitudinal study of seroprevalence and serostability of 34 human papillomavirus types in European organ transplant recipients. **Virology**. 2013;436:91-9.
166. Antonsson A, Pawlita M, Feltkamp MC, et al. Longitudinal study of seroprevalence and serostability of the human polyomaviruses JCV and BKV in organ transplant recipients. **J Med Virol**. 2013;85:327-35.
167. Papp KA, Strober B, Augustin M, et al. PSOLAR investigators and Steering Committee. PSOLAR: design, utility, and preliminary results of a prospective, international, disease-based registry of patients with psoriasis who are receiving, or are candidates for, conventional systemic treatments or biologic agents. **J Drugs Dermatol**. 2012;11:1210-7.
168. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Minetti E, Sandrini S, Nacchia F, Valerio F, Ruggiu C, Sassi F, Gotti E, Fonte L, Talamini G, Girolomoni G. Incidence of primary and second cancers in renal transplant recipients: a multicenter cohort study. **Am J Transplant**. 2013;13:214-21.
169. Tabolli S, Naldi L, Pagliarello C, et al. Evaluation of the impact of writing exercises interventions on quality of life in patients with psoriasis undergoing systemic treatments. **Br J Dermatol**. 2012;167:1254-64.
170. Raho G, Koleva DM, Garattini L, Naldi L. The burden of moderate to severe psoriasis: an overview. **Pharmacoeconomics**. 2012;30:1005-13.
171. Bencini PL, Cazzaniga S, Tournalaki A, Galimberti MG, Naldi L. Removal of tattoos by q-switched laser: variables influencing outcome and sequelae in a large cohort of treated patients. **Arch Dermatol**. 2012;148:1364-9.
172. Augustin M, Alvaro-Gracia JM, Bagot M, Hillmann O, van de Kerkhof PC, Kobelt G, Maccarone M, Naldi L, Schellekens H. A framework for improving the quality of care for people with psoriasis. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2012 Jul;26 Suppl 4:1-16. doi: 10.1111/j.1468-3083.2012.04576.x.

173. Naldi L, Cazzaniga S, Borradori L. Bullous pemphigoid: simple measures for a complex disease. **J Invest Dermatol.** 2012;132:1948-50.
174. Della Torre R, Combescure C, Cortes B, Marazza G, Beltraminelli H, Naldi L, Borradori L. Clinical presentations and diagnostic delay in bullous pemphigoid: a prospective nationwide cohort. **Br J Dermatol.** 2012 Jun 18. doi:10.1111/j.1365-2133.2012.11108.x. [Epub ahead of print]
175. Ormerod AD, Augustin M, Baker C, Chosidow O, Cohen AD, Dam TN, Garcia-Doval I, Lecluse LL, Schmitt-Egenolf M, Spuls PI, Watson KD, Naldi L. Challenges for Synthesising Data in a Network of Registries for Systemic Psoriasis Therapies. **Dermatology.** 2012 Jun 1. [Epub ahead of print]
176. Lee HY, Dunant A, Sekula P, Mockenhaupt M, Wolkenstein P, Valeyrie-Allanore L, Naldi L, Halevy S, Roujeau JC. The role of prior corticosteroids on the clinical course of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: A case-control analysis of patients selected from the multi-national EuroSCAR and RegiSCAR studies. **Br J Dermatol.** 2012 May 28. doi: 10.1111/j.1365-2133.2012.11074.x. [Epub ahead of print]
177. Cazzaniga S, Scocco GL, Schincaglia E, Mercuri SR, Chimenti S, Saraceno R, Naldi L. Double-blind, Within-patient, Randomized, Clinical Trial Comparing Fluorine-Synthetic Fiber Socks With Standard Cotton Socks in Improving PlantarPsoriasis. **J Dermatolog Treat.** 2012 Mar 29. [Epub ahead of print]
178. Nacoti M, Cazzaniga S, Lorusso F, Naldi L, Brambillasca P, Benigni A, Corno V, Colledan M, Bonanomi E, Vedovati S, Buoro S, Falanga A, Lussana F, Barbui T, Sonzogni V. The impact of perioperative transfusion of blood products on survival after pediatric liver transplantation. **Pediatr Transplant.** 2012 Mar 19. [Epub ahead of print]
179. Di Landro A, Cazzaniga S, Parazzini F, Ingordo V, Cusano F, Atzori L, Cutri FT, Musumeci ML, Zinetti C, Pezzarossa E, Bettoli V, Caproni M, Lo Scocco G, Bonci A, Bencini P, Naldi L; GISED Acne Study Group. Family history, body mass index, selected dietary factors, menstrual history, and risk of moderate to severe acne in adolescents and young adults. **J Am Acad Dermatol.** 2012 Feb 29. [Epub ahead of print]
180. Ingordo V, Cazzaniga S, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Dermatology Life Quality Index score in vitiligo patients: a pilot study among young Italian males. **G Ital Dermatol Venereol.** 2012;147:83-90.
181. Suppa M, Cazzaniga S, Fagnoli MC, Naldi L, Peris K. Knowledge, perceptions and behaviours about skin cancer and sun protection among secondary school students from Central Italy. **J Eur Acad Dermatol Venereol.** 2012 Feb 20. [Epub ahead of print].
182. Gisondi P, Cazzaniga S, Chimenti S, Giannetti A, Maccarone M, Picardo M, Girolomoni G, Naldi L; Psocare Study Group. Metabolic abnormalities associated with initiation of systemic treatment for psoriasis: evidence from the Italian Psocare Registry. **J Eur Acad Dermatol Venereol.** 2012 Feb 7. [Epub ahead of print].
183. Calzavara-Pinton PG, Rossi MT, Piovanelli P, Naldi L. The main organizational changes in dermatological practice in the Lombardy Region, Italy, from 2001 to 2009. **J Eur Acad Dermatol Venereol.** 2012 Jan 13. doi:10.1111/j.1468-3083.2011.04445.x.
184. Tang YH, Mockenhaupt M, Henry A, Bounoua M, Naldi L, Le Gouvello S, Bensussan A, Roujeau JC. Poor relevance of a lymphocyte proliferation assay in lamotrigine-induced Stevens-Johnson syndrome or toxic epidermal necrolysis. **Clin Exp Allergy.** 2011 Oct 6. doi: 10.1111/j.1365-2222.2011.03875.x. [Epub ahead of print]
185. Gomez-Lira M, Tessari G, Mazzola S, Malerba G, Rugiu C, Naldi L, Nacchia F, Valerio F, Anna B, Forni A, Boschiero L, Sandrini S, Faggian G, Girolomoni G, Turco A. Analysis of the 3'UTR of the prostaglandin synthetase-2 (PTGS-2/COX-2) gene in non-melanoma skin cancer after organ transplantation. **Exp Dermatol.** 2011 Sep 6. [Epub ahead of print]
186. Sampogna F, Bouwes Bavinck JN, Pawlita M, Abeni D, Harwood C, Proby C, Feltkamp M, Euvrard S, Naldi L, Neale R, Nindi I, Pfister H, Quint W, Waterboer T. Factors associated with the seroprevalence of 26 cutaneous and two genital human papillomavirus types in organ transplant patients. **J Gen Virol.** 2011 Sep 7. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 21900419.

187. Génin E, Schumacher M, Roujeau JC, Naldi L, Liss Y, Kazma R, Sekula P, Hovnanian A, Mockenhaupt M. Genome-wide association study of Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis in Europe. **Orphanet J Rare Dis**. 2011 Jul 29;6:52.
188. Weissenborn S, Neale RE, Waterboer T, Abeni D, Bavinck JN, Green AC, Harwood CA, Euvrard S, Feltkamp MC, de Koning MN, Naldi L, Quint WG, Tessari G, Proby CM, Wieland U, Pfister H; EPI-HPV-UV-CA group. Beta-papillomavirus DNA loads in hair follicles of immunocompetent people and organ transplant recipients. **Med Microbiol Immunol**. 2011 Jul 27. [Epub ahead of print]
189. Naldi L, Saunes M. Methotrexate, a drug for the years to come. **Br J Dermatol**. 2011;165:230-1.
190. Proby CM, Harwood CA, Neale RE, Green AC, Euvrard S, Naldi L, Tessari G, Feltkamp MC, de Koning MN, Quint WG, Waterboer T, Pawlita M, Weissenborn S, Wieland U, Pfister H, Stockfleth E, Nindl I, Abeni D, Schegget JT, Bouwes Bavinck JN; EPI-HPV-UV-CA group. A case-control study of betapapillomavirus infection and cutaneous squamous cell carcinoma in organ transplant recipients. **Am J Transplant**. 2011;11:1498-508.
191. Wittkowski KM, Leonardi C, Gottlieb A, Menter A, Krueger GG, Tebbey PW, mBelasco J, Soltani-Arabshahi R, Gray J, Horn L, Krueger JG; International Psoriasis Council. Clinical symptoms of skin, nails, and joints manifest independently in patients with concomitant psoriasis and psoriatic arthritis. **PLoS One**. 2011;6(6):e20279. Epub 2011.
192. Cortés B, Marazza G, Naldi L, Combescure C, Borradori L; and the autoimmune bullous disease Swiss study group. Mortality of bullous pemphigoid in Switzerland: a prospective study. **Br J Dermatol**. 2011 May 17. [Epub ahead of print]
193. Rovelli F, Mercuri SR, Naldi L. [Seborrheic dermatitis in clinical practice]. **Recenti Prog Med**. 2011 Mar;102(3):126-33. [Italian]
194. Naldi L, Yawalkar N, Kaszuba A, Ortonne JP, Morelli P, Rovati S, Mautone G. Efficacy and Safety of the Betamethasone Valerate 0.1% Plaster in Mild-to-Moderate Chronic Plaque Psoriasis: A Randomized, Parallel-Group, Active-Controlled, Phase III Study. **Am J Clin Dermatol**. 2011 [Epub ahead of print]
195. Sekula P, Liss Y, Davidovici B, Dunant A, Roujeau JC, Kardaun S, Naldi L, Schumacher M, Mockenhaupt M. Evaluation of SCORTEN on a Cohort of Patients With Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis Included in the RegiSCAR Study. **J Burn Care Res**. 2011 Jan 11. [Epub ahead of print]
196. Bouwes Bavinck JN, Neale RE, Abeni D, Euvrard S, Green AC, Harwood CA, de Koning MN, Naldi L, Nindl I, Pawlita M, Pfister H, Proby CM, Quint WG, ter Schegget J, Waterboer T, Weissenborn S, Feltkamp MC; EPI-HPV-UV-CA group. Multicenter study of the association between betapapillomavirus infection and cutaneous squamous cell carcinoma. **Cancer Res**. 2010 Dec 1;70(23):9777-86. Epub
197. Rossi M, Coenraads PJ, Diepgen T, Svensson A, Elsner P, Gonçalo M, Bruze M, Naldi L. Design and Feasibility of an International Study Assessing the Prevalence of Contact Allergy to Fragrances in the General Population: The European Dermato-Epidemiology Network Fragrance Study. **Dermatology**. 2010 Sep 25.
198. Emberti Gialloreti L, Merito M, Pezzotti P, Naldi L, Gatti A, Beillat M, Serradell L, di Marzo R, Volpi A. Epidemiology and economic burden of herpes zoster and post-herpetic neuralgia in Italy: A retrospective, population-based study. **BMC Infect Dis**. 2010 Aug 3;10(1):230. [Epub ahead of print]
199. Naldi L, Mercuri SR. Chronic Pruritus Management: A Plea for Improvement - Can Itch Clinics be an option? **Dermatology**. 2010 Sep 7. [Epub ahead of print]
200. Mercuri SR, Naldi L. Potential role of ustekinumab in the treatment of chronic plaque psoriasis. **Biologics**. 2010;4:119-29.
201. Langan S, Schmitt J, Coenraads PJ, Svensson A, von Elm E, Williams H; European Dermato-Epidemiology Network (EDEN). The reporting of observational research studies in dermatology journals: a literature-based study. **Arch Dermatol**. 2010;146:534-41.
202. Ingordo V, Gentile C, Iannazzone S, Cusano F, Naldi L. Vitiligo and autoimmunity: an epidemiological study in a representative sample of young Italian males. **J Eur Acad Dermatol Venereol**. 2010 May 7. [Epub ahead of print]

203. Nijsten T, Spuls PI, Naldi L, Stern RS. The misperception that clinical trial data reflect long-term drug safety: lessons learned from Efalizumab's withdrawal. *Arch Dermatol*. 2009;145:1037-9.
204. Naldi L. How to evaluate the benefit-risk profile of newly marketed drugs. *Ann Dermatol Venereol*. 2010;137:264-6.
205. Naldi L. [How to evaluate the benefit-risk profile of newly marketed drugs.]. *Ann Dermatol Venereol*. 2010;137:261-3. [French]
206. Naldi L, Mercuri SR. Epidemiology of comorbidities in psoriasis. *Dermatol Ther*. 2010 Mar;23:114-8.
207. Begnini A, Tessari G, Turco A, Malerba G, Naldi L, Gotti E, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Fortina AB, Brunello A, Cascone C, Girolomoni G, Gomez-Lira M. PTCH1 gene haplotype association with basal cell carcinoma after transplantation. *Br J Dermatol*. 2010 Mar 23. [Epub ahead of print]:
208. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Nacchia F, Fior F, Forni A, Rugiu C, Faggian G, Sassi F, Gotti E, Fiocchi R, Talamini G, Girolomoni G. Incidence and clinical predictors of a subsequent nonmelanoma skin cancer in solid organ transplant recipients with a first nonmelanoma skin cancer: a multicenter cohort study. *Arch Dermatol*. 2010 Mar;146(3):294-9.
209. Naldi L. Malignancy concerns with psoriasis treatments using phototherapy, methotrexate, cyclosporin, and biologics: facts and controversies. *Clin Dermatol*. 2010 Jan-Feb;28(1):88-92. Review.
210. Naldi L. Scoring and monitoring the severity of psoriasis. What is the preferred method? What is the ideal method? Is PASI passé? facts and controversies. *Clin Dermatol*. 2010 Jan-Feb;28(1):67-72. Review.
211. Naldi L, Mercuri SR. Smoking and psoriasis: from epidemiology to pathomechanisms. *J Invest Dermatol*. 2009; 129:2741-3.
212. Garcia-Doval I, Naldi L. Introduction to Clinical Research in Dermatology: The Link Between Clinical Practice and Research. *Actas Dermosifiliogr*. 2009;100(9):749-755. English, Spanish.
213. Naldi L, Svensson A, Zenoni D et al. Comparators, study duration, outcome measures and sponsorship in therapeutic trials of psoriasis: update of the EDEN Psoriasis Survey 2001-2006. *Br J Dermatol*. 2009 Sep 24. [Epub ahead of print]
214. Naldi L. Should we use body mass index to predict disease onset and severity in psoriasis? *Acta Derm Venereol*. 2009;89(5):452. PubMed PMID: 19734966.
215. Pathirana D, Ormerod AD, Saiag et al. European S3-guidelines on the systemic treatment of psoriasis vulgaris. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2009;23 Suppl 2:1-70.
216. Tessari G, Naldi L, Piaserico S, et al. Incidence and clinical predictors of primary opportunistic deep cutaneous mycoses in solid organ transplant recipients: a multicenter cohort study. *Clin Transplant*. 2009 Aug 27. [Epub ahead of print]
217. Weissenborn SJ, Neale R, de Koning MN, et al. Prevalence and multiplicity of cutaneous beta papilloma viruses in plucked hairs depend on cellular DNA input. *J Virol Methods*. 2009;161:280-3.
218. Marazza G, Pham HC, Schäfer L, et al. Incidence of bullous pemphigoid and pemphigus in Switzerland: a 2-year prospective study. *Br J Dermatol*. 2009 May 8. [Epub ahead of print]
219. Cazzaniga S, Sassi F, Mercuri SR, Naldi L. Prediction of Clinical Response to Excimer Laser Treatment in Vitiligo by Using Neural Network Models. *Dermatology*. 2009 Jun 18. [Epub ahead of print]
220. Naldi L, Rzany B. Psoriasis (chronic plaque). *Clin Evid* (Online). 2009 Jan 9;2009. pii: 1706.
221. Naldi L, Sassi F. Evaluation of patient education. *Cancer Treat Res*. 2009;146:417-23.
222. Naldi L, Sassi F. Vitiligo. *N Engl J Med*. 2009;360(17):1788
223. Naldi L, Parazzini F, Gallus S; GISED Study Centres. Prevalence of atopic dermatitis in Italian schoolchildren: factors affecting its variation. *Acta Derm Venereol*. 2009;89(2):122-5.

224. de Koning MN, Weissenborn SJ, Abeni D, et al. Prevalence and associated factors of betapapillomavirus infections in individuals without cutaneous squamous cell carcinoma. *J Gen Virol*. 2009 Jul;90(Pt7):1611-21.
225. Naldi L, Chatenoud L. Registry research in dermatology. *Dermatol Clin*. 2009;27(2):185-91, vii. Review.
226. Naldi L, Raho G. Emerging drugs for psoriasis. *Expert Opin Emerg Drugs*. 2009;14(1):145-63. Review.
227. Gallus S, Naldi L. Longitudinal studies of melanocytic nevi in children: a clue to improve understanding of melanoma in adults. *Arch Dermatol*. 2009;145(2):191-3.
228. Naldi L, Rebora A. Clinical practice. Seborrheic dermatitis. *N Engl J Med*. 2009 Jan 22;360(4):387-96. Review.
229. Naldi L. The search for effective and safe disease control in psoriasis. *Lancet*. 2008;371:1311-2
230. Gallus S, Naldi L; the Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Distribution of congenital melanocytic naevi and congenital naevus-like naevi in a survey of 3406 Italian schoolchildren. *Br J Dermatol*. 2008 Jun 11. [Epub ahead of print]
231. Merito M, Largeron N, Cohet C, Timelli L, Boselli F, Matteelli A, Naldi L, Vittori G. Treatment patterns and associated costs for genital warts in Italy. *Curr Med Res Opin*. 2008 Oct 10. [Epub ahead of print]
232. Naldi L, Addis A, Chimenti S, Giannetti A, Picardo M, Tomino C, Maccarone M, Chatenoud L, Bertuccio P, Caggese E, Cuscito R. Impact of Body Mass Index and Obesity on Clinical Response to Systemic Treatment for Psoriasis. Evidence from the Psocare Project. *Dermatology*. 2008;217:365-373.
233. Naldi L. Assessment of the risk of fragrance allergy in the general population: challenges and methodological issues. *Drug Saf*. 2008;31(5):440-3.
234. Sassi F, Cazzaniga S, Tessari G, Chatenoud L, Reseghetti A, Marchesi L, Girolomoni G, Naldi L. Randomized controlled trial comparing the effectiveness of 308-nm excimer laser alone or in combination with topical hydrocortisone 17-butyrate cream in the treatment of vitiligo of the face and neck. *Br J Dermatol*. 2008 Aug 19. [Epub ahead of print]
235. Ingordo V, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Reproducibility of dermoscopic features of congenital melanocytic nevi. *Dermatology*. 2008;217:231-4.
236. Naldi L, Chatenoud L, Belloni A, et al. Medical history, drug exposure and the risk of psoriasis. Evidence from an Italian case-control study. *Dermatology*. 2008;216:125-30.
237. Pelucchi C, Naldi L, Di Landro A, et al. Anthropometric measures, medical history and risk of basal cell carcinoma in an Italian case-control study. *Dermatology*. 2008;216:271-6.
238. Lonjou C, Borot N, Sekula P, Ledger N, Thomas L, Halevy S, Naldi L, Bouwes-Bavinck JN, Sidoroff A, de Toma C, Schumacher M, Roujeau JC, Hovnanian A, Mockenhaupt M; for the RegiSCAR study group. A European study of HLA-B in Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis related to five high-risk drugs. *Pharmacogenet Genomics*. 2008;18:99-107.
239. Halevy S, Ghislain PD, Mockenhaupt M, Fagot JP, Bouwes Bavinck JN, Sidoroff A, Naldi L, Dunant A, Viboud C, Roujeau JC; for the EuroSCAR Study Group. Allopurinol is the most common cause of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in Europe and Israel. *J Am Acad Dermatol*. 2007 Oct 3; [Epub ahead of print]
240. Naldi L, Gambini D. The clinical spectrum of psoriasis. *Clin Dermatol*. 2007;25:510-8.
241. Naldi L. Health-related quality of life: from health economics to bedside? *Dermatology*. 2007;215:273-6.
242. Sidoroff A, Dunant A, Viboud C, Halevy S, Bavinck JN, Naldi L, Mockenhaupt M, Fagot JP, Roujeau JC. Risk factors for acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP)-results of a multinational case-control study (EuroSCAR). *Br J Dermatol*. 2007;157:989-96. Epub 2007 Sep 13.

243. Mockenhaupt M, Viboud C, Dunant A, Naldi L, Halevy S, Bouwes Bavinck JN, Sidoroff A, Schneck J, Roujeau JC, Flahault A. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: assessment of medication risks with emphasis on recently marketed drugs. The EuroSCAR-study. **J Invest Dermatol.** 2008;128(1):35-Epub 2007 Sep 6.
244. Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. The 'EpiEnlist' project: a dermo-epidemiologic study on a representative sample of young Italian males. Prevalence of selected pigmentary lesions. **J Eur Acad Dermatol Venereol.** 2007;21:1091-6.
245. Gallus S, Naldi L, Carli P, La Vecchia C; Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Nevus count on specific anatomic sites as a predictor of total body count: a survey of 3,406 children from Italy. **Am J Epidemiol.** 2007;166:472-8.
246. Farina C, Gotti E, Parma A, Naldi L, Goglio A. Pheohyphomycotic soft tissue disease caused by *Alternaria alternata* in a kidney transplant patient: a case report and literature review. **Transplant Proc.** 2007;39:1655-9. Review.
247. Lira MG, Mazzola S, Tessari G, Malerba G, Ortombina M, Naldi L, Remuzzi G, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Girolomoni G, Turco A. Association of functional gene variants in the regulatory regions of COX-2 gene (PTGS2) with nonmelanoma skin cancer after organ transplantation. **Br J Dermatol.** 2007;157:49-57.
248. Naldi L, Chatenoud L, Bertuccio P, Zinetti C, Di Landro A, Scotti L, La Vecchia C; Oncology Cooperative Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Improving sun-protection behavior among children: results of a cluster-randomized trial in Italian elementary schools. The "SoleSi SoleNo-GISED" Project. **J Invest Dermatol.** 2007 Aug;127(8):1871-7. Epub 2007 Apr 26.
249. Bouwes Bavinck JN, Euvrard S, Naldi L, Nindl I, Proby CM, Neale R, Abeni D, Tessari GP, Feltkamp MC, Claudy A, Stockfleth E, Harwood CA; EPI-HPV-UV-CA group. Keratotic skin lesions and other risk factors are associated with skin cancer in organ-transplant recipients: a case-control study in The Netherlands, United Kingdom, Germany, France, and Italy. **J Invest Dermatol.** 2007;127(7):1647-56.
250. Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Congenital melanocytic nevus: an epidemiologic study in Italy. **Dermatology.** 2007;214(3):227-30.
251. Tartaglia S, Belloni-Fortina A, Stefano P, Tessari G, Naldi L, Tenconi R, Clementi M. The +61 A-G polymorphism of the epidermal growth factor gene is not associated with occurrence of non-melanocytic skin tumors in transplant recipients. **J Dermatol Sci.** 2007 May;46(2):147-9. Epub 2007 Jan 16.
252. Williams HC, Naldi L, Paul C, Vahlquist A, Schroter S, Jobling R. Conflicts of interest in dermatology. **Acta Derm Venereol.** 2006;86(6):485-97.
253. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Cordiano C, Piaserico S, Fortina AB, Cerimele D, La Parola IL, Capuano M, Gotti E, Ruggenenti P, Sassi F, Remuzzi G, Girolomoni G. Incidence and clinical predictors of Kaposi's sarcoma among 1721 Italian solid organ transplant recipients: a multicenter study. **Eur J Dermatol.** 2006 Sep-Oct;16(5):553-7.
254. Lira MG, Provezza L, Malerba G, Naldi L, Remuzzi G, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Alaibac M, Turco A, Girolomoni G, Tessari G. Glutathione S-transferase and CYP1A1 gene polymorphisms and non-melanoma skin cancer risk in Italian transplanted patients. **Exp Dermatol.** 2006 Dec;15(12):958-65.
255. Pelucchi C, Di Landro A, Naldi L, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Risk factors for histological types and anatomic sites of cutaneous basal-cell carcinoma: an Italian case-control study. **J Invest Dermatol.** 2007;127(4):935-44.
256. Naldi L, Rzany B. Chronic plaque psoriasis. **Clin Evid.** 2006 Jun;(15):2249-83.
257. Naldi L, Randi G, Di Landro A, La Vecchia C. Red hairs, number of nevi, and risk of cutaneous malignant melanoma: results from a case-control study in Italy. **Arch Dermatol.** 2006 Jul;142(7):935-6.
- 258. Naldi L, Chatenoud L. Psoriasis and cancer: more than a chance link. Ann Dermatol Venereol. 2006;133(3):221-3.**

259. Naldi L, Chatenoud L, Piccitto R, Colombo P, Placchesi EB, La Vecchia C; Prevalence of Actinic Keratoses Italian Study (PraKtis) Group. Prevalence of actinic keratoses and associated factors in a representative sample of the Italian adult population: Results from the Prevalence of Actinic Keratoses Italian Study, 2003-2004. **Arch Dermatol**. 2006 Jun;142(6):722-6.
260. Jobling R, Naldi L. Assessing the impact of psoriasis and the relevance of qualitative research. **J Invest Dermatol**. 2006 Jul;126(7):1438-40.
261. Naldi L, Manfrini R, Martin L, Deligant C, Dri P. Feasibility of a web-based continuing medical education program in dermatology: the DermoFAD experience in Italy. **Dermatology**. 2006;213(1):6-11.
262. Langan SM, Bouwes Bavinck JN, Coenraads PJ, Diepgen T, Elsner P, Grob JJ, Linder D, Naldi L, Svensson A, Williams HC; European Dermato-Epidemiology Network. Update on the activities of the European Dermato-Epidemiology Network (EDEN). **Dermatology**. 2006;213(1):1-2.
263. Ingordo V, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Dermoscopic features of congenital melanocytic nevus and Becker nevus in an adult male population: an analysis with a 10-fold magnification. **Dermatology**. 2006;212(4):354-60.
264. Randi G, Naldi L, Gallus S, Di Landro A, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Number of nevi at a specific anatomical site and its relation to cutaneous malignant melanoma. **J Invest Dermatol**. 2006 Sep;126(9):2106-10.
265. Williams H, Svensson A, Diepgen T, Naldi L, Coenraads PJ, Elsner P, Grob JJ, Bouwes Bavinck JN; European Dermato-Epidemiology Network (EDEN). Epidemiology of skin diseases in Europe. **Eur J Dermatol**. 2006 Mar-Apr;16(2):212-8..
266. Griffiths CE, Iaccarino L, Naldi L, Olivieri I, Pipitone N, Salvarani C, Doria A. Psoriasis and psoriatic arthritis: immunological aspects and therapeutic guidelines. **Clin Exp Rheumatol**. 2006 Jan-Feb;24(1 Suppl 40):S72-8. Review.
267. Gallus S, Naldi L, Martin L, Martinelli M, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Anthropometric measures and risk of cutaneous malignant melanoma: a case-control study from Italy. **Melanoma Res**. 2006;16(1):83-7.
268. Naldi L, Rzany B. Chronic plaque psoriasis. **Clin Evid**. 2005 Jun;(13):2070-98.
269. Naldi L, Altieri A, Imberti GL, Gallus S, Bosetti C, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology. Sun exposure, phenotypic characteristics, and cutaneous malignant melanoma. An analysis according to different clinico-pathological variants and anatomic locations (Italy). **Cancer Causes Control**. 2005 Oct;16(8):893-9.
270. Naldi L, Chatenoud L. Psoriasis. **N Engl J Med**. 2005;353:848-50.
271. La Vecchia C, Gallus S, Naldi L. Tobacco and skin disease. **Dermatology**. 2005;211(2):81-3.
272. Naldi L, Altieri A, Imberti GL, Giordano L, Gallus S, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Cutaneous malignant melanoma in women. Phenotypic characteristics, sun exposure, and hormonal factors: a case-control study from Italy. **Ann Epidemiol**. 2005;15(7):545-50.
273. Naldi L, Chatenoud L, Linder D, Belloni Fortina A, Peserico A, Virgili AR, Bruni PL, Ingordo V, Lo Scocco G, Solaroli C, Schena D, Barba A, Di Landro A, Pezzarossa E, Arcangeli F, Gianni C, Betti R, Carli P, Farris A, Barabino GF, La Vecchia C. Cigarette smoking, body mass index, and stressful life events as risk factors for psoriasis: results from an Italian case-control study. **J Invest Dermatol**. 2005;125(1):61-7.
274. Naldi L, Griffiths CE. Traditional therapies in the management of moderate to severe chronic plaque psoriasis: an assessment of the benefits and risks. **Br J Dermatol**. 2005;152(4):597-615.
275. Tessari G, Forni A, Naldi L, Faggian G, Mazzucco A, Barba A. Malignant melanoma in a candidate for heart transplantation. **Dermatology**. 2005;210(3):233-6.
276. Naldi L. A new era in the management of psoriasis? Promises and facts. **Dermatology**. 2005; 210:179-81.

277. Naldi L, Rzany B. Chronic plaque psoriasis. *Clin Evid*. 2004 Jun;(11):2140-67.
278. Naldi L, Gallus S, Tavani A, Imberti GL, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology. Risk of melanoma and vitamin A, coffee and alcohol: a case-control study from Italy. *Eur J Cancer Prev*. 2004;13(6):503-8.
279. Ingordo V, Naldi L, Fracchiolla S, Colecchia B. Prevalence and risk factors for superficial fungal infections among Italian Navy Cadets. *Dermatology*. 2004;209(3):190-6.
280. Van Coevorden AM, Coenraads PJ, Svensson A, Bavinck JN, Diepgen TL, Naldi L, Elsner P, Williams HC; European Dermato-Epidemiology Network (Eden). Overview of studies of treatments for hand eczema—the EDEN hand eczema survey. *Br J Dermatol*. 2004 Aug;151(2):446-51. Review.
281. Bosetti C, La Vecchia C, Naldi L, Lucchini F, Negri E, Levi F. Mortality from cutaneous malignant melanoma in Europe. Has the epidemic levelled off? *Melanoma Res*. 2004 Aug;14(4):301-9.
282. Naldi L. Epidemiology of psoriasis. *Curr Drug Targets Inflamm Allergy*. 2004;3(2):121-8. Review.
283. Naldi L, Colombo P, Placchesi EB, Piccitto R, Chatenoud L, La Vecchia C; PraKtis Study Centers. Study design and preliminary results from the pilot phase of the PraKtis study: self-reported diagnoses of selected skin diseases in a representative sample of the Italian population. *Dermatology*. 2004;208(1):38-42.
284. Ingordo V, Naldi L, Colecchia B, Licci N. Prevalence of pityriasis versicolor in young Italian sailors. *Br J Dermatol*. 2003 Dec;149(6):1270-2.
285. Ingordo V, D'Andria G, Gentile C, Decuzzi M, Mascia E, Naldi L. X-linked ichthyosis in southern Italy. *J Am Acad Dermatol*. 2003 Nov;49(5):962-3.
286. Oncology Cooperative Group Of The Italian Group For Epidemiologic Research In Dermatology (GISED). Improving sun protection behaviour in children: study design and baseline results of a randomized trial in Italian elementary schools. The 'Sole Si Sole No GISED' project. *Dermatology*. 2003;207(3):291-7.
287. Ingordo V, D'Andria G, Gentile C, Decuzzi M, Mascia E, Naldi L. Frequency of X-linked ichthyosis in coastal southern Italy: a study on a representative sample of a young male population. *Dermatology*. 2003;207(2):148-50.
288. Naldi L. Counting genetic skin disease in the population. *Dermatology*. 2003;207(2):125-6.
289. Naldi L, Svensson A, Diepgen T, Elsner P, Grob JJ, Coenraads PJ, Bavinck JN, Williams H; European Dermato-Epidemiology Network. Randomized clinical trials for psoriasis 1977-2000: the EDEN survey. *J Invest Dermatol*. 2003;120(5):738-41.
290. Naldi L, Rzany B. Chronic plaque psoriasis. *Clin Evid*. 2002 Dec;(8):1688-708.
291. Braun RP, Rabinovitz HS, Krischer J, Kreusch J, Oliviero M, Naldi L, Kopf AW, Saurat JH. Dermoscopy of pigmented seborrheic keratosis: a morphological study. *Arch Dermatol*. 2002 Dec;138(12):1556-60.
292. Naldi L, Saurat JH. Dermatology launches the 'Evidence-Based Case Report' section. *Dermatology*. 2002;205(3):224-5.
293. Naldi L, Rzany B. Chronic plaque psoriasis. *Clin Evid*. 2002 Jun;(7):1488-507.
294. Naldi L. Alefacept for psoriasis: promising drug, open questions. *Arch Dermatol*. 2002;138:1238-40.
295. Campanelli A, Naldi L. A retrospective study of the effect of long-term topical application of retinaldehyde (0.05%) on the development of actinic keratosis. *Dermatology*. 2002;205(2):146-52.
296. Carli P, Naldi L, Lovati S, La Vecchia C; Oncology Cooperative Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). The density of melanocytic nevi correlates with constitutional variables and history of sunburns: a prevalence study among Italian schoolchildren. *Int J Cancer*. 2002;101(4):375-9.
297. Auquier-Dunant A, Mockenhaupt M, Naldi L, Correia O, Schröder W, Roujeau JC; SCAR Study Group. Severe Cutaneous Adverse Reactions. Correlations between clinical patterns and causes of erythema multiforme majus, Stevens-Johnson syndrome, and toxic epidermal necrolysis: results of

- an international prospective study. *Arch Dermatol*. 2002 Aug;138(8):1019-24.
298. Naldi L. The epidemiology of fragrance allergy: questions and needs. *Dermatology*. 2002;205(1):89-97.
299. Naldi L, Braun R, Saurat JH. Evidence-based dermatology: a need to reset the agenda. *Dermatology*. 2002;204(1):1-3.
300. Naldi L. Turner's syndrome, melanocytic nevi and melanoma. *Dermatology*. 2001;203(3):275.
301. Naldi L. Does clinical research help pemphigus patients? Precautions and suggestions. *Dermatology*. 2001;203(3):199-200.
302. Fagot JP, Mockenhaupt M, Bouwes-Bavinck JN, Naldi L, Viboud C, Roujeau JC; EuroSCAR Study Group. Nevirapine and the risk of Stevens-Johnson syndrome or toxic epidermal necrolysis. *AIDS*. 2001 Sep 28;15(14):1843-8.
303. Naldi L, Peli L, Parazzini F, Carrel CF; Psoriasis Study Group of the Italian Group for Epidemiological Research in Dermatology. Family history of psoriasis, stressful life events, and recent infectious disease are risk factors for a first episode of acute guttate psoriasis: results of a case-control study. *J Am Acad Dermatol*. 2001 Mar;44(3):433-8.
304. Naldi L, Minelli C. Exploring the causes of cutaneous B-cell lymphoma: we should learn from the Lyme disease experience. *Dermatology*. 2000;201(4):353-5.
305. Ingordo V, Fracchiolla S, Figliola F, D'Andria G, Colecchia B, Naldi L. Prevalence and awareness of tinea pedis in Italian sailors. *Dermatology*. 2000;201(4):349-50.
306. Naldi L, Fortina AB, Lovati S, Barba A, Gotti E, Tessari G, Schena D, Diociaiuti A, Nanni G, La Parola IL, Masini C, Piaserico S, Peserico A, Cainelli T, Remuzzi G. Risk of nonmelanoma skin cancer in Italian organ transplant recipients. A registry-based study. *Transplantation*. 2000 Nov 27;70(10):1479-84.
307. Naldi L, Lovati S, Farina C, Gotti E, Cainelli T. Paecilomyces marquandii cellulitis in a kidney transplant patient. *Br J Dermatol*. 2000 Sep;143(3):647-9. Review.
308. Naldi L, Lorenzo Imberti G, Parazzini F, Gallus S, La Vecchia C. Pigmentary traits, modalities of sun reaction, history of sunburns, and melanocytic nevi as risk factors for cutaneous malignant melanoma in the Italian population: results of a collaborative case-control study. *Cancer*. 2000;88(12):2703-10.
309. Naldi L, Gallus S, Imberti GL, Cainelli T, Negri E, La Vecchia C. Sunscreens and cutaneous malignant melanoma: an Italian case-control study. *Int J Cancer*. 2000 Jun 15;86(6):879-82.
310. Naldi L, Gallus S, Imberti GL, Cainelli T, Negri E, La Vecchia C. Sunlamps and sunbeds and the risk of cutaneous melanoma. Italian Group for Epidemiological Research in Dermatology. *Eur J Cancer Prev*. 2000 Apr;9(2):133-4.
311. Naldi L, DiLandro A, D'Avanzo B, Parazzini F. Host-related and environmental risk factors for cutaneous basal cell carcinoma: evidence from an Italian case-control study. *J Am Acad Dermatol*. 2000 Mar;42(3):446-52.
312. Naldi L, Peli L, Parazzini F. Association of early-stage psoriasis with smoking and male alcohol consumption: evidence from an Italian case-control study. *Arch Dermatol*. 1999 Dec;135(12):1479-84.
313. Naldi L, Conforti A, Venegoni M, Troncon MG, Caputi A, Ghiotto E, Cocci A, Moretti U, Velo G, Leone R. Cutaneous reactions to drugs. An analysis of spontaneous reports in four Italian regions. *Br J Clin Pharmacol*. 1999;48(6):839-46.
314. Rzany B, Correia O, Kelly JP, Naldi L, Auquier A, Stern R. Risk of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis during first weeks of antiepileptic therapy: a case-control study. Study Group of the International Case Control Study on Severe Cutaneous Adverse Reactions. *Lancet*. 1999;353:2190-4.
315. Williams HC, Po AL, Murrell D, Naldi L, Diepgen T. A systematic review of five systemic treatments for severe psoriasis. *Br J Dermatol*. 1998;139:757-8.
316. Carli P, De Giorgi V, Naldi L, Dosi G. Reliability and inter-observer agreement of dermoscopic diagnosis of melanoma and melanocytic naevi. Dermoscopy Panel. *Eur J Cancer Prev*. 1998 Oct;7(5):397-402.

317. Williams H, Adetugbo K, Po AL, Naldi L, Diepgen T, Murrell D. The Cochrane Skin Group. Preparing, maintaining, and disseminating systematic reviews of clinical interventions in dermatology. **Arch Dermatol.** 1998 Dec;134(12):1620-6.
318. Naldi L. Cigarette smoking and psoriasis. **Clin Dermatol.** 1998;16(5):571-4.
319. Rzany B, Naldi L, Schäfer T, Stern R, Williams H. The diagnosis of psoriasis: diagnostic criteria. **Br J Dermatol.** 1998 May;138(5):917.
320. Morison WL, Baughman RD, Day RM, Forbes PD, Hoenigsmann H, Krueger GG, Lebwohl M, Lew R, Naldi L, Parrish JA, Piepkorn M, Stern RS, Weinstein GD, Whitmore SE. Consensus workshop on the toxic effects of long-term PUVA therapy. **Arch Dermatol.** 1998 May;134(5):595-8.
321. Nobili A, Gebru F, Rossetti A, Schettino F, Zahn RW, Nicolis E, Macario G, Celani L, Acik VO, Farina M, Naldi L. Doctorline: a private toll-free telephone medical information service. Five years of activity: old problems and new perspectives. **Ann Pharmacother.** 1998 Jan;32(1):120-5.
322. Di Landro A, Marchesi L, Naldi L, Motta T, Cainelli T. A case of hypopigmented mycosis fungoides in a young Caucasian boy. **Pediatr Dermatol.** 1997 Nov-Dec;14(6):449-52.
323. Conforti A, Guglielmo L, Naldi L, Cocci A, Venegoni M, Leone R. Brodimoprim: adverse drug reactions from spontaneous reporting. **Br J Clin Pharmacol.** 1997 Oct;44(4):411.
324. Naldi L. Psoriasis: latest advances in understanding and novel therapeutic approaches. **Expert Opin Investig Drugs.** 1997 Jul;6(7):895-8.
325. Naldi L, Colombi A. News from dermatology. **Riv Inferm.** 1997 Jan-Mar;16(1):41-7. Italian.
326. Di Landro A, Naldi L, Locati F, Marchesi L, Cainelli T. Nodular lesions on fingertips. Diagnosis: cutaneous sarcoidosis. **Arch Dermatol.** 1996 Apr;132(4):460, 463.
327. Naldi L, Adamoli L, Frascini D, Corbetta A, Imberti L, Reseghetti A, Reciputo A, Rossi E, Cainelli T, Masera G. Number and distribution of melanocytic nevi in individuals with a history of childhood leukemia. **Cancer.** 1996 Apr 1;77(7):1402-8.
328. Parazzini F, D'Oro LC, Naldi L, Bianchi C, Chatenoud L, Ricci E, Cainelli T, Pansera B, Mezzanotte C, Tessari GP, Locatelli A. Sexually transmitted diseases and risk of HIV infection. **Acta Derm Venereol.** 1996 Mar;76(2):147-9.
329. Cutaneous reactions to alimentary tract medications: results of a seven-year surveillance program and review of the literature. Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED). **Dermatology.** 1996;193(1):11-6. Review.
330. Naldi L, Parazzini F, Peli L, Chatenoud L, Cainelli T. Dietary factors and the risk of psoriasis. Results of an Italian case-control study. **Br J Dermatol.** 1996 Jan;134(1):101-6.
331. Roujeau JC, Kelly JP, Naldi L, et al. Medication use and the risk of Stevens-Johnson syndrome or toxic epidermal necrolysis. **N Engl J Med.** 1995;333:1600-7.
332. Parazzini F, Cavalieri D'oro L, Naldi L, Bianchi C, Graefembergh S, Mezzanotte C, Pansera B, Schena D, La Vecchia C, Franceschi S. Number of sexual partners, condom use and risk of human immunodeficiency virus infection. **Int J Epidemiol.** 1995 Dec;24(6):1197-203.
333. Kelly JP, Auquier A, Rzany B, Naldi L, Bastuji-Garin S, Correia O, Shapiro S, Kaufman DW. An international collaborative case-control study of severe cutaneous adverse reactions (SCAR). Design and methods. **J Clin Epidemiol.** 1995 Sep;48(9):1099-108.
334. Naldi L. Psoriasis. **Dermatol Clin.** 1995 Jul;13(3):635-47.
335. Naldi L, Locati F, Finazzi G, Barbui T, Cainelli T. Antiphospholipid syndrome associated with immunotherapy for patients with melanoma. **Cancer.** 1995 Jun 1;75(11):2784-5.
336. d'Oro LC, Parazzini F, Naldi L, La Vecchia C. Barrier methods of contraception, spermicides, and sexually transmitted diseases: a review. **Genitourin Med.** 1994 Dec;70(6):410-7.

337. Marchesi L, Naldi L, Locati F, Tribbia G, Pezzica E, Parma A, Cainelli T. Combined Clark's nevus. **Am J Dermatopathol**. 1994 Aug;16(4):364-71.
338. Naldi L, Tognoni G, Cainelli T. Analytic epidemiology in psoriasis. **J Invest Dermatol**. 1994;102:19S-23S.
339. Valsecchi R, Leighissa P, Piazzolla S, Naldi L, Cainelli T. Occupational contact dermatitis from propranolol. **Contact Dermatitis**. 1994 Mar;30(3):177.
340. Reseghetti A, Tribbia G, Locati F, Naldi L, Marchesi L. Cutaneous malignant melanoma appearing during photochemotherapy of mycosis fungoides. **Dermatology**. 1994;189(1):75-7.
341. Brevi A, Naldi L, Cainelli T, Parazzini F. Prevalence and awareness of hepatitis B virus carrier status in Italy. **Genitourin Med**. 1993 Jun;69(3):241.
342. Naldi L, Bertoni M, Cainelli T. Feasibility of a registry of pemphigus in Italy: two years experience. Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED) **Int J Dermatol**. 1993 Jun;32(6):424-7.
343. Marchesi L, Naldi L, Parma A, Locati F, Cainelli T. Agminate blue nevus combined with lentigo. A variant of speckled lentiginous nevus? **Am J Dermatopathol**. 1993 Apr;15(2):162-5.
344. Naldi L, Locati F, Marchesi L, et al. Cutaneous manifestations associated with antiphospholipid antibodies in patients with suspected primary antiphospholipid syndrome: a case-control study. **Ann Rheum Dis**. 1993;52:219-22.
345. GISED. Cutaneous reactions to analgesic-antipyretics and nonsteroidal anti-inflammatory drugs. Analysis of reports to the spontaneous reporting system of the Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia. **Dermatology**. 1993;186(3):164-9.
346. Bastuji-Garin S, Rzany B, Stern RS, Shear NH, Naldi L, Roujeau JC. Clinical classification of cases of toxic epidermal necrolysis, Stevens-Johnson syndrome, and erythema multiforme. **Arch Dermatol**. 1993 Jan;129(1):92-6.
347. Naldi L, Brevi A, Cavalieri d'Oro L, Ferri C, Marchesi L, Cainelli T. Painful distal erythema and thrombocytosis. Erythromelalgia secondary to thrombocytosis. **Arch Dermatol**. 1993 Jan;129(1):105-6, 109.
348. Parazzini F, D'oro LC, Bianchi C, Mezzanotte C, Naldi L, Imberti GL, Pansera B, Cainelli T, Carlino A, Graefemberghi S. Determinants of hepatitis B virus surface antigen positivity in adults attending sexually transmitted disease clinics in Italy. **Genitourin Med**. 1992 Oct;68(5):345-6.
349. Naldi L, Bronzoni M, d'Oro LC, Locati F, Marchesi L, Cainelli T. Figurate erythema, photosensitivity, and conjunctival irritation of recent onset. Subacute cutaneous lupus erythematosus (SCLE) and keratoconjunctivitis sicca. **Arch Dermatol**. 1992 Sep;128(9):1265, 1268.
350. Naldi L, Parazzini F, Brevi A, Peserico A, Veller Fornasa C, Grosso G, Rossi E, Marinaro P, Polenghi MM, Finzi A, et al. Family history, smoking habits, alcohol consumption and risk of psoriasis. **Br J Dermatol**. 1992 Sep;127(3):212-7.
351. Marchesi L, Naldi L, Di Landro A, Cavalieri d'Oro L, Brevi A, Cainelli T. Segmental lentiginosis with "jentigo" histologic pattern. **Am J Dermatopathol**. 1992 Aug;14(4):323-7. Review.
352. Naldi L, Marchesi L, Locati F, Berti E, Cainelli T. Unusual manifestations of primary cutaneous amyloidosis in association with Raynaud's phenomenon and livedo reticularis. **Clin Exp Dermatol**. 1992 Mar;17(2):117-20.
353. Naldi L, Carrel CF, Parazzini F, D'Oro LC, Cainelli T. Development of anthralin short-contact therapy in psoriasis: survey of published clinical trials. **Int J Dermatol**. 1992 Feb;31(2):126-30.
354. Naldi L, Finazzi G, Brevi A, Cavalieri d'Oro L, Locati F, Marchesi L, Cainelli T, Barbui T. Antiphospholipid antibodies and melanoma: a link? **Dermatology**. 1992;184(2):156.
355. Naldi L, Marchesi L, Locati F, Cainelli T. Multiple papular and nodular lesions in a tall woman. Nevoid basal cell carcinoma syndrome. **Arch Dermatol**. 1991 Nov;127(11):1717-8, 1720-1.

356. Parazzini F, Naldi L, Sena P, Cavalieri d'Oro L, Bianchi C, Manganoni A, Pansera B, Gramenzi A, Goglio A, Cainelli T. Risk factors for HIV infection in adults attending sexually transmitted disease clinics in Italy. *Int J Epidemiol*. 1991 Sep;20(3):758-63.
357. Naldi L, Rozzoni M, Finazzi G, Pini P, Marchesi L, Cainelli T. Etretinate therapy and thrombocytopenia. *Br J Dermatol*. 1991 Apr;124(4):395.
358. Ferri C, Reseghetti A, Veraldi S, Cusano F, Naldi L, Caputo R, Cainelli T. Bamifylline induced exanthema. *Ann Dermatol Venereol*. 1991;118(9):635-6. French.
359. GISED. Spontaneous monitoring of adverse reactions to drugs by Italian dermatologists: a pilot study. Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia. *Dermatologica*. 1991;182(1):12-7.
360. GISED. Study of lichen planus conducted by the GISED: results, implications for clinical practice, prospects. Italian Group of Epidemiological Studies in Dermatology (IGESD)] *G Ital Dermatol Venereol*. 1990 Dec;125(12):563-7.
361. Naldi L, Zucchi A, Brevi A, Cavalieri d'Oro L, Cainelli T. Corticosteroids and post-herpetic neuralgia. *Lancet*. 1990 Oct 13;336(8720):947.
362. Naldi L, Locati F, Marchesi L, Cainelli T. Incidence of toxic epidermal necrolysis in Italy. *Arch Dermatol*. 1990 Aug;126(8):1103-4.
363. Naldi L, Parazzini F, Cainelli T. Role of topical immunotherapy in the treatment of alopecia areata. Quality analysis of articles published between January 1977 and January 1988 about three treatments. Reading Group. *J Am Acad Dermatol*. 1990 Apr;22(4):654-6.
364. GISED. Lichen planus and liver diseases: a multicentre case-control study. Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED). *BMJ*. 1990 Jan 27;300(6719):227-30.
365. Naldi L, Sena P, Cainelli T. About the association of lichen planus and psoriasis. *Dermatologica*. 1990;181(1):79-80.
366. Naldi L, Marchesi L, Finazzi G, Locati F, Cainelli T. Antiphospholipid antibodies and necrotizing purpura. *Dermatologica*. 1990;180(4):272-5.
367. Naldi L, Parazzini F, Sena P, Manganoni A, Pansera B, Cainelli T. Frequency of HIV infection in patients attending sexually transmitted disease clinics in Italy. *Int J Epidemiol*. 1989 Dec;18(4):999-1000.
368. GISED. Case-control surveillance of Stevens-Johnson syndrome and Lyell's syndrome. Presentation of the GISED project. *G Ital Dermatol Venereol*. 1989 Oct;124(10):435-40.
369. Valsecchi R, Cainelli T, Perticucci E, Gotti E, Viganò GB, Remuzzi G, Naldi L. Von Willebrand factor multimers in systemic scleroderma. *G Ital Dermatol Venereol*. 1989 May;124(5):193-6.
370. Naldi L. The Italian Group for Epidemiological Studies in Dermatology and the pilot project on the etiology of lichen planus. *G Ital Dermatol Venereol*. 1987 Mar;122(3):77-83.
371. Valsecchi R, Vicari O, Frigeni A, Foadelli L, Naldi L, Cainelli T. Familial alopecia areata--genetic susceptibility or coincidence? *Acta Derm Venereol*. 1985;65(2):175-7.
372. Moscato G, Naldi L, Candura F. Bronchial asthma due to spiramycin and adipic acid. *Clin Allergy*. 1984 Jul;14(4):355-61.
373. Moscato G, Pelissero G, Marchetti R, Naldi L, Zecca E, Prestinoni A, Piacentino G, Mussi U. Study of a group of subjects occupationally exposed to tartaric acid. *G Ital Med Lav*. 1983 Sep;5(5):193-8.
374. Moscato G, Aprile C, Gherson G, Maestrelli P, Polato R, Brunetti G, Naldi L. A new dosimeter for bronchial provocation tests: technical tests and in vitro tests. *Med Lav*. 1983;74(4):313-2.

Web-based publications

National Health System, National Library for Health. National KnowledgeWeek. Editoriale su invito. Psoriasis management: the need for independent research

(<http://www.library.nhs.uk/skin/Page.aspx?pagename=EDITNALDI>)

Libri e capitoli di libri (diffusione internazionale)

1. Harald P. M. Gollnick, Jonathan Barker, Martine Bagot, Luigi Naldi (Eds.) The Challenge of Skin Diseases in Europe, EDF White Book 5th Edition.
2. Naldi L. Psoriasis. In: Dermatologic Clinics. Epidemiology. M. Weinstock ed. Saunders Co. July 1995
3. Naldi L. Inflammatory skin disorders III. Psoriasis. In: The Challenge of Dermato-epidemiology. Williams H and Strachan D eds. CRC press 1997
4. Naldi L. Alcohol, smoke and psoriasis. In: Epidemiology, causes and prevention of skin diseases. MacKie R, Stern R, Grob JJ eds. Blackwell Sci. Press 1997
5. Naldi L. Epidemiology and prevention of vascular skin disorders. In: Epidemiology, causes and prevention of skin diseases. MacKie R, Stern R, Grob JJ eds. Blackwell Sci. Press 1997
6. Naldi L. Cutaneous drug reactions. In: Dayal-Smith D, Marks R, eds. Dermatology at the Millennium. Parthenon Press 1999.
7. Williams HC, Naldi L et al. Epidemiology of skin disease in Europe. In: White Book Dermatology in Europe, European Dermatology Forum, first edition 2000, second edition 2002, third edition 2010
8. Naldi L. Vitiligo: epidemiology. In Vitiligo, problems and solutions. Lotti T and Hercogova J, eds, Marcel Dekker 2004
9. Naldi L. Dermatology. In: Textbook of Clinical Trials. Day S, Green SB, Machin D, eds. John Wiley & Sons 2004
10. Williams HC, Diepgen T, Bigby M, Herxheimer A, Naldi L, Rzany B, eds. Evidence Based Dermatology BMJ Books 2003
11. Naldi L. Epidemiology. In: Hidradenitis suppurativa. Revuz J, Jemec G, Leyden JJ eds. Springer 2006
12. Naldi L. Dermatology. In: Textbook of Clinical Trials. Day S, Green SB, Machin D, eds. John Wiley & Sons 2nd ed. 2007
13. Naldi L, Diepgen T. Epidemiology of skin cancer. In: Lim HW, Hoenigsmann H, Hawk JLM.eds. Photodermatology, Informa Healthcare, New York, 2007
14. Williams HC, Diepgen T, Bigby M, Herxheimer A, Naldi L, Rzany B, eds. Evidence Based Dermatology BMJ Books 2nd ed 2008
15. Naldi L, Sassi F. Evaluation of patient education. In Skin cancer after organ transplantation. The Scope Collaborative Group ed. Springer 2009
16. Hufford D, Naldi L. Etiological Factors in Skin Cancers: Environmental and Biological. In: Riegel DS et al, eds. Cancer of the Skin, 2nd Edition, Elsevier, London (in press 2010)
17. Naldi L. Economic and social impact. In: Psoriasis: Diagnosis and Management Editors: Wolfram Sterry, Robert Sabat, Sandra Philipp. Wiley-Blackwell (in stampa)
18. Naldi L. Epidemiology. In: Psoriasis: Diagnosis and Management Editors: Wolfram Sterry, Robert Sabat, Sandra Philipp. Wiley-Blackwell (in stampa)
19. Naldi L. Cost-effective psoriasis management. In: Psoriasis: Diagnosis and Management Editors: Wolfram Sterry, Robert Sabat, Sandra Philipp. Wiley-Blackwell (in stampa)
20. Naldi L. Psoriasis – Epidemiology. In: World Clinics in Dermatology, issue on Psoriasis, Neena Khanna, Ed. Jaypee Brothers Medical Publishers (in stampa)

Libri e capitoli di libri (in italiano)

1. Naldi L, Marchesi L. "Terapia delle malattie dermatologiche" in "Formulario Terapeutico per la Medicina Generale". Il Pensiero Scientifico 1991
2. Naldi L, Cainelli T. Epidemiologia e genetica. In: Dubertret L. ed. Psoriasi. ISED sas 1993 (edizione italiana; edizione inglese 1998)
3. Naldi L. Metodologia della ricerca clinica con aspetti di bioetica in dermatologia. In: Il Dermatologo Italiano. Vademecum 1995-6. Hippocrates Edizioni Medico-Scientifiche
4. Naldi L. Epidemiologia. In: Malattie Dermatologiche. Cainelli T, Giannetti A, Rebora A eds. McGraw-Hill Italia editore prima edizione 1997, seconda edizione 2000, terza edizione 2004, quarta edizione 2008
5. Naldi L. Patologia cutanea da farmaci. In: Malattie Dermatologiche. Cainelli T, Giannetti A, Rebora A eds. McGraw-Hill Italia editore prima edizione 1997, seconda edizione 2000
6. Naldi L. Patologia cutanea da farmaci. In: Malattie Dermatologiche. Cainelli T, Giannetti A, Rebora A eds. McGraw-Hill Italia editore 2000
- 7.
8. Naldi L. Metodi di ricerca in dermatologia. ISED sas 1998.
9. Naldi L. Epidemiologia Dermatologica. In Trattato di Dermatologia. Giannetti A ed, Piccin 2001
10. Naldi L. Epidemiologia. In La vitiligine. Lotti T ed. UTET 2000
11. Naldi L. Epidemiologia. In La Dermatite seborroica. Nuovi concetti, nuove terapie. Lotti T ed. UTET 2001
12. Naldi L, Ingordo V. Epidemiologia delle infezioni fungine superficiali in Italia. In: Le micosi superficiali. Lotti T. ed. Ed UTET 2002
13. Naldi L. Epidemiologia. In La dermatite atopica. Lotti T ed. UTET 2003
14. Naldi L. Epidemiologia. In L'acne. Lotti T ed. UTET 2002
15. Naldi L (coordinatore). La cura del dolore. La Baitta (in press)
16. Naldi L, Nobili A. Reazioni avverse da farmaco in dermatologia e allergologia. Una guida pratica. Selecta Medica 2008
17. Naldi L, Zenoni D. Reazioni avverse dermatologiche. In: Reazioni avverse a farmaci. Sospetto e diagnosi. Caputi A, De Ponti F, Pagliaro L eds. Raffaello Cortina Editore 2009
18. Naldi L. Dal Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED) al Centro Studi GISED: un'evoluzione durata 25 anni . In: Storia della Dermatologia italiana. Curatore Carlo Gelmetti. Springer (in stampa)
19. Guida all'Uso dei Farmaci, Dermatologia. AIFA 2008
20. The Challenge of Skin Diseases in Europe. EDF White Book. Gollnick H, Barker J, Bagot M, Naldi L eds. 5th and 6th Editions. ABW Wissenschaftsverlag

Esperienza del coordinatore nell'area tematica

Il dott. Luigi Naldi si è occupato di epidemiologia descrittiva e analitica, prevenzione primaria e secondaria dei tumori cutanei, e del melanoma in particolare, tanto nel soggetto immunocompetente che nel soggetto immunodepresso. A metà degli anni '90, ha coordinato uno studio caso-controllo italiano di grande dimensione sull'eziologia del melanoma, documentando l'importanza di fattori costituzionali e di esposizione ambientale nell'insorgenza del melanoma e corroborando il modello di una duplice via patogenetica a seconda della localizzazione del tumore. Ha poi condotto uno studio italiano sulla prevalenza dei nevi melanocitici nei bambini documentando la relazione della densità dei nevi con il fototipo e con la storia di ustioni solari. Sulla base di tale studio, ha pianificato negli anni 2002-2004, in collaborazione con la sede LILT di Bergamo, uno studio randomizzato in 122 scuole italiane, con il coinvolgimento di oltre 10.000 bambini, relativo all'efficacia di interventi educativi atti a ridurre l'eccessiva esposizione al sole. I dati di tale studio sono stati più recentemente confrontati con quelli di un intervento non controllato organizzato dall'Intergruppo Melanoma Italiano. Ha condotto studi sul ruolo dell'immunodepressione nell'influenzare la densità dei nevi in soggetti con storia di leucemia e nel facilitare la comparsa di tumori cutanei melanoma e non melanoma nei soggetti trapiantati d'organo. Più recentemente, si è occupato di prevenzione secondaria e diagnosi precoce, sviluppando il progetto "Clicca il neo" in provincia di Bergamo, in collaborazione con la sede LILT provinciale e con l'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) di Bergamo. Il progetto ha combinato una campagna educativa che promuoveva l'auto-esame della cute con la possibilità di inviare immagini di lesioni sospette tramite una app. Il progetto, avviato in via sperimentale, è stato accompagnato da uno studio di validazione recentemente pubblicato e da uno studio randomizzato nei dipendenti dell'ATS in fase di completamento. Lo studio ha permesso di documentare l'affidabilità delle valutazioni a distanza e la capacità del sistema di individuare lesioni precoci.

Accanto alle attività in ambito italiano, il dott. Naldi partecipa alla collaborazione internazionale Global Burden of Disease (GBD) con particolare attenzione allo studio dell'impatto dei tumori cutanei in termini di misure come Years Lost due to Disability (YLD) e Disability Adjusted Life Years (DALY). Partecipa inoltre con il Cochrane Skin Group alla valutazione del ruolo di campagne educative nel favorire la diagnosi precoce dei tumori cutanei.

ALLEGATO – Pubblicazioni del coordinatore sul tema del progetto

Ronconi G, Piccinni C, Dondi L, et al. Identification of cases and estimate of direct costs of unresectable and advanced cutaneous squamous cell carcinoma: real-world data from a large Italian database. *Br J Dermatol*. 2020 Jan 23. [Epub ahead of print]

1. Stanganelli I, Naldi L, Cazzaniga S, et al. Sunburn-related variables, secular trends of improved sun protection and short-term impact on sun attitude behavior in Italian primary schoolchildren: Analysis of the educational campaign "Il Sole Amico" ("The sun as a friend"). *Medicine* (Baltimore). 2020;99(1):e18078.
2. GBD 2017 Italy Collaborators. Italy's health performance, 1990-2017: findings from the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet Public Health*. 2019;4(12):e645-e657.
3. Cazzaniga S, Wiedmer C, Frangež Ž, et al. Association of Vascular Endothelial Growth Factor Subtypes with Melanoma Patients' Characteristics and Survival: A Semantic Connectivity Map Analysis. *Acta Derm Venereol*. 2020 Jan 7;100(1):adv00019.
4. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, et al. Global, Regional, and National Cancer Incidence, Mortality, Years of Life Lost, Years Lived With Disability, and Disability-Adjusted Life-Years for 29 Cancer Groups, 1990 to 2017: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study. *JAMA Oncol*. 2019 Sep 27. [Epub ahead of print]
5. Naldi L, Cazzaniga S. Mobile Teledermatology for Melanoma Detection. Response letter. *J Am Acad Dermatol*. 2019 Jul 3 [Epub ahead of print]
6. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, et al. Mobile Teledermatology for Melanoma Detection. Assessment of Validity in the Framework of a Population-based Skin Cancer Awareness Campaign in Northern Italy. *J Am Acad Dermatol*. 2019 Feb 21 [Epub ahead of print].
7. Peris K, Alaibac M, Argenziano G, Di Stefani A, Fargnoli MC, Frascione P, Gualdi G, Longo C, Moscarella E, Naldi L, Pellacani G, Pimpinelli N, Quaglino P, Salgarello M, Sollena P, Valentini V, Zalaudek I, Calzavara Pinton PG; Italian Group of Dermato-oncology (GIDO) of SIDeMaST. Cutaneous squamous cell carcinoma. Italian guidelines by SIDeMaST adapted to and updating EADO/EDF/EORTC guidelines. *G Ital Dermatol Venereol*. 2018 Jun 11. [Epub ahead of print]
8. Garcia-Doval I, Descalzo MA, Mason KJ, Cohen AD, Ormerod AD, Gómez-García FJ, Cazzaniga S, Feldhamer I, Ali H, Herrera-Acosta E, Griffiths CEM, Stern R, Naldi L; Psonet Network. Cumulative exposure to biologics and risk of cancer in psoriasis patients: A meta-analysis of Psonet studies from Israel, Italy, Spain, United Kingdom and Republic of Ireland. *Br J Dermatol*. 2018 May 3. [Epub ahead of print].
9. Naldi L. Biologic treatment for psoriasis and cancer: an increased risk for most cancers could not be ruled out. *Br J Dermatol*. 2018;178:19.
10. Naldi L, Falgheri G, De Bitonto A, Di Landro A, Foidelli L, Imberti G, Riva F, Cazzaniga S. Perception of ABC (Asymmetry, Borders and Color) Parameters in the Screening for Melanoma. Model Exercise with Experienced Dermatologists. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Dec 18 [Epub ahead of print].
11. Naldi L, Venturuzzo A, Invernizzi P. Dermatological Complications After Solid Organ Transplantation. *Clin Rev Allergy Immunol*. 2017 Nov 25. [Epub ahead of print]
12. Bouwes Bavinck JN, Feltkamp MCW, Green AC, Fiocco M, Euvrard S, Harwood CA, Proby CM, Naldi L, et al. Human papillomavirus and post-transplant cutaneous squamous-cell carcinoma: a multicenter, prospective cohort study. *Am J Transplant*. 2017 Oct 11. [Epub ahead of print]
13. Cazzaniga S, Castelli E, Di Landro A, Zucchi A, Naldi L. [Development of a teledermatology system for the melanoma diagnosis. The pilot experience of the project Clicca il neo]. *Recenti Prog Med*. 2016;107:440-3.
14. Naldi L, Cazzaniga S. Author's Reply to the Response to the Commentary of Naldi and Cazzaniga Entitled 'Are All Screening Programmes Created Equal? The Case of Melanoma'. *Dermatology*. 2016 Apr 7. [Epub ahead of print]
15. Christoph S, Cazzaniga S, Hunger RE, Naldi L, Borradori L, Oberholzer PA. Ultraviolet radiation protection and skin cancer awareness in recreational athletes: a survey among participants in a running event. *Swiss Med Wkly*. 2016;146:w14297.

16. Stanganelli I, Naldi L, Falcini F, et al. Parental Use and Educational Campaigns on Sunbed Use Among Teenagers and Adolescents. *Medicine* (Baltimore). 2016;95:e3034.
17. Naldi L, Cazzaniga S. Prediction of high total naevus count to estimate melanoma risk. We need more, don't we? *Br J Dermatol*. 2016;174:261-2.
18. Naldi L, Cazzaniga S. Are All Screening Programmes Created Equal? The Case of Melanoma. *Dermatology*. 2015;231:294-6.
19. GBD 2013 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386:2287-323. doi:
20. Global Burden of Disease Cancer Collaboration. The Global Burden of Cancer. *JAMA Oncol*. 2015;1:505-27.
21. Naldi L. Melanoma excision: how deep must we go? *Br J Dermatol*. 2014;171:1291-2.
22. Hay RJ, Johns NE, Williams HC, et al. The global burden of skin disease in 2010: an analysis of the prevalence and impact of skin conditions. *J Invest Dermatol*. 2014;134:1527-34.
23. Naldi L. Melanoma management in Italy: learning from practice. A survey from the Intergruppo Italiano Melanoma. *Dermatology*. 2013;226 Suppl 1:IV.
24. Neale RE, Weissenborn S, Abeni D, et al. Human papillomavirus load in eyebrow hair follicles and risk of cutaneous squamous cell carcinoma. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2013;22:719-27.
25. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Minetti E, Sandrini S, Nacchia F, Valerio F, Rugiu C, Sassi F, Gotti E, Fonte L, Talamini G, Girolomoni G. Incidence of primary and second cancers in renal transplant recipients: a multicenter cohort study. *Am J Transplant*. 2013;13:214-21.
26. Suppa M, Cazzaniga S, Fagnoli MC, Naldi L, Peris K. Knowledge, perceptions and behaviours about skin cancer and sun protection among secondary school students from Central Italy. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2012 Feb 20. [Epub ahead of print].
27. Gomez-Lira M, Tessari G, Mazzola S, Malerba G, Rugiu C, Naldi L, Nacchia F, Valerio F, Anna B, Forni A, Boschiero L, Sandrini S, Faggian G, Girolomoni G, Turco A. Analysis of the 3'UTR of the prostaglandin synthetase-2 (PTGS-2/COX-2) gene in non-melanoma skin cancer after organ transplantation. *Exp Dermatol*. 2011 Sep 6. [Epub ahead of print]
28. Proby CM, Harwood CA, Neale RE, Green AC, Euvrard S, Naldi L, Tessari G, Feltkamp MC, de Koning MN, Quint WG, Waterboer T, Pawlita M, Weissenborn S, Wieland U, Pfister H, Stockfleth E, Nindl I, Abeni D, Schegget JT, Bouwes Bavinck JN; EPI-HPV-UV-CA group. A case-control study of betapapillomavirus infection and cutaneous squamous cell carcinoma in organ transplant recipients. *Am J Transplant*. 2011;11:1498-508.
29. Bouwes Bavinck JN, Neale RE, Abeni D, Euvrard S, Green AC, Harwood CA, de Koning MN, Naldi L, Nindl I, Pawlita M, Pfister H, Proby CM, Quint WG, ter Schegget J, Waterboer T, Weissenborn S, Feltkamp MC; EPI-HPV-UV-CA group. Multicenter study of the association between betapapillomavirus infection and cutaneous squamous cell carcinoma. *Cancer Res*. 2010 Dec 1;70(23):9777-86. Epub
30. Begnini A, Tessari G, Turco A, Malerba G, Naldi L, Gotti E, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Fortina AB, Brunello A, Cascone C, Girolomoni G, Gomez-Lira M. PTCH1 gene haplotype association with basal cell carcinoma after transplantation. *Br J Dermatol*. 2010 Mar 23. [Epub ahead of print]:
31. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Nacchia F, Fior F, Forni A, Rugiu C, Faggian G, Sassi F, Gotti E, Fiocchi R, Talamini G, Girolomoni G. Incidence and clinical predictors of a subsequent nonmelanoma skin cancer in solid organ transplant recipients with a first nonmelanoma skin cancer: a multicenter cohort study. *Arch Dermatol*. 2010 Mar;146(3):294-9.
32. Naldi L. Malignancy concerns with psoriasis treatments using phototherapy, methotrexate, cyclosporin, and biologics: facts and controversies. *Clin Dermatol*. 2010 Jan-Feb;28(1):88-92. Review.
33. de Koning MN, Weissenborn SJ, Abeni D, et al. Prevalence and associated factors of betapapillomavirus infections in individuals without cutaneous squamous cell carcinoma. *J Gen Virol*. 2009 Jul;90(Pt7):1611-21.

34. Gallus S, Naldi L. Longitudinal studies of melanocytic nevi in children: a clue to improve understanding of melanoma in adults. *Arch Dermatol*. 2009;145(2):191-3.
35. Gallus S, Naldi L; the Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Distribution of congenital melanocytic naevi and congenital naevus-like naevi in a survey of 3406 Italian schoolchildren. *Br J Dermatol*. 2008 Jun 11. [Epub ahead of print]
36. Ingordo V, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Reproducibility of dermoscopic features of congenital melanocytic nevi. *Dermatology*. 2008;217:231-4.
37. Pelucchi C, Naldi L, Di Landro A, et al. Anthropometric measures, medical history and risk of basal cell carcinoma in an Italian case-control study. *Dermatology*. 2008;216:271-6.
38. Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. The 'EpiEnlist' project: a dermo-epidemiologic study on a representative sample of young Italian males. Prevalence of selected pigmentary lesions. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2007;21:1091-6.
39. Gallus S, Naldi L, Carli P, La Vecchia C; Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Nevus count on specific anatomic sites as a predictor of total body count: a survey of 3,406 children from Italy. *Am J Epidemiol*. 2007;166:472-8.
40. Naldi L, Chatenoud L, Bertuccio P, Zinetti C, Di Landro A, Scotti L, La Vecchia C; Oncology Cooperative Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Improving sun-protection behavior among children: results of a cluster-randomized trial in Italian elementary schools. The "SoleSi SoleNo-GISED" Project. *J Invest Dermatol*. 2007 Aug;127(8):1871-7. Epub 2007 Apr 26.
41. Bouwes Bavinck JN, Euvrard S, Naldi L, Nindl I, Proby CM, Neale R, Abeni D, Tessari GP, Feltkamp MC, Claudy A, Stockfleth E, Harwood CA; EPI-HPV-UV-CA group. Keratotic skin lesions and other risk factors are associated with skin cancer in organ-transplant recipients: a case-control study in The Netherlands, United Kingdom, Germany, France, and Italy. *J Invest Dermatol*. 2007;127(7):1647-56.
42. Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Congenital melanocytic nevus: an epidemiologic study in Italy. *Dermatology*. 2007;214(3):227-30.
43. Tartaglia S, Belloni-Fortina A, Stefano P, Tessari G, Naldi L, Tenconi R, Clementi M. The +61 A-G polymorphism of the epidermal growth factor gene is not associated with occurrence of non-melanocytic skin tumors in transplant recipients. *J Dermatol Sci*. 2007 May;46(2):147-9. Epub 2007 Jan 16.
44. Lira MG, Provezza L, Malerba G, Naldi L, Remuzzi G, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Alaibac M, Turco A, Girolomoni G, Tessari G. Glutathione S-transferase and CYP1A1 gene polymorphisms and non-melanoma skin cancer risk in Italian transplanted patients. *Exp Dermatol*. 2006 Dec;15(12):958-65.
45. Pelucchi C, Di Landro A, Naldi L, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Risk factors for histological types and anatomic sites of cutaneous basal-cell carcinoma: an Italian case-control study. *J Invest Dermatol*. 2007;127(4):935-44.
46. Naldi L, Randi G, Di Landro A, La Vecchia C. Red hairs, number of nevi, and risk of cutaneous malignant melanoma: results from a case-control study in Italy. *Arch Dermatol*. 2006 Jul;142(7):935-6.
47. Naldi L, Chatenoud L, Piccitto R, Colombo P, Placchesi EB, La Vecchia C; Prevalence of Actinic Keratoses Italian Study (PraKtis) Group. Prevalence of actinic keratoses and associated factors in a representative sample of the Italian adult population: Results from the Prevalence of Actinic Keratoses Italian Study, 2003-2004. *Arch Dermatol*. 2006 Jun;142(6):722-6.
48. Ingordo V, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. Dermoscopic features of congenital melanocytic nevus and Becker nevus in an adult male population: an analysis with a 10-fold magnification. *Dermatology*. 2006;212(4):354-60.
49. Randi G, Naldi L, Gallus S, Di Landro A, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Number of nevi at a specific anatomical site and its relation to cutaneous malignant melanoma. *J Invest Dermatol*. 2006 Sep;126(9):2106-10.

50. Gallus S, Naldi L, Martin L, Martinelli M, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Anthropometric measures and risk of cutaneous malignant melanoma: a case-control study from Italy. *Melanoma Res.* 2006;16(1):83-7.
51. Naldi L, Altieri A, Imberti GL, Gallus S, Bosetti C, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology. Sun exposure, phenotypic characteristics, and cutaneous malignant melanoma. An analysis according to different clinico-pathological variants and anatomic locations (Italy). *Cancer Causes Control.* 2005 Oct;16(8):893-9.
52. Naldi L, Altieri A, Imberti GL, Giordano L, Gallus S, La Vecchia C; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). Cutaneous malignant melanoma in women. Phenotypic characteristics, sun exposure, and hormonal factors: a case-control study from Italy. *Ann Epidemiol.* 2005;15(7):545-50.
53. Bosetti C, La Vecchia C, Naldi L, Lucchini F, Negri E, Levi F. Mortality from cutaneous malignant melanoma in Europe. Has the epidemic levelled off? *Melanoma Res.* 2004 Aug;14(4):301-9.
54. Naldi L, Colombo P, Placchesi EB, Piccitto R, Chatenoud L, La Vecchia C; PraKtis Study Centers. Study design and preliminary results from the pilot phase of the PraKtis study: self-reported diagnoses of selected skin diseases in a representative sample of the Italian population. *Dermatology.* 2004;208(1):38-42.
55. Oncology Cooperative Group Of The Italian Group For Epidemiologic Research In Dermatology (GISED). Improving sun protection behaviour in children: study design and baseline results of a randomized trial in Italian elementary schools. The 'Sole Si Sole No GISED' project. *Dermatology.* 2003;207(3):291-7.
56. Braun RP, Rabinovitz HS, Krischer J, Kreusch J, Oliviero M, Naldi L, Kopf AW, Saurat JH. Dermoscopy of pigmented seborrheic keratosis: a morphological study. *Arch Dermatol.* 2002 Dec;138(12):1556-60.
57. Carli P, Naldi L, Lovati S, La Vecchia C; Oncology Cooperative Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology (GISED). The density of melanocytic nevi correlates with constitutional variables and history of sunburns: a prevalence study among Italian schoolchildren. *Int J Cancer.* 2002;101(4):375-9.
58. Naldi L, Fortina AB, Lovati S, Barba A, Gotti E, Tessari G, Schena D, Diociaiuti A, Nanni G, La Parola IL, Masini C, Piaserico S, Peserico A, Cainelli T, Remuzzi G. Risk of nonmelanoma skin cancer in Italian organ transplant recipients. A registry-based study. *Transplantation.* 2000 Nov 27;70(10):1479-84.
59. Naldi L, Lorenzo Imberti G, Parazzini F, Gallus S, La Vecchia C. Pigmentary traits, modalities of sun reaction, history of sunburns, and melanocytic nevi as risk factors for cutaneous malignant melanoma in the Italian population: results of a collaborative case-control study. *Cancer.* 2000;88(12):2703-10.
60. Naldi L, Gallus S, Imberti GL, Cainelli T, Negri E, La Vecchia C. Sunscreens and cutaneous malignant melanoma: an Italian case-control study. *Int J Cancer.* 2000 Jun 15;86(6):879-82.
61. Naldi L, Gallus S, Imberti GL, Cainelli T, Negri E, La Vecchia C. Sunlamps and sunbeds and the risk of cutaneous melanoma. Italian Group for Epidemiological Research in Dermatology. *Eur J Cancer Prev.* 2000 Apr;9(2):133-4.
62. Naldi L, DiLandro A, D'Avanzo B, Parazzini F. Host-related and environmental risk factors for cutaneous basal cell carcinoma: evidence from an Italian case-control study. *J Am Acad Dermatol.* 2000 Mar;42(3):446-52.
63. Carli P, De Giorgi V, Naldi L, Dosi G. Reliability and inter-observer agreement of dermoscopic diagnosis of melanoma and melanocytic naevi. Dermoscopy Panel. *Eur J Cancer Prev.* 1998 Oct;7(5):397-402.
64. Morison WL, Baughman RD, Day RM, Forbes PD, Hoenigsmann H, Krueger GG, Lebwohl M, Lew R, Naldi L, Parrish JA, Piepkorn M, Stern RS, Weinstein GD, Whitmore SE. Consensus workshop on the toxic effects of long-term PUVA therapy. *Arch Dermatol.* 1998 May;134(5):595-8.
65. Naldi L, Adamoli L, Frascini D, Corbetta A, Imberti L, Reseghetti A, Reciputo A, Rossi E, Cainelli T, Masera G. Number and distribution of melanocytic nevi in individuals with a history of childhood leukemia. *Cancer.* 1996 Apr 1;77(7):1402-8.

Affiliazione del coordinatore a LILT Bergamo Onlus

Il dott. Luigi Naldi collabora con LILT Onlus Bergamo dal 2000, anno in cui avviò anche a Bergamo il progetto "Sole sì, sole no" dedicato ai bambini delle scuole primarie; nel 2015, sempre in collaborazione con LILT Onlus ha avviato la fase preliminare del progetto "Clicca il Neo", cofinanziato da LILT Onlus Bergamo, Fondazione del Credito Bergamasco e UBI Banca.

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Lucia De Ponti
Indirizzo Via G.B. Berizzi 31 24126 Bergamo
Telefono **035 4596055 3383563268**
Fax
E-mail **deponi_lucia@libero.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 27/12/1950

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Settembre 1970- Dicembre 1972**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Zambon Farmaceutica
Bresso
• Tipo di azienda o settore *Industria Farmaceutica*
• Tipo di impiego Tecnico di laboratorio
• Principali mansioni e responsabilità Collaborazione per i programmi di Ricerche Microbiologiche

- Date (da – a) **Gennaio 1973 - Dicembre 1981**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Ospedali Riuniti
Largo Barozzi 1- Bergamo
• Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
• Tipo di impiego Tecnico di laboratorio presso il Laboratorio Analisi Chimico Cliniche
• Principali mansioni e responsabilità Laboratorio di Urgenza (1973-1974) responsabile settore "Enzimi" (1974-1981)

- Date (da – a) **Gennaio 1982 - Dicembre 1994**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro UIL Sanità
Via Zambonate 33 - Bergamo
• Tipo di azienda o settore *Organizzazione Sindacale*
• Tipo di impiego Segretaria Provinciale di Categoria
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile delle relazioni sindacali in materia sanitaria per la Provincia di Bergamo; dal 1985 al 1987 componente della Segreteria Confederale Provinciale UIL e della Segreteria Regionale UIL Sanità Lombardia

- Date (da – a) **Dicembre 1994 - Maggio 1995**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Ospedali Riuniti
Largo Barozzi 1 - Bergamo
• Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
• Tipo di impiego Tecnica di laboratorio presso l'U.O. Immunoematologia e Centro Trasfusionale
• Principali mansioni e responsabilità Componente dell'equipe per lo screening dei donatori di sangue

- Date (da – a) **Giugno 1995 - Giugno 1999**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Bergamo

p.zza Matteotti - Bergamo

Ente Locale

Assessore

Deleghe all'Edilizia Privata, ai Servizi Cimiteriali, al Patrimonio (1998) alle Politiche per la casa (1998) alla Mobilità e Traffico (dal 1998 al 1999) e alla Sicurezza (dal 1998 al 1999).

Luglio 1999 - Settembre 2001

A.O. Ospedali Riuniti

Largo Barozzi 1 - Bergamo

Azienda Ospedaliera

Tecnica di laboratorio presso l'U.O. Laboratorio Analisi Chimico Cliniche

Capo tecnico

Settembre 2001 - Aprile 2003

Opera Pia Richiedei di Gussago

Via Pinidolo - Gussago

Residenza Sanitaria Assistenziale

Collaboratore del Direttore Generale

Responsabile del Centro Medico Richiedei di Palazzolo s/O

Maggio 2003 - Dicembre 2004

A.O. Ospedali Riuniti di Bergamo

Comando al 50% presso l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo

Largo Barozzi 1 - Bergamo; via Gallicciolli 4 - Bergamo

Azienda Ospedaliera - ASL

Collaboratore della Direzione Sanitaria OORRBG e della Direzione Generale ASL

Responsabile del Progetto Anchise "La continuità terapeutica e assistenziale in geriatria"

Delegata dal Direttore Generale ASL per le trattative sindacali

1 gennaio 2005 - 1 settembre 2007

A.O. Ospedali Riuniti di Bergamo

Comando al 90% presso l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo

Largo Barozzi 1 - Bergamo; via Gallicciolli 4 - Bergamo

Azienda Ospedaliera - ASL

Collaboratore della Direzione Generale

Responsabile del Servizio Cure Domiciliari

Delegata dal Direttore Generale per le trattative sindacali

1 settembre 2007- 31 marzo 2008

A.O. Ospedali Riuniti di Bergamo

Azienda Ospedaliera

Tecnico di laboratorio

Revisione archivi senologia e analisi dei costi dell'U.O. di Anatomia Patologica

Dal 1 aprile 2008 dimessa dal servizio e collocata quiescenza

• Date (da - a)

31 marzo 2008 a oggi

Nome e indirizzo del datore di lavoro

LILT Onlus Bergamo

• Tipo di azienda o settore

Associazione di volontariato

• Tipo di impiego

Segretaria del Consiglio Direttivo

• Principali mansioni e responsabilità

Coordinamento dei progetti:

- La salute si impara rivolto ai bambini della scuola primaria
- Smettere ti fa bella rivolto alle donne fumatrici
- Tiascolto rivolto ai pazienti terminali dimessi dall'A.O. di Bergamo
- Nabruka rivolto alle donne migranti per la prevenzione del tumore della cervice uterina
- Scuola libera dal fumo rivolto agli studenti del Liceo Artistico Manzù di Bergamo

- I bambini parlano alla comunità in Val Cavallina, per la prevenzione del tabagismo nella scuola primaria
- Progetto “Giobbe” per il riconoscimento, la misurazione e il trattamento del dolore nei pazienti non competenti
- I bambini parlano alla comunità nelle scuole di Bergamo per la prevenzione del tabagismo nella scuola primaria

TITOLI DI STUDIO

• Date (da – a)	1968
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di Abilitazione Magistrale
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Insegnante elementare
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	1968-1970
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma universitario di “Tecnico di laboratorio di Istituti Medico biologici” Università degli Studi di Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Tecnico di laboratorio
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Da settembre 1987 a Maggio 1995 Presidente della Casa di Ricovero e Opere Pie Annesse di Bergamo, oggi denominata “ Carisma”.

Da novembre 2012 al 2018 Presidente dell’Associazione Giobbe Bergamo. Dal 1999 Componente del Consiglio Direttivo della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT Onlus), sezione di Bergamo; dal 2004 al 2019 con l’incarico di “segretario” dell’Associazione e dall’01-01-2020 Presidente della stessa.

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

• Capacità di lettura	sufficiente
• Capacità di scrittura	sufficiente
• Capacità di espressione orale	sufficiente

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

- OTTIMA CONOSCENZA DELLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE, FORMALE E INFORMALE
- CAPACITA' DI COORDINAMENTO DI GRUPPI DI LAVORO E DI PROGETTO IN PRESENZA DI PROFESSIONALITA' DIVERSE
- PROGETTAZIONE E PROMOZIONE DI INIZIATIVE FORMATIVE
- MARCATA CAPACITA' DI COINVOLGIMENTO DEI COLLABORATORI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

- PROGETTAZIONE DI ARCHITETTURE DI SISTEMI ORGANIZZATIVI COMPLESSI
- PREDISPOSIZIONE AL “PROBLEM SOLVING”
- ATTENZIONE ALLA VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

ATTIVITA' COME DOCENTE

Presso Università, scuole superiori, ecc.

**ATTIVITA' COME
FORMATORE**

*Indicare Ente, corso tenuto, date,
impegno orario...*

PUBBLICAZIONI

Indicare Autori e testi, riviste, ecc...

Uso dei programmi di videoscrittura, Power Point, Excel, Publisher e posta elettronica

- Corsi di formazione per personale infermieristico ASL 2004-2008

Numerosi interventi in corsi di formazione, convegni, tavole rotonde.

- Indagine sulla condizione della Popolazione anziana – Curno 2003
- “Il progetto Anchise” Vecchi e grandi vecchi: bisogni, domanda e offerta – ASL della Provincia di Bergamo pp 215-216
- “Individuazione di persone con fragilità socio-sanitarie e valutazione dei percorsi di cura integrati ospedale-territorio negli anziani: Il Progetto Anchise”
3° Congresso Nazionale Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica, ATTI
- Rivista di Psicogeriatria: “Modello per l’implementazione di un metodo di cura del dolore nelle RSA della provincia di Bergamo “ 2018

CONSULENZE

- Consulente di un Gruppo Privato per la redazione del Progetto Gestionale per la costruzione di un Centro Polifunzionale per anziani in Provincia di Bergamo (2000-2001)
- Coautrice della ricerca sulla condizione della popolazione anziana del Comune di Curno (2003)
- Consulente di un Gruppo Privato per la costruzione di una Residenza Sanitaria Assistenziale da 320 posti a Milano (2003-2004)
- Consulente di un Gruppo Privato per le relazioni sindacali (2004)
- Consulente del CDA di una RSA della provincia di Bergamo(2004-2005)

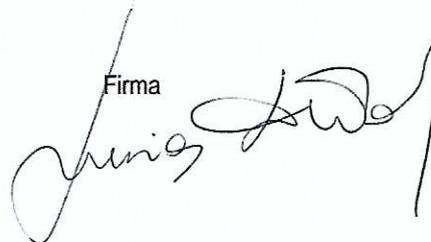
BENEMERENZE

Dicembre 1992 :Premio Stella di Natale della Città di Seriate per l’attività prestata a favore degli anziani

Dicembre 1997: Insignita dal Presidente Oscar Luigi Scalfaro dell’Onorificenza di “Cavaliere al Merito della Repubblica”

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

Data 01.02.2020

Firma


CURRICULUM VITAE

Carlo LA VECCHIA

Dr. Med. (1979, Milano); M.Sc. (Clinical Medicine, 1983, Oxford)

Data di nascita: 27 Febbraio 1955
 Luogo di nascita: Milano
 Nazionalità: Italiana
 Lingue conosciute: Inglese, Francese
 Iscritto all'Ordine dei Medici e all'Ordine dei Giornalisti (Milano), Elenco Pubblicisti No. 52412.

Attività attuale Professore Ordinario di Statistica medica ed Epidemiologia, Dipartimento Scienze Cliniche e di Comunità, Università di Milano (dal 2011), Professore Associato dal 1992. Coordinatore della Scuola di Dottorato di Scienze per la Sanità Pubblica, 2015-

Visiting Scientist, Hellenic Health Foundation, Athens, Greece (2016-).

Formazione 1979 - Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano (110/110 e lode).

1983 - Master of Sciences (MSc) in Clinical Medicine (Epidemiology), Oxford Univ., UK)

1983 - Diploma di "Specialista in Ricerca Farmacologica", Scuola di Formazione Professionale in Ricerche Farmacologiche della Regione Lombardia.

Esperienze di lavoro

dal 1979 Ricercatore presso l'Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri" di Milano, successivamente Capo Laboratorio (1989-2014) e Capo Dipartimento di Epidemiologia (2007-2014).

Ott. 1981-Mar.'83 Ricercatore presso il Department of Community Medicine and General Practice, University of Oxford, UK.

dal 1987 al 1992 Professore Associato di Epidemiologia, Istituto di Medicina Sociale e Preventiva, Università di Losanna, Svizzera.

dal 1996 al 2001 Adjunct Associate Professor of Epidemiology, Harvard School of Public Health, Boston, Ma., USA

dal 2007 al 2008 Senior Fellow, International Agency for Research on Cancer (IARC/WHO), Lyon, France.

Dal 2008 al 2014 Professore Straordinario di Epidemiologia, Istituto di Medicina Sociale e Preventiva, Università di Losanna, Svizzera.

Dal 2002 al 2018 Adjunct Professor of Medicine, School of Medicine, Vanderbilt University, Nashville, TN, USA

Incarichi onorifici e onoreficenze

- Honorary Senior Lecturer in Oral Medicine, Eastman Dental Institute, University College London (1996-2001).
- Visiting Lecturer presso il Department of Epidemiology, Harvard School of Public Health, Boston, Mass., U.S.A. (1994-1995).
- Membro dell'UICC-American Cancer Society Fellowship Committee (1991-1995).
- Membro dello Steering Committee, Collaborative Group on Hormonal Factors and Breast Cancer, Oxford, UK (1997-2010).

- Membro dell'Executive Committee dell'European Society for Human Reproduction (ESHRE, 1991-1995).
- Membro del Comitato Etico, Centro Oncologico di Aviano, PN (1998-2000).
- Membro del Comitato Scientifico, Progetto Qualità dell'Aria, Fondazione Lombardia Ambiente, Regione Lombardia (1998-2000).
- Membro del CPMP ad hoc Expert Group on Oral Contraceptives and Cardiovascular Risks, EMA, London, 1998-2001.
- Consulente, U.S. Surgeon General's Report on Smoking and Women's Health (1997-2000).
- Membro del Working Group, International Agency for Research on Cancer (IARC), Monograph 51 on Coffee, Tea, Mate, Methylxanthines and Methylglyoxal, 1990, e della Monograph 96 on Alcohol (2007).
- Working Group Chairman, IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Human. Monographs 72 e 91 on Hormonal Contraception and Post-menopausal Hormonal Therapy, 1998 e 2005.
- Membro, Scientific Review Committee del UND/WHO/World Bank Human Reproduction Programme (2000--).
- Membro del Comitato Scientifico del Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISSED, 2001--).
- Presidente, Società Italiana della Riproduzione (2002-2003).
- Membro, Board of Trustees, International Health Foundation, Utrecht (2001-2004).
- Membro, Scientific Committee, Foundation for the Advancement of the Mediterranean Diet, Barcelona, Spain (2002-14).
- Membro, Scientific Committee, International Head and Neck Cancer Epidemiology (INHANCE) consortium (IARC/ NCI) (2006--).
- Membro, Commissione Oncologica Nazionale (2007-2008).
- Consulente temporaneo, in tema di studi epidemiologici dello IARC/OMS di Lione e dell'OMS di Ginevra (2007-2008).
- European Visiting Professor alla "Royal Society of Medicine", Londra (1991).
- Premio Glaxo per la Divulgazione Scientifica (1993).
- ISI Thomson Highly quoted scientist (Medicine) (2002, 2017)
- Commendatore della Repubblica Italiana per i successi nella ricerca scientifica (2006)
- Membro, Comitato Nazionale per la Biosicurezza le Biotecnologie e le Scienze della Vita (2012-2016)
- Premio per la divulgazione scientifica, UNAMSI, 2014
- Fellow in the European Academy of Cancer Sciences, 2015-
- 2015 Cutter Lecture, Harvard School of Public Health, in memory of D. Trichopoulos
- Premio per la Ricerca Scientifica, Scuola Medica Salernitana (2017)
- Membro del Comitato Scientifico Premio Lombardia è Ricerca (2017-)
- Membro dell'Evaluation Panel for European Research Council (ERC) Advanced grants (AdG), 2017
- Membro, Expert panel, "la Caixa" Foundation, Barcelona, 2019-

- Editor:
 - Biomedical Statistics and Clinical Epidemiology (2009-2012); European Journal of Cancer Prevention (Associate Editor, 2010-); European Journal of Public Health (1993-2004); Epidemiology, Biostatistics and Public Health (2013-) Journal of Epidemiology and Biostatistics (2000-2003); Annals of Oncology (2010-13 - Associate Editor); Cancer Letter (2008—Associate Editor).
- Membro del Comitato di redazione delle seguenti riviste:
 - Alimentazione e Prevenzione (2000--); American Journal of Epidemiology (1991-97); Ann. Oncol.(2014-); Archives of Medical Science (2007--); Asian Pacific Journal of Cancer Prevention (2000-2003); Cancer Causes and Control (1991-96); Cancer Epidemiology Biomarkers and Prevention (2013-) Case Report in Medicine (2010--); Current Cancer Therapy Reviews (2005 --); Current Environmental Health Reports (2016-); Dermatology Research and Practice (2007--); Digestive and Liver Disease (2001--); Economia Politica del Farmaco (2004-); European Journal of Cancer (1991-95); European Journal of Cancer Prevention (1991--); European Journal of Clinical Nutrition (1996--); European Journal of Nutrition (1998-2009); Frontiers Nutr Epidemiology (2018-); I Scope Oncology & Haematology (2004--); International Journal of Cancer (2000--); Journal of Antimicrobial Chemotherapy (2010--); Journal of Chinese Clinical Medicine (2010--); Journal of Family Planning and Reproductive Health (2012--); Journal of Nephrology (1992-2000); Maturitas (2008--); Nutrients (2018-); Nutrition and Cancer (2000--); Oncology (1994-1995); Open Cancer Journal (2007--); Oral Oncology (2003-2013); Revisiones en Ginecología y Obstetricia (2000--); Revista Española de Nutrición Comunitaria (1996--); Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique (1991--); Sozial und Praeventivmedizin (1990--2001); The Lancet, edizione italiana (2005-2007); The Oncologist (2012--); Tumori (1993--).

ESPERIENZA DIDATTICA

Dottorato

2015- Coordinatore, Dottorato in Epidemiologia, Ambiente e Salute Pubblica, Università degli Studi di Milano

Corsi universitari

1987-1992	Università di Stato di Losanna (CH)	Epidemiologia delle malattie non infettive. Facoltà di Medicina, IV An
1988-1992	Università di Stato di Losanna (CH)	Epidemiologia. Diploma Infermieristico.
1992---	Università degli Studi di Milano	Metodologia Epidemiologica Clinica Facoltà di Medicina, IV Anno. Poi V e VI Anno (dal 1996).
1998---	Università degli Studi di Milano	Epidemiologia. Corso di Laurea in Biotecnologie IV Anno.
2005---	Università degli Studi di Milano	Epidemiologia Molecolare Corso di Laurea in Biotecnologie IV Anno.
2001---	Università degli Studi di Milano	Statistica Medica, corso integrato Corso di Laurea in Neurofisiopatologia I Anno.
2014---	Università degli Studi di Milano	Statistica Medica Corso di Laurea in Fisioterapia, I Anno
2014---	Università degli Studi di Milano	Statistica Medica Corso di Laurea in Podologia, I Anno

Scuole di Specializzazione

1993---	Università degli Studi di Milano	Epidemiologia. Scuola di Statistica Sanitaria.
1995---	Università degli Studi di Milano	Epidemiologia. (1998-99) Scuole di Reumatologia, Anestesiologia e di Ostetrica e Ginecologia (I e II), Ortopedia

Interessi principali:

Epidemiologia dei tumori in relazione a fattori ambientali e genetici attraverso una rete di studi caso-controllo su diversi tumori comuni; epidemiologia descrittiva e analitica delle malattie cardiovascolari; monitoraggio fumo di tabacco (diffusione, rischio sulla salute ed aspetti economici); studi epidemiologici sul ruolo della nutrizione e dieta; studi epidemiologici sui rischi da esposizione ad agenti tossici occupazionali ed ambientali; epidemiologia delle malattie allergiche (ipotesi igienista), analisi degli andamenti temporali e della distribuzione geografica nella mortalità per tumori, malattie cardiovascolari e altre patologie di maggiore impatto sulla salute pubblica.

PUBBLICAZIONI: oltre 2.700 articoli, di cui oltre 2.100 inclusi in PubMed/Medline. Oltre 130.000 citazioni.

Impact Factor globale (sommatoria): oltre 7.000. Oltre 1000 pubblicazioni citate più di 30 volte. H-index 166 (GS), H-10 index 1674. IF medio 5.8.

7/2/2020

Ch

<p>CURRICULUM VITAE formato europeo</p> 	
Nome	GIORGIO MARIA BARATELLI
	Medico Chirurgo
Indirizzo	Via alla Grona 6, 22010 Plesio (Italy)
Telefono	+39 349 5354911
E-mail	gmbaratelli@yahoo.it
Sito web	http://giorgiobaratelli.altervista.org/h.html
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22 aprile 1950
	Direttore Unità di Senologia Ospedale Morriggia Pelascini ITALIA HOSPITAL 22015 Gravedona (Italy) Tel +39 0344 92111 Fax 0344 85896
	da marzo 2015 Senior Consultant della Breast Unit dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni di Bergamo
	Membro Comitato Scientifico Accademia di Senologia "Umberto Veronesi"

Giorgio Baratelli

CURRICULUM DEGLI STUDI

Conseguita Maturità Scientifica presso il Liceo Scientifico "Paolo Giovio" di Como nel 1969

Laureato in Medicina e Chirurgia, con 110/110 e LODE, il 21 luglio 1975, presso l'Università degli Studi di Pavia.

Abilitato all'esercizio della professione medica con l'Esame di Stato nella II° sessione 1975, presso l'Università degli Studi di Pavia.

Iscritto all'Albo Professionale dei Medici della Provincia di Como l'8 aprile 1976, al N°2372.

Specializzato in Chirurgia con 70/70, il 15 luglio 1980, presso l'Università degli Studi di Milano.

Specializzato in Urologia con 70/70, il 3 luglio 1986, presso l'Università degli Studi di Milano.

Specializzato in Chirurgia Oncologica con 70/70 e LODE, il 13 luglio 1990, presso l'Università degli Studi di Napoli.

Specializzato in Senologia (Certificat d'Université des Maladies du Sein), anno 1991, presso l'Università Louis Pasteur di Strasburgo (F).

Diploma dalla European School of Breast Ultrasonography - 10th International IBUS Seminar Herlev Hospital - University of Copenhagen Denmark, 16 settembre 1995

IDONEITA' A PRIMARIO DI CHIRURGIA GENERALE, sessione anno 1986, con punti 94 su 100 (D.M. del 06.07.88 – Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4° serie speciale – N° 87, pag. 7, del 04.11.1988).

IDONEITA' A PRIMARIO DI UROLOGIA, sessione anno 1989, con punti 97 su 100. (D.M. del 09.05.91)

Esito positivo all'esame di idoneità del Corso di Radioprotezione per lo svolgimento di attività radiodiagnostica complementare all'esercizio clinico (D.M. 21.02.97 e 15.07.98), sostenuto a Gravedona il 26.03.1999.

CARRIERA OSPEDALIERA

Assistente volontario, dal 02.08.1975 al 30.06.1976, presso la Divisione di Chirurgia Generale dell'Ospedale Generale di Zona "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como).

Tirocinio pratico in Chirurgia, con giudizio di "OTTIMO", dall'1.07.1976 al 31.12.1976, presso la Divisione di Chirurgia Generale dell'Ospedale "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como).

Assunto nella Divisione di Chirurgia Generale dell'Ospedale "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como) con le seguenti qualifiche, con rapporto di lavoro a tempo pieno:

- Assistente incaricato dallo 02.01.1977 al 21.03.1978;
- Assistente di ruolo dal 22.03.1978 al 30.04.1981;
- Aiuto incaricato dallo 01.05.1981 all'11.07.1985;
- Aiuto di ruolo dal 12.07.1985 al 31.12.2014
- Mansioni Superiori di Primario nel mese di gennaio del 1990
- Mansioni Superiori di Primario dal 16.07.1993 al 30.10.1994
- Mansioni Superiori di Primario nel mese di maggio 2013

Responsabile del Servizio di Oncologia e Chemioterapia annesso alla Divisione di Chirurgia Generale dell'Ospedale "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como), dal dicembre 1980 al dicembre 2001 (quando è stato istituito il servizio di Oncologia Medica).

Dal 1 gennaio 2010 Direttore della Struttura semplice di Senologia dell'Ospedale "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como)

Dal 1 febbraio 2015 Consulente e Direttore della Struttura semplice di Senologia dell'Ospedale "Moriggia Pelascini" di Gravedona (Como)

Dal 1 marzo 2015 Senior Consultant della Breast Unit dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni di Bergamo

STAGES E SERVIZI ALL'ESTERO

Luglio 1981: *Visiting Doctor* nel Dipartimento di Chirurgia del Guy's Hospital di Londra (UK).

Agosto 1982: *Visiting Doctor* nel Servizio di Chirurgia di Urgenza dell'Ospedale E. Herriot di Lione (F).

Ottobre - Novembre 1983: *Visiting Doctor* presso il Dipartimento di Urologia della Oregon Health Sciences University e i reparti di Urologia del Providence Hospital, Good Samaritan Hospital, St. Vincent Hospital, Physician & Surgeons Hospital, Bess Kaiser Hospital, Veterans Administration Hospital della città di Portland, Stato dell'Oregon (USA).

Ottobre 1984: **Medico volontario** nei Reparti di Chirurgia Generale e Ostetricia-Ginecologia dell'Ospedale Missionario "St. Jean de Dieu" di Afanyan (Togo).

28 Gennaio - 9 Febbraio 2002: *Visiting Doctor* nel Breast Service, Department of Surgery, at Memorial Sloan-Kettering Cancer Center di New York (USA)

Medico volontario presso l'ambulatorio di Biriwa e l'ospedale governativo di Saltpond (Ghana), con l'organizzazione umanitaria Amicus Onlus.

19 febbraio - 3 marzo 2006

21 gennaio - 2 febbraio 2007

18 novembre - 1 dicembre 2007

settembre-ottobre 2008 Central Regional Hospital di Cape Coast (Ghana)

luglio 2010 Central Regional Hospital di Cape Coast (Ghana)

Visiting Professor per una settimana (dal 18 al 22 ottobre 2010) presso Horbachevsky Ternopil State Medical University di (Ucraina); attività: visite senologiche ed ecografie, attività in sala operatoria, relatore al congresso 20 ottobre 2010

ALTRE ATTIVITA' MEDICHE

Dal 1978 Direttore Medico per i corsi di addestramento per i Volontari del Soccorso e dal 31 agosto 1987 Consigliere e Direttore Sanitario del Sottocomitato C.R.I. di Menaggio (Co)

Dal 1986 Direttore Sanitario della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori e del relativo Centro di Senologia (visite ed ecografia mammaria)

Dal gennaio 1993 a dicembre 2007 Collaboratore nel Centro di Senologia della Delegazione di Uggiate della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (visite ed ecografia mammaria)

Dal luglio 1998 a dicembre 2006 Collaboratore nel Centro di Senologia della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (visite ed ecografia mammaria)

Agosto 1991. Medico della Prima Spedizione Alpinistica Extraeuropea del CAI Menaggio al Nevado Alpamayo (mt. 5948) – Cordillera Bianca Perù

Giugno 1998: Collaboratore nella stesura delle Linee Guida sulla prevenzione, diagnosi e cura del tumore della mammella. ASL provincia di Como

Primavera 2000 e primavera 2002: Medico della Spedizione Alpinistica-naturalistica del gruppo di ricercatori dell'Umana Dimora, in Nepal, valle del Napa La (2000) e piramide del CNR- valle dell'Everest (2002)

Dal settembre 2000 Direttore Sanitario della Delegazione Cinque Valli (Porlezza) della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori e del relativo Centro di Senologia (visite ed ecografia mammaria)

2006 – 2007 Membro del Gruppo di Studio "familiarità del tumore della mammella" della FONCAM

Dal 2008 Consulente scientifico della Scuola di Formazione "Società Italiana Gestalt"
<http://www.sigroma.com/>

Dal 2010 Consulente scientifico del gruppo **Giovani Marmotte AltoLario** (donne operate di tumore della mammella prima dei 50 anni) - Vedi blog: <http://giovanimarmottealtolario.blogspot.com/>

2018 Membro Comitato Scientifico Accademia di Senologia "Umberto Veronesi"
<https://www.accademiaveronesi.eu/>

ATTIVITÀ DIDATTICA

- Incaricato all'insegnamento presso la Scuola Infermieri Professionali. USSL 16 Lecco – Sezione coordinata di Gravedona (Co) delle seguenti discipline:

Patologia Generale	1989-90, 1991-92, 1993-94
Patologia Chirurgica	1990-91, 1992-93.
Urologia	1994-95
Urologia	1995-96
Patologia Toracica	1995-96

- Direttore e docente dei corsi per Volontari del Soccorso del Sottocomitato Cri di Menaggio

1° Corso – Anno 1977-78.	6° Corso – Anno 1991-92
2° Corso – Anno 1980-81	7° Corso – Anno 1993-94
3° Corso – Anno 1983	8° Corso – Anno 1995
4° Corso – Anno 1986-87	9° Corso – Anno 1997
5° Corso – Anno 1989-90	10° Corso – Anno 1999-2000

- Docente del Modulo di Senologia del Master Universitario di Specializzazione in Scienze dello Sport e del Fitness: aspetti fisiologici, nutrizionali, e farmacologici, presso l'**Università di Camerino** (MC) Novembre 2005
- Docente al Master di II livello in Senologia, **Università degli Studi dell'Insubria**, Varese, direttore Prof A. Rovera
anno accademico 2010-2011 prima edizione
anno accademico 2013-2014 seconda edizione
anno accademico 2015-2016 terza edizione
anno accademico 2016-2017 quarta edizione
anno accademico 2019 quinta edizione
- Fondatore nell'agosto 2011 e Direttore dell'**Accademia di Senologia** di Gravedona
- Docente al Corso "Nuovi Farmaci in Chemioterapia Antitumorale", per studenti di Farmacia, CTF e Biotecnologie, presso la Sezione di Farmacologia del Dipartimento di Scienze del Farmaco dell'**Università degli Studi di Pavia**, con un seminario dal titolo "Le terapie del tumore della mammella, (27 aprile 2015)
- Docente al Corso Nazionale 2015 della Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Senologica, direttore Dr Carlo Mariotti, (25-26-27 maggio 2015)
- Docente del corso teorico-pratico su cadavere
Dissezione della regione ascellare
Istituto di Anatomia dell'Università di Medicina SOPHIA ANTIPOLIS, Nizza (F)
3 Febbraio 2016
- *Chief Lecturer of Physiotherapy in particular situations of life* - **Università Ludes di Lugano** per l'Anno Accademico 2017/2018

ALTRE ATTIVITÀ

- Dal 31.08.1987 Consigliere e Direttore Sanitario del Sottocomitato C.R.I. di Menaggio (Co).
- Nel 1985 attestato di specializzazione professionale in "Operatore Informatica linguaggio Basic", corso annuale istituito dalla Regione Lombardia presso la IAL/CISL di Gravedona (Co).

- Nel 1986 fondatore della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, con sede a Gravedona (Co).
- Organizzatore della presentazione al pubblico degli affreschi restaurati di S. Giacomo di Livo (Co) e relatore: *Osservazioni mediche relative agli affreschi di S. Giacomo di Livo* - Livo 20 Settembre 1998
- Nel 2000 fondatore della Delegazione 5 Valli della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, con sede a Porlezza (Co).
- 02 luglio 2002 correlatore della Tesi di Laurea in Psicologia di Necchi Ramona presso l'Università degli Studi di Padova. La tesi, *"La valutazione dello stress delle donne sottoposte a controlli senologici"*, ha riportato i risultati di una ricerca condotta nel Centro di Senologia della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
- Organizzatore dell'incontro un *Filo di Speranza*, con l'artista Lorenzo Pezzatini. Gravedona, Palazzo Gallio, 28 settembre 2003.
- Presidente della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, dal 29 ottobre 2003 al 30 novembre 2006
- Presidente della Sezione Delegazione 5 Valli della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, di Porlezza dal giugno 2006
- 10 marzo 2009 correlatore della Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia di Clara Curtoni, presso l'Università degli Studi di Milano. La tesi, *"Valutazione del rischio ereditario di ammalare di carcinoma mammario - Modalità operative di un centro di senologia periferico"*, ha riportato le esperienze del Centro di Senologia della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
- 23 ottobre 2014 correlatore della Tesi di Laurea in Farmacia di Chiara Sertorelli, presso l'Università degli Studi di Pavia. La tesi, *"La chemioprevenzione del tumore della mammella"* ha riportato le esperienze del Centro di Senologia della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
- Presidente della Sezione Provinciale di Como della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, dal 20 aprile 2015

ESPERTO E DOCENTE IN FORMAZIONE

Membro del Comitato Scientifico della Scuola di Formazione "Società Italiana Gestalt" dal 2008
sito web <http://www.sigroma.com/scuola.html>

Ha partecipato in qualità di docente ai seguenti corsi formativi :

“L’Arte del buon Vivere”. Uno strumento di cura per l’individuo, il gruppo e la comunità.,
04 ottobre 2008, Centro congressi Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (CO)

Comunicazione e Relazione – Affetti e Benessere.

Strumenti attivi per migliorare le relazioni professionali e prevenzione dello stress-lavoro correlato;
12 - 14 giugno 2009, centro congressi La Fiorida, Mantello (SO).

Counselling Professionale e Management della Relazione

"Strumenti attivi per migliorare le relazioni professionali"

31 ottobre 2009, Centro congressi Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (CO)

Counselling Professionale e Management della Relazione -

"Strumenti e tecniche per migliorare le relazioni professionali in ambito socio-sanitario"
corso propedeutico

Sala Congressi “Auditorium Santa Famiglia” 30 marzo 2010 Matera

Sofferenza ed umanizzazione delle cure - Il counselling come processo di crescita e cambiamento
“Strumenti attivi per migliorare la relazione di cura professionale”

30 ottobre 2010 Centro congressi Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (CO)

CORSO DI COMUNICAZIONE CON DIAPOSITIVE

Ideatore di workshops sulla comunicazione, in particolare sulla comunicazione visuale con le diapositive.

Edizioni

1

Modelli e tecniche per la comunicazione efficace in senologia ed oncologia

Organizzato da Sidera con patrocinio ANISC

Solbiate Olona (VA) dal 21 al 22 novembre 2008.

Con Ivano Boscardini , esperto di Comunicazione - Università di Milano

2

La comunicazione e la relazione in Senologia: strumenti e pratica clinica

Organizzato dalla Chirurgia Senologica AUSL Piacenza

Piacenza - Volta del Vescovo 5 - 6 giugno 2009

Con

Ivano Boscardini , esperto di Comunicazione - Università di Milano

Manuel Katz, Psiconcologo ISPO - Istituto Scientifico Prevenzione Oncologica (Firenze)

3

COMUNICARE IN MODO EFFICACE CON LE DIAPOSITIVE

Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

Milano 18 maggio 2010

Corso di 7 ore, accreditato per 7 crediti

SISTEMA REGIONALE ECM – CPD (ai sensi della D.G.R. VII/18576 del 5/08/2004) - CPD10INT

ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E CORSI

MEDICINA E CANCRO: ANALISI DEI PROBLEMI PSICOLOGICI DEGLI OPERATORI SANITARI IN RELAZIONE AL TRATTAMENTO DEI PAZIENTI NEOPLASTICI

Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co) – 6 maggio 1989.

LA CHIRURGIA DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA

Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co), 27 gennaio 1990

CORSO DI SENOLOGIA PER INFERMIERI

Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Scuola Infermieri Ospedale Moriggia-Pelascini, Gravedona. (Co) Marzo - Aprile 1995

MASTECTOMIA RADICALE E RICOSTRUZIONE IMMEDIATA CON PROTESI Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co), 28 giugno 2001

IL TUMORE DELLA MAMMELLA: INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co), 1 marzo 2003

I TUMORI DELLA MAMMELLA - Corso per Infermieri Professionali - Accredimento ECM
Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co), 25 ottobre e 8 novembre 2003

I TUMORI DELLA MAMMELLA - Corso teorico-pratico per Ostetriche - Accredimento ECM
Sezione di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori In collaborazione con il Collegio delle Ostetriche della Provincia di Sondrio
Sondrio, 22 - 23 ottobre 2004

CORSO DI SENOLOGIA PER OSTETRICHE - Accredimento ECM

Unità di Senologia dell'Ospedale di Gravedona in collaborazione con il Collegio delle Ostetriche di Como-Lecco-Sondrio
Ospedale di Gravedona, 30 aprile 2016

PREMI E RICONOSCIMENTI

- I° classificato, con il lavoro “Lettera”, al I° Premio Nazionale di Prosa – XVII Congresso Nazionale ANMIRS (ASSOCIAZIONE NAZIONALE ISTITUTI RELIGIOSI OSPEDALIERI). Ospedale Moriggia Pelascini Gravedona (Co), 29 settembre – 2 ottobre 1988.
- III° classificato, con il lavoro “Margherita”, al X° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma. Parma, 21 settembre 1989.
- II° classificato, con il lavoro “Il colore dei venti”, al XV° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma. Parma, 20 settembre 1994.
- III° classificato, con il lavoro “Storia di uno che non voleva bucare la neve”, al XIX° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma. Parma, 23 settembre 1998.
- Dicembre 1991: nominato *Curbatt* del CAI Menaggio
- 18 marzo 2003: Riconoscimento di merito come seconda unità operativa per la precisione e puntualità nel trasferimento delle informazioni dello Studio multicentrico Tamoxifen.
- Firenze 29-31 ottobre 2007, Congresso “Attualità in Senologia”,
Poster Descrizione di una tecnica chirurgica originale per l’estroffessione del capezzolo
G. M. Baratelli, E. Restelli, F. Valenti, C. Curtoni
Premiato quale miglior contributo scientifico del Congresso
Pubblicato su Attualità in Senologia N 52, 2007, pag 68
<http://www.senology.it/POSTER1cap.pdf>
- 2 giugno 2013: Festa della Repubblica, Porlezza.
Conferimento della **Civica Benemerenzza “ProRaetia”** da parte dall’Amministrazione Comunale di Porlezza (sindaco Sergio Erculiani) con la seguente motivazione: “per l’eccezionale impulso dato all’attività di prevenzione del tumore al seno attraverso una volontaria ed insostituibile opera di screening rivolta alla popolazione femminile del territorio”

TESI DI LAUREA

Le protesi valvolari cardiache di Bjork-Shiley.
Considerazioni emodinamiche e presentazione di una casistica.
Relatore: Prof. C. Morone (Pavia, 21 luglio 1975)

TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA

La poliposi retto-colica familiare (con presentazione di una casistica).
Relatore: Prof. L. Gallone (Milano, 15 luglio 1980)

TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN UROLOGIA

L'uretere retrocavale.
Revisione della letteratura e presentazione di una osservazione personale.
Relatore: Prof. E. Pisani (Milano, 3 luglio 1986)

TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ONCOLOGICA

Le recidive locali dopo chirurgia radicale e chirurgia conservativa del carcinoma della mammella.
Relatore: Prof. F. Mazzeo (Napoli, 13 luglio 1990)

MEMOIRE POUR LE CERTIFICAT D'UNIVERSITE' DES MALADIES DU SEIN

La surveillance post-opératoire des malades opérées du cancer du sein.
L'utilité de l'échographie des tissus mous.
Directeur: Professeur R. Renaud - Université de Strasbourg (France)
Année d'inscription 1991

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

1. Ruggieri GP, Baratelli GM, Galdini R, Gambetta GL, Trenti N.
Uretere retrocavale, osservazione clinica.
Chirurgia Arch. Trim. 1983, 7: 53-8.
2. Baratelli GM.
Il lavaggio peritoneale diagnostico, descrizione di una tecnica originale.
Chirurgia Arch. Trim. 1984, 8: 23-5.
3. Baratelli GM, Galdini R.
La torsione acuta di una appendicite epiploica del colon.
Chirurgia Arch. Trim. 1984, 8: 27-9.
4. Baratelli GM, Gambetta GL, Galdini R, Ruggieri GP.
Una causa insolita di ematemesi: l'ascaridiosi duodenale.
Urg. Chir. Comment. 1984, Vol. 7, 4: 309-11.
5. Baratelli GM, Gambetta GL, Galdini R.
Torsione primitiva del grande omento.
Impegno Ospedaliero – Sez. Scient. 1985, 5-6: 257-8.
6. Baratelli GM.
Analisi dei problemi relativi ad una corretta illuminazione del campo operatorio.
Chirurgia Arch. Trim. 1986, 10:159-63.
7. Baratelli GM.
L'occlusione intestinale da ostruzione in dolicomegacolon. Presentazione di un caso e considerazioni sui problemi relativi alle scelte chirurgiche.
Chirurgia Arch. Trim. 1987, 11: 215-20.
8. Baratelli GM, Galdini R, Gambetta GL, Re S.
L'utilità della flebografia spermatica anterograda per un corretto approccio chirurgico del varicocele.
Comunicazione al V Congr. Naz. delle Soc. Ital. di Andrologia (Bologna, 26-28 marzo 1987).
Atti V Congr. Naz. Soc. Ital. di Androl. - Bologna, Acta Medica: Edizioni e Congressi, 1987.
9. Baratelli GM.
A computerized management of a breast disease medical center.
Comunicazione al First World Postgraduate Surgical Week of the University of Milan, XXVI World Congress of the International College of Surgeon (Milano, 3-9 luglio 1988). Vol. 13: 37-40, 1988.
10. Baratelli GM.
Il linfoma primitivo della mammella. Presentazione di un caso.
Comunicazione al 91° Congresso della Società Italiana di Chirurgia. Genova, 30 settembre - 4 ottobre 1989.
Vol. II, 1527-1530, 1989.
11. Baratelli GM, Galdini R, Gambetta GL, Giani L.
Acute urinary retention in women caused by fecal impaction.
Comunicazione al Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan. Milano, 15-21 luglio 1990.
12. Baratelli GM.
Local recurrence of breast cancer after thirty-three years from surgery. A case report. *Comunicazione* al Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan. Milano, 15-21 luglio 1990.

13. Baratelli GM.
Echographic patterns of local recurrences of breast cancer after radical mastectomy.
Comunicazione al First Italian-European Congress. Ferrara, 13-15 settembre 1990.
14. Di Lorenzo I, Stiglich F, Barbonetti C, Campani R, Bottinelli O, Baratelli GM, Bonomo F, Bottinelli G.
L'ecotomografia nella stadiazione preoperatoria del carcinoma mammario.
Radiol. Med. 1990, 80:255-58.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2236682>
15. Giani L, Baratelli GM, Gambetta GL, Galdini R, Polci R, Luzi M, Fumagalli U
L'adenocarcinoma del IV duodeno.
Comunicazione al X Congresso Nazionale del Collegium Internazionale Chirurgiae Digestivae
Milano 16-19 giugno 1991 Ed Monduzzi, 641-645.
16. Baratelli GM, Tomaini D.
Il leiomioblastoma dello stomaco.
Comunicazione al 93° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia. Firenze 15-19 ottobre 1991. Ed
Minerva Medica, 149-153.
17. Baratelli GM, Miotto A.
Aspetti psicologici dell'ecopalpazione della mammella.
Giorn It Ost. Gin. 9, 605, 1992.
18. Tredici G, Cavaletti G, Arrigoni G, Baratelli GM
Long term neuropsychological impairment after single altitude climb without supplementary oxygen.
Comunicazione al Third Meeting of the European Neurological Society.
Lausanne (CH) 27 giugno - 1 luglio 1992
19. Baratelli GM.
The target lesions of the breast.
Poster presentato all' Eighth International Congress on the Ultrasonic Examination of the Breast.
Heidelberg (D), 1-4 luglio 1993.
20. Spinzi GC, Imperiali G, Teruzzi V, Songia M, Minoli G, Baratelli GM, Posca M, Scarpis M, Snider L.
Prevention of duodenal ulcer relapse with amoxicilin and omeprazole.
Comunicazione a United European Gastroenterology Week – Barcellona, 19-24 luglio 1993
Eu. J. Gastroenterology and Hepatology, 1994, 6: 599-602.
21. Baratelli GM, Minighini R.
Corsi di formazione dei volontari del soccorso – Modalità operative presso il Sottocomitato CRI di Menaggio
Comunicazione al CFTS 6 Signa (Fi) 18-21 maggio 1995
22. Baratelli GM, Minighini R.
Immobilizzazione del bambino – Modalità operative presso il Sottocomitato CRI di Menaggio
Comunicazione al CFTS 6 Signa (Fi) 18-21 maggio 1995
- 23 Veronesi U - Baratelli GM (*collaboratore*)
Prevention of breast cancer with tamoxifen: the Italian study in hysterectomized women.
The Breast 1995, 4, 267-272
[http://www.thebreastonline.com/article/S0960-9776\(95\)80002-6/abstract](http://www.thebreastonline.com/article/S0960-9776(95)80002-6/abstract)
- 24 Baratelli GM, Vischi S, Gambetta GL, Visetti F, Mandelli PG, Sala EA
Segmental hemorrhagic infarction of testicle.
The Journal of Urology 156, 1442, ottobre 1996
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8808897>

25 Baratelli GM.

A proposito della sindrome di Ulisse: diamo ad Ulisse quel che è di Ulisse.

Bollettino dell'Ordine dei Medici della Provincia di Como - Pag 33-35 Vol 66 N 5 Settembre - Ottobre 1996.

26 Baratelli GM, Vischi S, Paglia F

A simple technique for the correction of the inverted nipple

Poster presentato al Joint meeting on Senology, Firenze 18-22 marzo 1997

The Breast, vol 6 N5 333 P911 October 1997

27 Baratelli GM

Riflessioni relative alla progettazione di un Centro di Senologia.

Minerva Chir 53: 343-7, 1998

28 Veronesi U, Meisonneuve P, Costa A, Sacchini V, Maltoni C, Robertson C, Rotmensz N, Boyle P – Baratelli GM (*collaboratore*)

Prevention of breast cancer with tamoxifen: preliminary findings from the Italian randomised trial among hysterectomised women.

Lancet_ 1998 Jul 11;352(9122):93-7.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Prevention+of+breast+cancer+with+tamoxifen%3A+preliminary+findings+from+the+Italian+randomised+trial+among+hysterectomised+women>

29 A Decensi, C Robertson, N Rotmensz, G Severi, P Meisonneuve, V Sacchini, A Costa and U Veronesi - Baratelli GM (*collaboratore*)

Effect of tamoxifen and transdermal hormone replacement therapy on cardiovascular risk factors in a prevention trial.

Br J Cancer. 1998 Sep;78(5):572-8

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Effect+of+tamoxifen+and+transdermal+hormone+replacement+therapy+on+cardiovascular+risk+factors+in+a+prevention+trial>.

30 Baratelli GM.

Ceiling paintings above patients being examined reduce anxieties

Poster presentato al First European Breast Cancer Conference 29 Sept – 3 Oct Firenze Italy

Eur J Cancer 1998, 34 (Suppl. 5), S124

[http://www.ejancer.com/article/S0959-8049\(98\)80527-3/abstract](http://www.ejancer.com/article/S0959-8049(98)80527-3/abstract)

31 Baratelli GM

Breast metastasis as the first sign of a gastric adenocarcinoma

Poster presentato al First European Breast Cancer Conference 29 Sept - 3 Oct Firenze Italy

Eur J Cancer 1998, 34 (Suppl. 5), S74

<http://www.ejancer.com/article/abstracts?terms1=Breast+metastasis+as+the+first+sign+of+a+gastric+adenocarcinoma&terms2=&terms3=&terms4=>

32 Baratelli GM.

La prevenzione delle lesioni gastroduodenali da FANS.

MAC News n 4 pag I-IV Dic 1998

33 Baratelli GM, Vischi S.

Unilateral intra-areolar polythelia: a rare anomaly.

The Breast, vol 8 N1, 51-52, 1999

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0960977699903417>

34 Baratelli GM, A. Lanzani, P. Valsecchi.

Apical axillary exposure via muscle splitting incision of the pectoralis major muscle.

Poster presentato al Second European Breast Cancer Conference 26-30 September 2000 - Brussels Belgium

35 Baratelli GM.

Considerazioni su una lesione bilaterale del nervo mediano al polso.

Valtellina Medica, 2 4 2001

- 36 Baratelli GM, Barbone R, Mazzucchi AM.
An education brochure on breast cancer treatment-related lymphedema.
Poster presentato al XVIII International Congress of Lymphology Genoa, 3-7 September 2001
The European Journal of Lymphology Vol IX, n 34, pag 119
- 37 Baratelli GM, Necchi R.
Interventi organizzativi e strutturali per ridurre il disagio psicologico delle donne che si sottopongono al controllo senologico
Comunicazione al VII Convegno Nazionale SIPO - Psico-oncologia tra salute disagio Brescia 24-27 ottobre 2001 – Atti del Congresso pag 242
- 38 Baratelli GM, Necchi R.
Considerazioni sulla disposizione della scrivania nell'ambulatorio medico
Comunicazione al VII Convegno Nazionale SIPO - Psico-oncologia tra salute disagio Brescia 24-27 ottobre 2001 – Atti del Congresso pag 243
- 39 Baratelli GM, Lanzani A, P Valsecchi P.
Il riscaldamento del disinfettante in chirurgia senologica
Chirurgia 2001 14, 23
- 40 Baratelli GM., Allio W, Lanzani A, Valsecchi P, Rotmensz N.
How to decrease the non-compliance in a clinical trial - Come limitare la non-compliance in uno studio clinico
Minerva Medica 2002 - Vol. 93 - N. 01 - February - pag. 7
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11850610>
- 41 Bettega D, Baratelli GM, Ma staglio C, Fumagalli A, Molteni E.
Duodenal hematoma as the presenting sign of Henoch-Schoenlein purpura. Hematologica (Journal of Hematology) Vol 87, N 5, may 2002 pag 100
Poster presentato al XVII Congress of the Italian Society for the Study of Hemostasis and Trombosis, Rome, May 9-12, 2002
http://supplements.haematologica.org/Haematologica_2002_Sa5.pdf
- 42 Baratelli GM, Lanzani A, Sacco RN
Biography of Enrico Sertoli.
Urology, Vol 60 196-198, 2002
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Biography+of+Enrico+Sertoli>.
- 43 Veronesi U, Maisonneuve P, Rotmensz N, Costa A, Sacchini V, Travaglini R, D'Aiuto G, Lovison F, Gucciardo G, Muraca MG, Pizzichetta MA, Conforti S, Decensi A, Robertson C, Boyle P, Baratelli GM (Italian Tamoxifen Study Group).
Italian Randomized Trial among women with hysterectomy: Tamoxifen and Hormone-dependent breast cancer in high-risk women.
JNCI vol 95, No 2 , January 15, 2003, 160- 165.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12529349>
- 44 Randomized trial of 2 versus 5 years of adjuvant Tamoxifen for women aged 50 years or older with early breast cancer: Italian interdisciplinary Group for Cancer Evaluation Study of adjuvant treatment in breast cancer 01.
Sacco M, Belifiglio M, Pellegrini F, De Bernardis G, Franciosi M and Nicolucci A.
Baratelli GM (*investigator*)
J of Clinical Oncology, vol 21, n 12 (June 15), 2003, pp 2276-2281
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12805326>

- 45 Baratelli GM, Necchi R, Capici C.
Validazione di un questionario per la valutazione del rischio familiare di carcinoma mammario.
Poster presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze, 12 - 15 novembre 2003. Pubblicato su Attualità in Senologia, anno XII – N39/40, 2003 - P23 pag 125
- 46 Baratelli GM, Panzeri G.
Programma computerizzato per la stadiazione dei tumori maligni della mammella.
Comunicazione orale presentata al Congresso Attualità in Senologia, Firenze, 12 - 15 novembre 2003. Pubblicato su Attualità in Senologia, anno XII – N39/40, 2003 - C15 pag 113
- 47 Vischi S, Roesel R, Capriata G, Baratelli GM.
The axillo-pectoral muscle and Karl Langer: an anatomical variation and a rather unknown great anatomist.
Minerva Chir. 2003 Dec;58(6):833-7
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14663413>
- 48 Baratelli GM.
A simple aid to breast cancer node staging according to the sixth edition of the American Joint Committee on Cancer (AJCC) Cancer Staging Manual.
The Women's Oncology Review Volume 3 Number 4 December 2003 pag 275
- 49 Baratelli GM, Valsecchi P, Necchi R, Capici C, Grazioli M.
Identification of women at high risk of hereditary breast cancer.
Poster presentato al 4th European Breast Cancer Conference 16-20 march 2004 - Hamburg Germany
European Journal of Cancer Vol 2 No 3 (supplements) March 2004, Poster number 452, pag 186
[http://www.eicancersupplements.com/article/S1359-6349\(04\)91055-5](http://www.eicancersupplements.com/article/S1359-6349(04)91055-5)
- 50 Baratelli GM, Necchi R, Capici C.
La caratteristica di personalità ottimismo-pessimismo nel rapporto medico-paziente.
1. Ricerche in psichiatria Vol I, n 1/2004 pag 35-37
2. MD Medicinae Doctor Anno IX numero 34 - 17 novembre 2004, pag 14-15
- 51 Baratelli GM, Giossi A.
Prevenzione del tumore della mammella
Plinius, Bimestrale di aggiornamento medico scientifico a cura della Snamid di Como
Anno IV numero 2 maggio-giugno 2004 pag 13-14
- 52 Baratelli GM, Ciccaglioni B, Dainese E, Arnaboldi L.
Metastasis of Breast Carcinoma to Intracranial Meningioma.
Journal of Neurosurgical Sciences. Vol. 48 - No. 2 June 2004 pag 71-73
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15550902>
<http://www.minervamedica.it/it/riviste/neurosurgical-sciences/articolo.php?cod=R38Y2004N02A0071>
- 53 Baratelli GM, Buzzetti L, Delzotti F, Ferrarini A, Grazioli M, Martina G, Sesana PL.
Aspetti organizzativi di un programma di prevenzione oncologica secondaria in Valtellina
Valtellina Medica, 59,3, 2004
- 54 Baratelli GM, Riva C.
Diabetic Fibrous Mastopathy. A case report and ultrasound-pathologic correlation
J Clin Ultrasound. 2005 Jan;33(1): 34-7
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jcu.20077/abstract>
- 55 Baratelli GM. Il trattamento della mastalgia utilizzando un reggiseno sportivo.
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 16-19 novembre 2005.
Pubblicato su Attualità in Senologia - Anno XIV numero 46, novembre 2005 pag. 124

- 56 GM. Baratelli, R. Barbone, L. Buzzetti, F. Valenti, L. Casalvieri, A. Sala, L. Zucchello, M. Burzio, A. Giossi, S. Guanella: Coinvolgimento dei medici di medicina generale in un progetto senologico.
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 16-19 novembre 2005.
Pubblicato su *Attualità in Senologia* - Anno XIV numero 46, novembre 2005 pag. 143
- 57 GM. Baratelli, R. Barbone, L. Buzzetti, F. Valenti, L. Casalvieri, A. Sala, L. Zucchello, M. Burzio, A. Giossi, S. Guanella: Identificazione delle donne ad alto rischio familiare di ammalare di tumore della mammella.
Comunicazione orale al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 16-19 novembre 2005.
Abstract pubblicato su: *Attualità in Senologia* - Anno XIV numero 46, novembre 2005 pag. 121
- 58 Belfiglio M, Valentini M, Pellegrini F, De Berardis G, Franciosi M, Rossi MC, Sacco M, Nicolucci A; Interdisciplinary Group for Cancer Care Evaluated (GIVIO) Group. Baratelli GM (collaboratore)
Twelve-year mortality results of a randomized trial of 2 versus 5 years of adjuvant tamoxifen for postmenopausal early-stage breast carcinoma patients (SITAM 01).
Cancer. 2005 Dec 1;104(11):2334-9.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16245354>
- 59 GM. Baratelli. A Simple and Quick Method to Evaluate Mastalgia
The Breast Journal, 2006, Volume 12 Number 1, 95
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=A+Simple+and+Quick+Method+to+Evaluate+Mastalgia>
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1075-122X.2006.00198.x/abstract>
- 60 GM. Baratelli, R. Barbone, L. Buzzetti, F. Valenti, L. Casalvieri, A. Sala, L. Zucchello, M. Burzio, A. Giossi, S. Guanella. Evaluation of hereditary risk for breast cancer.
Poster #78 presentato al 5th European Breast Cancer Conference - Poster Sessions - Epidemiology, prevention, follow-up, management and care, Nice (F) Wednesday, 22 March 2006
European Journal of Cancer Supplements Volume 4, No. 2, March 2006, page 67
[http://www.ejcancersupplements.com/article/S1359-6349\(06\)80100-X](http://www.ejcancersupplements.com/article/S1359-6349(06)80100-X)
- 61 GM. Baratelli, Casi Clinici, nel carcinoma della mammella in fase avanzata.
Descrizione e commento di un caso - Editree editore aprile 2006
- 62 GM. Baratelli, R. Barbone R, L. Buzzetti L, F.Valenti F, M. Burzio, L. Casalvieri, A. Giossi, S. Guanella, A. Sala , L.Zucchello.
Osservazioni sullo scarso interesse dei MMG a collaborare ad un progetto senologico
MD Medicinae Doctor, Anno XIII numero 19 - 24 maggio 2006
- 63 GM. Baratelli,E: Restelli, F. Valenti. A case of gingival hypertrophy caused by tamoxifen
Poster #G1 presentato alla 8th Milan Breast Cancer Conference, June 21-23, 2006.
Pubblicato nell'Abstracts Book - Abstract Number G1 pag 84
- 64 GM. Baratelli, R. Barbone R, L. Buzzetti L, E Restelli, F.Valenti F, M. Burzio, L. Casalvieri, A. Giossi, S. Guanella, A. Sala , L.Zucchello. Studio sul rischio oncologico familiare
MD Medicinae Doctor, Anno XIV numero 2 -31 gennaio 2007
<http://www.passonieditore.it/md/2007/02/resno.htm>
- 65 GM. Baratelli "Rethinking" the modifications of TNM classification of breast cancer, proposed by Veronesi et al. *Letter to the Editor The Breast* (2007) 16, 109
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17291756>
- 66 GM. Baratelli Le secrezioni dal capezzolo femminile
MD Medicinae Doctor, Anno XIV numero 17 -16 maggio 2007
<http://www.passonieditore.it/md/2007/17/clin.htm>
- 67 GM. Baratelli Diagnosi e terapia dell'iperprolattinemia
MD Medicinae Doctor, Anno XIV numero 20 -6 giugno 2007
<http://www.passonieditore.it/md/2007/20/clin.htm>

68 GM. Baratelli, E. Restelli, F. Valenti, C. Curtoni, M. Burzio, L. Casalvieri, A. Giossi, S. Guanella, A. Sala, L. Zucchello. Errors and imprecisions in collecting the family history data for identifying women at high risk of hereditary breast cancer
Poster presentato alla 9th Milan Breast Cancer Conference, June 20-22, 2007
Pubblicato nell'Abstracts Book - Abstract Number A7 pag 66

69 GM. Baratelli, S. Scacchetti. Performances of the new sports bras produced according to the indications of a breast surgeon
Poster # P077 presentato al - 5th European Sports Medicine Congress, Prague, 10-14 October 2007.

70 GM. Baratelli, E. Restelli, F. Valenti, C. Curtoni: Descrizione di una tecnica chirurgica originale per l'estroflezione del capezzolo
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 29-31 ottobre 2007
Premiato quale miglior contributo scientifico del Congresso
Pubblicato su Attualità in Senologia N 52, 2007, pag 68 <http://www.senology.it/POSTER1cap.pdf>

71 GM. Baratelli, E. Restelli, F. Valenti, C. Curtoni, P.L Pompei: Analisi del tipo di reggiseno utilizzato dalle donne che praticano sport
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 29-31 ottobre 2007
Pubblicato su Attualità in Senologia N 52, 2007, pag 69

72 GM. Baratelli, E. Restelli, F. Valenti, C. Curtoni, C. Torri, M Barile , I Feroce , B Bonanni
Evaluation of the hereditary risk of breast cancer: operating methods of an outlying breast cancer screening center
Poster presentato alla 10th Milan Breast Cancer Conference, June 18-20, 2008
Pubblicato nell'Abstracts Book - Abstract Number A3 pag 63

73 GM. Baratelli. Ginecomastia: dalla clinica alla terapia
MD Medicinae Doctor, Anno XV numero 25 - 17 settembre 2008
<http://www.passonieditore.it/md/2008/25/clinica.pdf>

74 GM. Baratelli, C. Curtoni, S. Scacchetti: L'utilizzo di un reggiseno sportivo modificato per il controllo del dolore postoperatorio.
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 18-20 novembre 2009 (P29)
Pubblicato su Attualità in Senologia Anno XVIII numero 58 pag 61 ottobre – dicembre 2009

75 GM. Baratelli, C. Curtoni: A chylous fistula: a rare complication of the axillary dissection
Poster presentato alla 12th Milan Breast Cancer Conference, June 16-18, 2010
Pubblicato nell'Abstracts Book - Abstract Number D9 pag 96

76 GM. Baratelli, C. Curtoni, F Valenti, R Necchi:
The project "Beauty and Prevention": a new way to promote breast cancer prevention.
E-Poster presentato alla 13th Milan Breast Cancer Conference, June 22-24, 2011
Pubblicato nell'Abstracts Book - Abstract Number E14 pag 77

77 G. M. Baratelli, E. Celso, I. Redaelli, F. Valenti: Utilizzo di Ligasure Precise nella dissezione ascellare
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 16-18 novembre 2011 (P3.6)
Pubblicato su Attualità in Senologia Anno XX I numero 63 pag 54, ottobre - gennaio 2012

78 GM. Baratelli, E. Celso, P. Soldarelli:
Utilizzo di un programma computerizzato per la gestione dei controlli in un Centro di Senologia
Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 16-18 novembre 2011 (P5.1)
Pubblicato su Attualità in Senologia Anno XX I numero 63 pag 92, ottobre - gennaio 2012

79 Davies C, Pan H, Godwin J, Gray R, Arriagada R, Raina V, Abraham M, Medeiros Alencar VH, Badran A, Bonfill X, Bradbury J, Clarke M, Collins R, Davis SR, Delmestri A, Forbes JF, Haddad P, Hou MF, Inbar M, Khaled H, Kielanowska J, Kwan WH, Mathew BS, Mitra I, Müller B, Nicolucci A, Peralta O, Pernas F, Petruzella L, Pienkowski T, Radhika R, Rajan B, Rubach MT, Tort S, Urrútia G, Valentini M, Wang Y, Peto R; Adjuvant Tamoxifen: Longer Against Shorter (ATLAS) Collaborative Group. Collaborators (1271) Long-term effects of continuing adjuvant tamoxifen to 10 years versus stopping at 5 years after diagnosis of oestrogen receptor-positive breast cancer: ATLAS, a randomised trial.

Lancet. 2013 Mar 9; 381(9869):805-16.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Long-term+effects+of+continuing+adjuvant+tamoxifen+to+10+years+versus+stopping+at+5+years+after+diagnosis+of+oestrogen+receptor-positive+breast+cancer%3A+ATLAS%2C+a+randomised+trial>

80 Management of breast cancer during pregnancy.

Rovera F, Chiappa C, Cogliatore A, **Baratelli GM**, Fachinetti A, Marelli M, Frattini F, Lavazza M, Basciolla L, Rausei S, Boni L, Corben AD, Dionigi G, Dionigi R.

Int J Surg. 2013 Dec;11 Suppl 1:S64-8. doi: 10.1016/S1743-9191(13)60020-5.

81 Un modo innovativo per promuovere la prevenzione senologica

Giorgio M. Baratelli, Maricka Conti, Morena Canzani, Marco Dell'Orto

Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 22-24 gennaio 2014

Atti del Congresso Attualità in Senologia P 3.3 pag 82

82 Corpi estranei nella mammella di riscontro casuale

Giorgio M. Baratelli, Giorgio Macellari

Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 22-24 gennaio 2014

Atti del Congresso Attualità in Senologia P 5.3 pag 97

83 Controllo senologico in gravidanza: descrizione di un progetto pilota

Giorgio M. Baratelli, Alessandra Cogliatore

Poster presentato al Congresso "Attualità in Senologia", Firenze 22-24 gennaio 2014

Atti del Congresso Attualità in Senologia P 16.1 pag 305

84 Valenti F, Gobbi C, Scaramellini N, Baratelli GM.

Un'inchiesta scientifica online in senologia: analisi dei risultati di un progetto pilota.

Poster presentato al 5° Convegno Nazionale dell'A.N.I.S.C. - Catania 3 e 4 Ottobre 2014

Premiato quale miglior poster del Congresso

85 F. Valenti, A. Corapi, G. Baratelli e M. Grassi

Mastectomia nac sparing e ricostruzione immediata con protesi definitiva e rete Tiloop: note di tecnica chirurgica

Videoforum 7 ID 280

17° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia, Milano, 21 -24 Ottobre 2015

86 Francesco Valenti, Cinzia Monti, Claudia Mazzocchi, Isabella Fedele, Enzo Angeli, Giorgio M Baratelli,

Antonio Corapi e Massimo M Grassi

La gestione radiologica e clinica delle lesioni B3 alla core biopsy. La nostra esperienza

Poster n 1.9, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015

87 Francesco Valenti, Antonio Corapi, Giorgio M Baratelli e Massimo M Grassi

Mastectomia NAC sparing e ricostruzione con protesi definitiva e rete Ti-Loop

Poster n 4.16, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015

88 Giorgio M Baratelli e Giorgio

ari

La quantità ideale per una chirurgia senologica di qualità. Considerazioni teoriche

Poster n 4.31 presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015

- 89 Francesco Valenti, Giorgio M Baratelli, Antonio Corapi e Massimo M Grassi
Ruolo di Nédemax nel controllo del sieroma dopo intervento chirurgico di sostituzione dell'espansore mammario con protesi definitiva
Poster n 4.41, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015
- 90 Francesco Valenti, Giorgio M Baratelli, Sara Molgora, Chiara Acquati, Emanuela Saita e Massimo M Grassi
Il fallimento della diagnosi precoce: analisi dell'esperienza di donne trattate per tumore della mammella localmente avanzato
Poster n 7.3, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015
- 91 Chiara Rogantini, Elena Santori, Giorgio M Baratelli
Valutazione di un integratore alimentare per il controllo della mastalgia ciclica
Poster n 14.2, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015
- 92 Cristiana Paniga, Francesco Valenti, Giorgio M Baratelli
Dettagli procedurali importanti per una corretta chirurgia senologica
Poster n 4.17, presentato al Congresso Attualità in Senologia, Firenze 4-6 novembre 2015
- 93 Valenti F, Coglitore A, Cappi S, Torri C, Baratelli G
La prevenzione del tumore della mammella in gravidanza: progetto pilota.
Poster presentato al 5° Congresso Nazionale Ginecologia Endocrinologica
2-5 Marzo 2016, Firenze
- 94 Giorgio M. Baratelli
Il seno svelato ad misericordiam - esempi sacri e profani
Poster presentato al 6° Convegno Nazionale ANISC- Viterbo, 5 - 7 maggio 2016
- 95 F Valenti e GM Baratelli
Accademia di Senologia "le due tasche del camice" - un'esperienza didattica innovativa
Poster presentato al 6° Convegno Nazionale ANISC- Viterbo, 5 - 7 maggio 2016
- 96 Giorgio M. Baratelli, Giorgio Macellari
LETTER TO THE EDITOR The Importance of a Maximum Threshold for Quality Indicators of a Breast Unit
Breast J. 2017 Jan;23(1):115.
- 97 Rogantini C, Santori E, Baratelli GM. Evaluation of a dietary supplement in the treatment of cyclical mastalgia. *Chirurgia* 2017; 30:37-9.
- 98 Francesca Giacomello, Giorgio M. Baratelli. La mastofobia
Poster P8.2 Abstract Book pag 120 - IX Congresso Attualità in Senologia, Firenze 8 - 10 novembre 2017
- 99 Lucia Ronconi, Giorgio M. Baratelli. Il cuscino-cuore: un aiuto per le donne operate
Poster P9.1 Abstract Book pag 126 - IX Congresso Attualità in Senologia, Firenze 8 - 10 novembre 2017
- 100 Martina Buttera, Giorgio M. Baratelli. Evidenze cliniche del setto di Würinger
Poster P14.1 Abstract Book pag 140 - IX Congresso Attualità in Senologia, Firenze 8 - 10 novembre 2017
- 101 Giorgio M. Baratelli. Un caso eccezionale di anisotelia: il capezzolo a forma di C
Poster P16.1 Abstract Book pag 150 - IX Congresso Attualità in Senologia, Firenze 8 - 10 novembre 2017
- 102 Giorgio M. Baratelli, Eleonora Monti, Francesco Valenti. Linfoma insorto in un linfonodo intramammario. Caso clinico e proposta di una nuova classificazione dei linfomi della mammella
Poster P3.1 - IX Congresso Attualità in Senologia, Firenze 8 - 10 novembre 2017
- 103 Francesca Giacomello, Giorgio M Baratelli – Mastophobia
J Gynecol **Women's Health** 8(4): JGWH.MS.ID.555744 (2018)

104 Martina Marveggio, Lucia Ronconi, Giorgio M. Baratelli - Controllo senologico: perché non farlo anche in gravidanza?

Poster P 1.6 - X Congresso Attualità in Senologia, Firenze 6 - 8 novembre 2019

105 Martina Buttera, Murad Essatari , Giorgio M. Baratelli - Siringocistoadenoma papillifero del capezzolo in una donna in allattamento

Poster P 3.3 - X Congresso Attualità in Senologia, Firenze 6 - 8 novembre 2019

106 Martina Laffranchi, Antonia Calabrese, Giorgio M. Baratelli - Indicazioni per un corretto utilizzo dei social media da parte dei senologi

Poster P 4.2 - X Congresso Attualità in Senologia, Firenze 6 - 8 novembre 2019

107 Elena Santori, Loredana Pettine, Paolo Adamoli, Giorgio M Baratelli - Henoch-Schönlein purpura presenting as organic gastric outlet obstruction case report

International Journal of Gastroenterology Sciences - Volume 1; Issue 1; January 2019; Page No. 31-32

PUBBLICAZIONI SU RADIOPAEDIA

Radiopaedia Cases from Giorgio M Baratelli

1 ID: 16871

Needle in the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 26 Feb 2012

<http://radiopaedia.org/cases/needle-in-the-breast>

2 ID: 17869

Breast areolar calcification

Dr Giorgio M Baratelli - 20 May 2012

<http://radiopaedia.org/cases/breast-areolar-calcification>

3 ID: 21686

Silicone mastopathy

Dr Giorgio M Baratelli - 11 Feb 2013

<http://radiopaedia.org/cases/silicone-mastopathy>

4 ID: 24423

Gel cyst of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 15 Aug 2013

<http://radiopaedia.org/cases/gel-cyst-of-the-breast>

5 ID: 28868

Phyllodes tumour

Dr Giorgio M Baratelli - 18 Apr 2014

<http://radiopaedia.org/cases/phyllodes-tumour-2>

6 ID: 29466

The breast fish bone

Dr Giorgio M Baratelli - 27 May 201

<http://radiopaedia.org/cases/the-breast-fish-bone>

7 ID: 29748

Breast fibroadenoma after augmentation mammoplasty

Dr Giorgio M Baratelli - 19 Jun 2014

<http://radiopaedia.org/cases/breast-fibroadenoma-after-augmentation-mammoplasty>

8 ID: 31615

Traumatic haematoma of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 18 Oct 2014

<http://radiopaedia.org/cases/traumatic-haematoma-of-the-breast>

9

Cavernous haemangioma of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 01 Mar 2015

<http://radiopaedia.org/cases/cavernous-haemangioma-of-the-breast-1>

10

Intracystic (encysted) papillary carcinoma of breast

Dr Giorgio M Baratelli - 09 Mar 2015

<http://radiopaedia.org/cases/intracystic-encysted-papillary-carcinoma-of-breast>

11

Invasive breast cancer after breast augmentation

Dr Giorgio M Baratelli - 13 Jul 2015

<http://radiopaedia.org/cases/invasive-breast-cancer-after-breast-augmentation>

12

Pedunculated fibroma of the nipple

Dr Giorgio M Baratelli - 13 Jul 2015

<http://radiopaedia.org/cases/pedunculated-fibroma-of-the-nipple>

13

Diffuse large B-cell lymphoma of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 25 Jul 2015

<http://radiopaedia.org/cases/diffuse-large-b-cell-lymphoma-of-the-breast>

14

Malignant fibrous histiocytoma of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 20 Aug 2015

<http://radiopaedia.org/cases/malignant-fibrous-histiocytoma-of-the-breast>

15

Non-Hodgkin lymphoma arising from an intramammary lymph node

Dr Giorgio M Baratelli - 21 Jan 2016

<http://radiopaedia.org/cases/non-hodgkin-lymphoma-arising-from-an-intramammary-lymph-node>

16

Lipoma of the breast

Dr Giorgio M Baratelli - 16 Feb 2016

<http://radiopaedia.org/cases/lipoma-of-the-breast>

17

Postoperative breast oedema

Dr Giorgio M Baratelli - 08 Mar 2016

<http://radiopaedia.org/cases/postoperative-breast-oedema>

18

Intraductal papilloma

Dr Giorgio M Baratelli - 10 Mar 2016

<http://radiopaedia.org/cases/intraductal-papilloma-2>

19

Breast cyst: "glittering appearance"

Dr Giorgio M Baratelli - 26 Mar 2016

<http://radiopaedia.org/cases/breast-cyst-glittering-appearance>

20

Tent sign of breast cancer

Dr Giorgio M Baratelli - 09 Jul 2016

<http://radiopaedia.org/cases/tent-sign-of-breast-cancer>

21

Distal catheter of VP shunt detected by breast ultrasound

Dr Giorgio M Baratelli - 07 Feb 2017

<http://radiopaedia.org/cases/distal-catheter-of-vp-shunt-detected-by-breast-ultrasound>

22

Silicone axillary lymphadenopathy

Dr Giorgio M Baratelli - 07 Feb 2017

<https://radiopaedia.org/cases/silicone-axillary-lymphadenopathy>

23

Surgical clips on post-operative breast ultrasound

Dr Giorgio M Baratelli - 02 Sep 2017

<https://radiopaedia.org/cases/surgical-clips-on-post-operative-breast-ultrasound-1>

24

Target sign of a normal intramammary lymph node

Dr Giorgio M Baratelli - 09 Sep 2017

<https://radiopaedia.org/cases/target-sign-of-a-normal-intramammary-lymph-node>

25

Wall echo shadow sign (breast)

Dr Giorgio M Baratelli - 01 Jan 2018

<https://radiopaedia.org/cases/wall-echo-shadow-sign-breast>

26

Cutaneous metastasis of breast carcinoma

Dr Giorgio M Baratelli - 25 Feb 2018

<https://radiopaedia.org/cases/cutaneous-metastasis-of-breast-carcinoma>

27

Lymphocytic mastitis

Dr Giorgio M Baratelli - 15 Mar 2018

<https://radiopaedia.org/cases/lymphocytic-mastitis>

PARTECIPAZIONI A LAVORI SCIENTIFICI MULTICENTRICI

Studio Sitam 1	Coordinato dall'Istituto Mario Negri. Pazienti in postmenopausa operate di Ca mammario: Tamoxifen 2 anni vs 5
Studio Sitam 2	Coordinato dall'Istituto Mario Negri Pazienti in premenopausa operate di Ca mammario: LHRH vs LHRH + Tmx vs niente
Studio Tamoxifen	Coordinato dal Prof. Veronesi Chemioprevenzione primaria del tumore mammario con Tamoxifene
Studio ATLAS	Studio Internazionale coordinato per l'Italia dall'Istituto Mario Negri Adjuvant Tamoxifen longer against shorter

CORSI DI AGGIORNAMENTO

I tumori della mammella

Corso di Oncologia, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, sezione provinciale di Sondrio, e riconosciuto dalla FNOMCeO. Dicembre 1986.

Videoendoscopia Digestiva

Corso d'aggiornamento, Ospedale S. Paolo, Milano.

1 dicembre 1986 – 11 maggio 1987.

Recenti progressi nella chirurgia del retto

Corso d'aggiornamento, Università degli Studi, Genova. 23-24 aprile 1987.

I Tumori genito-urinari

XXIX° Corso Superiore di Oncologia Clinica, organizzato dall'Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori, Milano. 26-28 aprile 1988.

La Nutrizione Artificiale in Oncologia

Corso d'Aggiornamento 1988 della SISO (Scuola Italiana di Scienze Oncologiche)

Caserta. 6-7 maggio 1988.

CORSO IPPOCRATE

Programma intensivo di Gestione e organizzazione per Primari e Aiuti ospedalieri

Scuola di Direzione Aziendale dell'Università degli Studi "Luigi Bocconi" di Milano.

3-7 ottobre – 14-18 novembre 1988.

SENOLOGIA: metodiche diagnostiche a confronto

Corso postuniversitario d'aggiornamento. Centro Italiano Congressi, Roma. 11-13 maggio 1989.

Settimana di Patologia della Tiroide

Corso teorico pratico. Regione Lombardia, USSL 8, Busto Arsizio (VA). 6-10 novembre 1989.

Il carcinoma del polmone

Corso di Oncologia, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, sezione provinciale di Sondrio. 30 settembre – 2 dicembre 1989.

Basic and Applied Immunology

Post-Graduate Course, Karolinska Institute, Stoccolma (S). 3-6 giugno 1991.

Continuous medical education program for oncologists: perspectives of research.

New Trends in Oncology- National Cancer Institute - Bethesda-USA. 31 marzo - 3 aprile 1992.

Corso pratico di base sulla ricostruzione mammaria per chirurghi oncologi.

Istituto Nazionale Tumori Milano – 28 novembre 1995

Postgraduate Course - American College of Gastroenterology

Chicago (USA) 1-2 novembre 1997

III Corso di Senologia Chirurgica: La ricostruzione post-mastectomia.

Università degli Studi di Ancona - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Azienda Ospedaliera Umberto I di

Ancona. Ancona 27-28 settembre 2001

Teaching course in mammography (Director Laszlo Tabar)

11-13 December 2002, Milano

Chirurgia Oncoplastica e ricostruttiva della mammella

Corso di Aggiornamento continuo in Chirurgia Senologica. Università di Padova

La chirurgia conservativa del carcinoma della mammella - 14 febbraio 2003

Chirurgia demolitiva della mammella e ricostruzione immediata con espansore - 6 giugno 2003

Reinterventi correttivi, simmetria e rifiniture nella chirurgia ricostruttiva della mammella - 12 dicembre 2003

Corso BLS Adulti

Progetto formativo 7909 - 19928) organizzato dalla Centrale Operativa 118 di Como

Ospedale Moriggia Pelascini di Gravedona (Como) - 16 dicembre 2003

Corso La comunicazione e la relazione medico-paziente

Genova, 14-16 settembre 2007

RELAZIONI A CORSI E A CONGRESSI MEDICI

Indirizzi attuali nel trattamento chirurgico dei tumori del colon-retto e delle metastasi epatiche

Corso d'Aggiornamento in Oncologia sui Tumori del Colon-retto, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sede Provinciale di Sondrio, e riconosciuto dalla FNOMCeO. 12 dicembre 1987

Varicocele e criptorchidismo: cause di infertilità maschile

I° Corso d'Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 16 maggio 1988

Dispepsia non ulcerosa e citoprotezione

I° Corso d'Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 24 ottobre 1988

La profilassi delle recidive dell'ulcera peptica

II° Corso d'Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 16 febbraio 1989

Masse pelviche. Presentazione di casi clinici

II° Corso di Aggiornamento Medico Polidisciplinare – Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 17 aprile 1989

Il vissuto del Chirurgo in relazione al trattamento dei pazienti neoplastici

Convegno "Medicina e Cancro", organizzato dalla Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Ospedale Moriggia Pelascini di Gravedona (Como). 6 maggio 1989

Malattie infiammatorie croniche dell'intestino. Trattamento medico e chirurgico

Il Corso d'Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 24 novembre 1989

Fisiopatologia e clinica delle varici degli arti inferiori

III° Corso di Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 18 gennaio 1990

L'evoluzione delle idee nel trattamento del carcinoma della mammella

Convegno "La chirurgia del carcinoma della mammella", organizzato dalla Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) 27 gennaio 1990

La videoendoscopia oggi: Stato dell'arte

III° Corso di Aggiornamento Medico Polidisciplinare. Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como) USSL 19. 19 aprile 1990

Echographic patterns of local recurrences of breast cancer after radical mastectomy

First Italian-European Congress, Ferrara. 13-15 settembre 1990

Ulcere Peptiche refrattarie e Sindrome di Zollinger-Ellison

Medical Meeting in Gastroenterologia. "Nuovi orientamenti terapeutici nella malattia peptica: l'omeprazolo". Centro Volta, Villa Olmo – Como. 7 marzo 1991

La colecistectomia laparoscopica

Incontri d'aggiornamento Ospedale Moriggia-Pelascini di Gravedona (Como). 16 giugno 92

Chirurgia e handicap

Relazione al Convegno "Una politica sociale del territorio a favore delle persone portatrici di handicap" organizzato dalla Comunità Montana Alto Lario Occidentale, Palazzo Gallio, Gravedona (Como) 12 aprile 97

La colonscopia e il follow-up dei polipi

Incontro d'Aggiornamento "Appropriato uso dell'endoscopia digestiva".

Auditorium Artsana Grandate – Como. 7 marzo 1998

Recorder nei corsi residenziali "*L'oncologia è solo chemioterapia?*"

patrocinati dalla Associazione Italiana di Oncologia Medica e da Europa Donna

07-09 maggio 1999	Bergamo
27-29 maggio 1999	Camogli
21-23 giugno 1999	Sorrento
03-05 settembre 1999	Taormina
08-10 ottobre 1999	Venezia
14-16 ottobre 1999	Castrocaro
12-14 novembre 1999	Torgiano

Il ruolo del medico di medicina generale nella prevenzione oncologica.

Corso di aggiornamento SNAMID presso il Grand Hotel Vittoria di Menaggio il 24 febbraio 2000

Chairman a

XVIII International Congress of Lymphology Genoa, 3-7 September 2001

Considerazioni mediche sull'utilizzo dei bastoncini da trekking

Relazione presentata al 9° Corso di aggiornamento per medici di trekking e spedizioni extraeuropee 2001, organizzato dalla Commissione Centrale Medica Club Alpino Italiano

Centro Polifunzionale della Montagna - Filorera Val Masino (SO) 10-11 Novembre 2001.

Chirurgia conservativa del tumore della mammella

Congresso "L'oncologia Ospedaliera oggi nella realtà altolariana" - Ospedale Moriggia Pelascini Gravedona 13 aprile 2002

Corso teorico-pratico di chirurgia ambulatoriale per i medici di medicina generale

Corso di aggiornamento SNAMID presso R.S.A. "Lina Erba" di Porlezza, 18 aprile 2002

Presentazione di un caso clinico al Tumor Board (A. Goldhirsch)

al Primo Senoforum Lugano (CH) 30-31 marzo 2009

Relazione. Il rapporto con la paziente senologica

Summer Gestalt Trainig - I edizione Lombardia

Affetti, relazione e benessere. strumenti attivi per migliorare le relazioni professionali e prevenzione dello stress lavoro-correlato

Congresso medico per Psicologi e Psicoterapeuti 12-14 giugno 2009 Mantello (Sondrio)

Relazione: Problemi di comunicazione in senologia

Convegno Counselling Professionale e Management della Relazione "Strumenti attivi per migliorare le relazioni professionali" - 31 ottobre 2009 Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co)

Relazione Chirurgia personalizzata

Convegno per medici: La neoplasia della mammella in fase precoce

26 settembre 2009 Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co)

Relazione Massimo trattamento, minima mutilazione

Convegno per infermieri professionali: La neoplasia della mammella in fase precoce

3 ottobre 2009 Ospedale Moriggia Pelascini, Gravedona (Co)

Ecografia in sala operatoria (in chirurgia senologica)

III Congresso Nazionale ANISC – San Giovanni Rotondo 1-2 ottobre 2010

Breast cancer: the regional problems and the ways of solving

Ternopil State Medical University International Congress (Ucraina); 20 ottobre 2010

Le sante in senologia

Prolusione di apertura del 5° Convegno Nazionale dell'A.N.I.S.C. - Catania 3 e 4 Ottobre 2014

ALTRE PUBBLICAZIONI

Lettera

Racconto presentato al Premio Nazionale di Prosa – XVII Congresso Nazionale ANMIRS, 1988 Tremezzo (Como); pubblicato su Impegno Ospedaliero, Anno XIV N.5, 1988

Margherita

Racconto presentato al X° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma. Parma, 1989

Il vissuto del Chirurgo in relazione al trattamento dei pazienti neoplastici

Atti del Convegno "Medicina e Cancro", Ospedale Moriggia Pelascini di Gravedona (Como),
6 maggio 1989 - Edizioni Delta Gravedona

Le mele cotte.

Bollettino delle tre Pievi - Natale 1990

Nomi e simboli delle liste.

Il Settimanale della Diocesi di Como, 26 maggio 1990

Storia della Delegazione Alto Lario.

Voci delle Tre Pievi - Natale 1991

Recensione del libro "Vite a termine" di Milena Massari.

Pubblicato su:

1. Protezione Oncologica, anno II, N.2 aprile-maggio 1992
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo. N.8 settembre 1992
3. Occhio sul mondo. Anno II, N.5 marzo 1993

Articoli pubblicati su Protezione Oncologica (Rivista della Sezione Provinciale di Como della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori):

<i>Storia della Delegazione Alto Lario</i>	Anno I, N.1 pag 16,1991
<i>I corsi di insegnamento dell'autoesame del seno</i>	Anno I, N.5 pag 5, 1991
<i>Progetto melanoma maligno</i>	Anno II, N.2 pag 7, 1992
<i>"Un piccolo passo" nella lotta contro i tumori</i>	Anno II, N.2 pag 9,1992
<i>Presentazione del libro "vite a termine" di Milena Massari</i>	Anno II, N.2 pag 10, 1992
<i>La storia dell'ecografo della Delegazione Alto Lario</i>	Anno II, N. 4-5, pag 7,1992
<i>Il seno nudo</i>	Anno II, N.6 pag.10,1993
<i>Il linfonodo sentinella</i>	Anno X, N1 pag 5, 2000
<i>Le visite fuori sede</i>	Anno X, N3 pag 4, 2000

Lavori relativi alla spedizione alpinistica Perù 91

Storia di una Spedizione (Il Confine, nov-dic. 1991)

Cronaca di una Spedizione

Immagini peruviane (Stampa Medica - Rubrica Carnet - Anno XXXVI N.530, pag 74, 1992)

Poesie : Nevado Alpamayo - Il carro - Cusco (Notiziario CAI Menaggio, N.4, 1993)

Gli zaini del Perù (Notiziario CAI Menaggio, N.4, 1993)

La storia dell'Ospedale di Menaggio
La Provincia, 18 novembre 1992

I Medici di Colombo
Bollettino dell'Ordine dei Medici della Provincia di Como - N.5 1992

La neve di Natale.
Bollettino delle Tre Pievi - Natale 1992

Il Servizio Trasporti della Delegazione Alto Lario
Voci delle Tre Pievi, Natale 1992

Riflessioni (mediche e non) sul libro Pianolandia
Prolusione in occasione dell'assegnazione delle borse di studio della Fondazione Cristian e Gianfranco Battaglia - Gravedona, 8 maggio 1993
Pubblicata sul Bollettino dell'Ordine dei Medici della Provincia di Como (2/94)

Il colore dei venti
Racconto presentato al XV° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma. Parma, 1994

La margherita strana
Racconto presentato al XVI° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma, 1995

Analogie tra alpinismo e chirurgia.
Riflessioni di un Alpinista-Chirurgo o di un Chirurgo-Alpinista (non c'è differenza)
Racconto pubblicato su:

1. Medici in Viaggio - libro edito da Antea Edizioni per conto di Alfa Wasserman Farmaceutici, gennaio 1997
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 22: 62-67, novembre 1997
3. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 78: 84-87, dicembre 1998
4. Verso il 2000 - Pubblicazione del CAI Menaggio, dicembre 1999

Livo, il nuovo volto di S. Giacomo.
Il Settimanale della Diocesi di Como, 19 settembre 1998 pagina 20

Storia di uno che non voleva bucare la neve
Racconto presentato al XIX° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma, 1998
Pubblicato su:

1. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 25: 16-25, dicembre 1998
2. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 81: 65-69, dicembre 1999

Opportunità nella terapia chirurgica del tumore della mammella
Rubrica Filo Diretto - periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 8 numero 2, dicembre 1998

Tamoxifen: impariamo a conoscerlo
Rubrica Filo Diretto - periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 9 numero 1, giugno 1999

Ricordi di viaggio

Racconto presentato al XX° Premio Letterario Nazionale per Medici Scrittori, organizzato dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Sezione di Parma, 1999

Pubblicato su

1. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 29: 36-45, marzo 2000
2. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 87: 63-67, dicembre 2001

Alessandro Volta: la casa dei Volta a Loveno

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 26: 28-31, aprile 1999

I paradossi del seno e della senologia

Pubblicato su: *Medicinae Doctor* (Passoni editore) Anno VII numero 1, pagina 39 - 24 maggio 2000

Il linfonodo sentinella

Pubblicato su:

1. Rubrica Filo Diretto - periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 9 numero 2, dicembre 1999
2. Protezione Oncologica - Rivista della Sezione Provinciale di Como della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno X, N1 aprile 2000.

Fatti e cifre sul tumore della mammella

Pubblicato su:

3. Rubrica Filo Diretto - periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 10 numero 1, giugno 2000.
4. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 24 Pagina 19 - Inverno 2000-2001

Riflessioni sullo zaino

Pubblicato su:

1. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 8: 109, agosto 2000
2. Como terza età - Mensile di informazione della Università della Terza età "Alessandro Volta". Anno XIX, N 2 pag 10 febbraio 2001

La spirale

Racconto pubblicato su Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 30: 48-51, settembre 2000

Il terzo millennio è già iniziato? Storia del calendario

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 31: 47-54, dicembre 2000

Guarire talvolta, curare spesso, consolare sempre

Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 10 numero 2, dicembre 2000

Esculapion o Caduceo? Uno o due serpenti?

Prolusione in occasione della cerimonia di consegna dei premi della Fondazione Cristian e Gianfranco Battaglia - Ospedale di Gravedona, 20 gennaio 2001

Pubblicato su:

1. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 32: 46-50, marzo 2001
2. Bollettino dell'Ordine dei Medici della Provincia di Como - N.1: 3-6, 2001

La familiarità dei tumori della mammella e dei tumori ovarici

Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 11 numero 1, giugno 2001

L'attività fisica e il tumore della mammella

Pubblicato su:

1. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 11 numero 1, giugno 2001
2. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 26 Pagina 18 – Estate 2001

L'iconografia della Crocifissione

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 33: 28-37, agosto 2001

I 15 anni della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori di Gravedona.

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 28 Pagina 19 - Inverno 2001

“Il pianeta Linfedema” popolato dalle donne dal braccio grosso

Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 11 numero 2, dicembre 2001

Il pavone di Natale

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 34: 46-47, dicembre 2001

Riflessioni mediche sulla passione e morte di Gesù Cristo

Pubblicato su:

1. Orizzonte Medico (Giornale dell'Associazione Medici Cattolici Italiani) Anno LVI n 4/5 Luglio ottobre 2001 pag 26-31
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 35: 21-38, marzo 2002

L'errore in medicina

Lettera pubblicata sul

Bollettino d'informazione sui farmaci, Anno VIII N 4-5 luglio-ottobre 2001, pag 205-6
Ministero della Salute – Direzione Generale della valutazione dei medicinali e la farmacovigilanza

Considerazioni mediche sull'utilizzo dei bastoncini da trekking

Relazione presentata al 9° Corso di aggiornamento per medici di trekking e spedizioni extraeuropee 2001, organizzato dalla Commissione Centrale Medica Club Alpino Italiano al Centro Polifunzionale della Montagna - Filorera Val Masino (SO) 10-11 Novembre 2001.

Pubblicato su:

1. La rivista del Trekking. 158, N7 agosto 2002 Anno XIX pag. 4-5
2. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 29 Pagina 18 – Primavera 2002
3. Invito All'Appennino - Periodico quadrimestrale di cultura e d'escursionismo - Associazione OTP GEA Piacenza - aXVII sem2 N2/2003
4. <http://www.benessere.com/viaggi/escursionismo/bastoncini.htm>

Alcuni consigli per il dolore al seno

Pubblicato su:

1. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 31 Pagina 18 – Autunno 2002
2. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 12 numero 2, dicembre 2002

Riflessioni sulla stupidità

Pubblicato su:

1. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 89: 37, agosto 2002
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 37: 40-41, dicembre 2002

Intervista sulla salute del seno

Glamour, settembre 2002 pagina 168

Familiarità ed ereditarietà dei tumori

Pubblicato su:

1. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 12 numero 2, dicembre 2002
2. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 33 Pagina 19 – Primavera 2003

In “Cyst”ing that a diagnosis be made

Immagine ecografica pubblicata su Radiology Vol 225 N1 October 2002

Ancora qualche riflessione sulla stupidità

Pubblicato su:

1. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 38: 58-61, aprile 2002
2. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 92: 132, agosto 2003

Conseguenze del fumo per la donna e il bambino. Fumare fa male, e ... fa diventare brutte!

Pubblicato su:

1. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Anno 13 numero 1, giugno 2003
2. El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 34 Pagina 17 – Estate 2003

Kangha Sherpa

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 34 Pagina 17 – Estate 2003

Intervista “Mi fa male il seno: che fare?”

Glamour ottobre 2003 pagina 234

Il Progetto Silvia della Delegazione Alto Lario della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 37 Pagina 19 – Primavera 2004

Il venerdì santo letto da un medico: dentro il dolore di Gesù

Settimanale della Diocesi di Como (anno XXVIII, 10 aprile 2004, pagina 4)

La Madonna dei Sette Dolori della Chiesa Parrocchiale di Loveno di Menaggio

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 41: 65-71, aprile 2004

La lotta contro il tumore della prostata

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 37 Pagina 19 – Estate 2004

La malattia da alta quota

Pubblicato su:

1. Rivista del Trekking, pag 48-49 N178 Agosto 2004
2. News&views AlfaWassermann pag 3-8 Luglio 2004 N 4

Non solo sport... ma anche salute del seno

Topsport ottobre 2004 Anno XXII Pag 86

Basta con il fumo

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 39 Pagina 19 – Inverno 2004

Piccola storia di un piccolo fiocco di neve

Favola di Natale pubblicata su:

1. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori , Anno 14 numero 2, dicembre 2004
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 43: 9-12, dicembre 2004

Intervista "Ho un dolore al seno: cosa sarà?"

Glamour, numero 155, gennaio 2005 pagina 48

L'intimo indispensabile

Topsport , anno XXIII, gennaio 2005 pagina 80

ISF: esperienza di un contributo sui generis

MD Medicinae Doctor Anno XIII numero 7 - 2 marzo 2005 , pag 12

Smettere di fumare: consigli pratici

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 42 Pagina 16 – Autunno 2005

Spigolando tra i cognomi "medici" italiani

1. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 46: 66-79, dicembre 2005
2. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 101: 126, agosto 2006

Storia di un vecchio pino

Favola di Natale pubblicata su: Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori , Anno 15 numero 2, dicembre 2005

E' importante fare sport utilizzando un buon reggiseno sportivo

Prevenzione, Assistenza e studi Notizie - Periodico a cura della Sezione Provinciale di Torino della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, Anno XIII numero 1, I semestre 2006, pag 33

Che cosa pensano i pesci rossi

Favola di Natale pubblicata su:

1. Periodico a cura della Sezione Provinciale di Sondrio della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori , Anno 16 numero 2, dicembre 2006
2. Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 43: 9-12, dicembre 2006

Il reggiseno sportivo

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 4+ Pagina 15 – Autunno 2006

Il senologo

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 47 Pagina 15 – Inverno 2006

Gli scatoloni nell'ambulatorio della Lega Tumori

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 48 Pagina 16 – Primavera 2007

Il tumore della mammella, ancora lui

Notizie riguardanti la senologia in Alto Lario

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 49 Pagina 14-15 – Estate 2007

La Vitamina D può essere un'arma per prevenire il cancro del seno e del colon-retto

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 50 Pagina 14-15 – Autunno 2007

Elogio del sospetto

El Puncett pubblicazione della Pro Loco di Dongo (Como) Numero 50 Pagina 14-15 – Inverno 2007

Riflessioni sulla coda

1. Il Settimanale della Diocesi di Como, 15 dicembre 2007, pagina 35
2. Editoriale Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 52, dicembre 2007
3. Sogni e Bisogni - Insetto Natalizio 2007 - Associazione Amicus Onlus
4. Il Brigante Notiziario del Comune di S. Siro, anno 5, numero 11, pag 16
5. Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 108: 130, dic 2008
6. Il Cuccio, Notiziario del Comune di Porlezza, Anno IV N4 pag 21

Il senologo

Il Brigante Notiziario del Comune di S. Siro, anno 5, numero 11, pag 5

Intervista sulla depilazione delle ascelle e tumore della mammella

Glamour, dicembre 2007 pagina 106

Lettera "Alle mie strumentiste con riconoscenza"

Pubblicata su Parliamone, Giornale del Collegio Infermieri Ipasvi di Sondrio anno 18 N1 marzo 2008 pag 13
http://www.notizieinbrevi.it/index.php?p=news_dettaglio&news_categoria_id=13&pag=2&news_id=1492

Riflessioni su una cena mancata

Il Cuccio, Notiziario del Comune di Porlezza, Anno IV N4 pag 20

Grotta o capanna? Dove è nato Gesù? l'architettura della Natività

1. Verde Blu Autunno/Inverno 2008 pag 30
2. Sogni e Bisogni Inserto natalizio 2008
3. Il Giornalino ...Quel de luee n 17 dic 08 pag 3
4. Editoriale Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, N 55, dicembre 2008

Intervista "Come si vive con un seno finto"

Glamour, aprile 2008 pagine 366-367

Tanti quanto i raggi

Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 123: 126, dicembre 2013 pag 160-165

Considerazioni sul consenso informato

Pubblicato sul sito AMCI (Associazione Medici Cattolici Italiani) 2015

<http://www.amci.org/index.php/approfondimenti2/316-considerazioni-sul-consenso-informato-di-g-m-baratelli>

Jacopo Rezia

Quaderni della Biblioteca del Convento Franciscano di Dongo, 2015, pag 158-164

La doppia intercessione di Gravedona: il seno svelato "ad misericordiam"

Società Storica Altolariana 2016 -N 6 pag 51-54

Quando il cancro era un "mangiacarlón" o un "giuanìn"

G. M. Baratelli, F. Bugna

Notiziario della Banca Popolare di Sondrio - numero 135: 126, dicembre 2017 pag 169

Società Storica Altolariana 2017 - N 7 pag 411-412

IN QUO EST SALUS VITA ET RESURRECTIO NRA

Voci e Campane (Menaggio) N 24 Febbraio 2018 pag 8-10

Illustrazioni di copertina di MD Medicinae Doctor

<http://www.passonieditore.it/md.html>

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno V numero 12 - 6 aprile 1998. Il Cavaliere con la mano al petto (El Greco)

Osservazione sulla pseudosindattilia

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno V numero 25 - 21 settembre 1998. Natura morta con girasoli (Vincent van Gogh)

Osservazione sulla xantopsia di Vincent van Gogh

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno VI numero 14 - 19 aprile 1999. Il miracolo dei Santi Cosma e Damiano (Alonso da Sedano)

Osservazione sul trapianto d'organi

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno VI numero 35 - 29 novembre 1999. S. Michele (Ercole de Roberti)

Osservazione sui costi-benefici in medicina

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno VII numero 19 - 24 maggio 2000. Tortura turca mediante schiacciamento delle mammelle

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XIII numero 25 - 13 settembre 2006. Ramon Casas con il padre Romeu sul tandem

Ramon Casas, olio su tela, 1897 - Museo Nazionale d'Arte della Catalunya, Barcellona

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XIII numero 38 - 13 dicembre 2006. Adorazione dei Magi (Sandro Botticelli)

Il pavone di natale

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XIV numero 7 - 7 marzo 2007 La colonna rotta (Frida Kahlo)

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XIV numero 30 - 24 ottobre 2007 La battaglia di Waterloo (Clement Auguste Andieux)

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XIV numero 38 - 19 dicembre 2007 L'adorazione dei Magi (Giotto, cappella degli Scrovegni)

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XV numero 38 - 17 dicembre 2008 Natività (Sandro Botticelli)

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XV numero 38 - 16 dicembre 2009 Adorazione dei pastori (Antonio Allegri detto il Correggio)

Copertina di MD Medicinae Doctor

Anno XVII numero 36/37 - 8 dicembre 2010 Adorazione dei Magi (Lorenzo Monaco)

<http://www.passonieditore.it/md/2010/37/COVER.pdf>

Sezione Soffiate di Brev

La fiera degli uccelli di Plesio	16/08/2014
Il costo dell'ignoranza	27/05/2014
Investire in panini, per un'economia distorta in tempo di crisi	10/09/2013
Caro Gesù Bambino	23/12/2012
Mastectomia pornografica	15/06/2012
Le rose di Laura	15/04/2012
Pasqua, storia di donne	08/04/2012
Una strana richiesta di prevenzione	06/03/2012
"Allora, a cosa serve la prevenzione?"	12/02/2012
per le mie pazienti	07/02/2012
ANCORA TANTA TRISTEZZA	04/02/2012
i Magi	07/01/2012
La morte non rispetta il Natale	19/12/2011
La Fiera degli Uccelli, a Plesio	06/08/2011
L'irrazionalità umana	30/01/2011
UNA MACCHININA BLU IN SALA OPERATORIA	31/10/2010
TOGLIAMO PURE IL CROCEFISSE DALLE AULE	08/11/2009
14 OTTOBRE 2009: UNA GIORNATA INIZIATA MALE	15/10/2009
Fuochi d'artificio: non solo estetica	10/05/2009
IL CASO ELUANA ENGLARO	08/02/2009
La misura del seno ideale	05/02/2009
Chi sa vede, e chi non sa non vede e sperpera!	08/12/2008

L'homo sapiens sapiens è stato soppiantato dall'homo videns	12/06/2008
LA PSICOLOGA DEL PAP-TEST	01/05/2008
MEDICI PERICOLOSI	09/03/2008
DOV'E' FINITA LA LOGICA?	14/01/2008
RIFLESSIONI SULLA CODA	22/12/2007
Lettera scritta alle mie strumentiste, con riconoscenza, dal Ghana (30 novembre 2007)	16/12/2007
Anche in Ghana soffia la breva?	22/11/2007
Toccata e fuga: la visita medica breve	23/09/2007
La medicina è sulla difensiva ... e il "difensivismo" in medicina è di per sé una malattia	17/07/2007
"Mammelle cammelle" La storia del diuretico "svuota cisti"	20/05/2007
Se le mammelle sono due, perché controllarne una sola?	24/04/2007
Il caso di una paziente lasciata in sala operatoria per un banale disguido o per mancanza di professionalità?	30/03/2007

Sezione Salute

IL TUMORE DELLA MAMMELLA - perché fare prevenzione	16/04/2013
Il punto sul progetto "bellezza e prevenzione" della LILT di Gravedona	03/12/2011
Il progetto "Bellezza e Prevenzione" della Delegazione Altolario della Lilt di Gravedona sarà presentato alla 13th Milan Breast Cancer Conference	16/06/2011
Il punto sul progetto "BELLEZZA e PREVENZIONE"	16/12/2010
E' partito il progetto "bellezza e prevenzione"	04/03/2010
DONGO / SPORT E SALUTE DEL SENO	20/10/2007
NOTIZIE RIGUARDANTI LA SENOLOGIA IN ALTO LARIO	03/06/2007
PORLEZZA / CONVEGNO: "AI CONFINI DEL SENO"	15/03/2007

Gravedona /Gli scatoloni nell'ambulatorio della Lega Tumori...	18/02/2007
ESTATE / QUESTIONI DI... SENO	06/07/2006
ESTATE / IL SOLE FA MALE AL SENO?	05/06/2006
IL SENOLOGO, IMPORTANTE FIGURA PROFESSIONALE	06/05/2006

Sezione cronaca

Notizie varie

LIBRI

Life can be hard sometimes

Traduzioni di Poesie

Edizioni Delegazione Alto Lario - Lega per la Lotta contro i Tumori - Dicembre 1992

Consigli per le pazienti operate alla mammella

I edizione: Edizioni Delegazione Alto Lario - Lega per la Lotta contro i Tumori - Gennaio 1992

II edizione: Edizioni Kurtis Milano - Ottobre 1996

Chemioterapia - Guida per il paziente

I edizione: Edizioni Delegazione Alto Lario - Lega per la Lotta contro i Tumori - Gennaio 1992

II edizione: Edizioni Kurtis Milano - Ottobre 1996

Menaggio: testimonianze di fede

Libro fotografico-storico sulle edicole e le immagini sacre presenti nel territorio di Menaggio.

Attilio Sampietro Editore - Dicembre 1995

Storie di Margherite *con prefazione del prof. Umberto Veronesi*

Raccolta di tre racconti, nei quali, con la metafora delle Margherite, sono affrontati i grandi temi della vita.

Libro di narrativa che induce alla riflessione. Edizioni Borla Roma - Novembre 1996

Historias das Magaridas (traduzione portoghese) Paulinas Editora, Sao Paulo - Brasil, aprile 2002

La fede attraverso i simboli

Ricerca sul significato dei simboli presenti nella chiesa di Loveno di Menaggio.

Attilio Sampietro Editore - Dicembre 1997

Ormonoterapia - Guida per la paziente

Il Pensiero Scientifico, maggio 1999

<http://www.pensiero.it/tamtam/num6/faq.htm>

Materiali di sutura

giugno 1999 - Editore e distribuito a cura della ditta B-Brown (Milano)

"Il pianeta Linfedema" popolato dalle donne dal braccio grosso

Presentato al XVIII International Congress of Lymphology Genoa, 3-7 September 2001

Editore e distribuito a cura della ditta Gloria (Menaggio, Como)

Bucaneve

Libro di narrativa, continuazione della ricerca iniziata con *Storie di Margherite*

Edizioni Nuova Editrice Delta - Novembre 2001

Per dirlo loro

un aiuto per le mamme ammalate di tumore

con la collaborazione di Roberta Barbone ed Elisa Carrillo

1. Prima edizione Edizioni Delegazione Alto Lario - Lega per la Lotta contro i Tumori - Aprile 2002
2. Seconda edizione: Astrazeneca, Maggio 2005
3. Terza edizione: (10.000 copie) Astrazeneca, Maggio 2006

In internet: <http://www.senology.it/xdirloloro.pdf>

Manuale Senologia Pratica, di G. Macellari, A. Pluchinotta, D. Terribile, Edizioni Minerva Medica 2007
ISBN-10: 88-7711-551-3 ISBN-13: 978-88-7711-551-5

Autore dei seguenti capitoli

1. Anatomia Chirurgica
2. Gestione del pre e del post-operatorio
3. La Donna ad alto rischio
 - Definizione di donna ad alto rischio
 - Tumori della mammella ereditari
 - Nozioni di genetica applicate alla senologia
 - Il counseling
 - Mezzi di Prevenzione

Pensieri per te

semplici consigli per vivere bene e staccare l'ombra da terra, anche quando piove
Edito 2009

Coautore del capitolo 7 Breast Pain, Macellari Giorgio and **Baratelli Giorgio** in
The Outpatient Breast Clinic Aiming at Best Practice
Editors: Pluchinotta, Alfonso M, Springer, Switzerland, 2015.

Anatomia della mammella e dell'ascella per il chirurgo senologo.

First edition (maggio 2016) - Edizioni Minerva Medica, Torino

<http://www.minervamedica.it/en/books/medical-specialties/anatomy-histology/scheda.php?cod=L10052>

L'impugnatura delle forbici nei dipinti / The holding of scissors in paintings

Edito dicembre 2017

Le lesioni rare della mammella (prefazione del prof. Umberto Veronesi)

Attilio Sampietro Editore settembre 2018

CD E PROGRAMMI PER COMPUTER

Senology on line

CD con siti internet di interesse senologico. Distribuito da AstraZeneca - ottobre 2000 - (7000 copie)

TNM

CD con la classificazione TNM dei tumori maligni. Distribuito da AstraZeneca - maggio 2002 - (3000 copie)

Programma per la prevenzione della trombosi venosa profonda e dell'embolia polmonare in chirurgia

con la collaborazione del dr Donato Bettega – distribuito attraverso ANT@RES, un servizio specialistico sponsorizzato dalla Ditta Farmaceutica Aventis. Si tratta di una extranet sulla trombosi, alla quale accedono alcune centinaia di Centri Ospedalieri italiani.

TNM 2003

Aggiornamento della classificazione TNM dei tumori maligni.
Pubblicato nel sito www.oncochannel.it ottobre 2003

Interviste su Glamour

Il movimento fa male al seno?

<http://www.style.it/cont/dieta-fitness/abc-fitness/domande-risposte/0701/2206/il-movimento-fa-male-al-seno.asp>

Glamour n. 10/03

Mi fa male il seno: che fare?

<http://www.style.it/cont/sexo-psiche/abc-sexo-amore/domande-risposte/0701/1800/mi-fa-male-il-seno-che-fare.asp>

Interviste su Io Donna

22 giugno 2015

Seno perfetto, le misure di ieri e di oggi

<http://www.iodonna.it/bellezza/viso-e-corpo/2015/06/22/seno-perfetto-le-misure-ideali/>

6 maggio 2016

Tipi di seno: più della misura conta la forma

<http://www.iodonna.it/bellezza/viso-e-corpo/2016/05/06/forme-seno-che-tipo-sei/>

ALTRO

Alcuni consigli per il dolore al seno

Depliant illustrativo per le pazienti - 2002

Collaborazione con la Ditta Gios (via della Chimica 13, 41012 Carpi, Modena) per la realizzazione di una linea di **reggiseni sportivi** (anno 2004) - **"Reggiseni O'Glam"** www.oglam.com

Conferenza *"Immagini della maternità nella pittura"*

Congresso La maternità a Gravedona, 27 novembre 2015

Conferenza *"Sant'Agata tra agiografia e iconografia: il culto agatino nel Nord Italia. Le Sante in senologia"* nell'ambito della Rassegna culturale "Noli Offendere"

Santuario Sant'Agata al Carcere, Catania 26 Gennaio 2016

Gloria Baccelli

PERSONAL INFORMATION

Giuseppe Bertollo✉ giuseppe.bertollo@gmail.com

PERSONAL STATEMENT

**MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA**

WORK EXPERIENCE

-
- 26/09/2018–Present **Specialista Dermatologo**
POLIAMBULATORIO EUGANEA MEDICA
via Cristoforo Colombo 13, 35020 Albignasego (PD)
www.gruppodatamedica.net
- 01/03/2017–Present **Specialista Dermatologo**
STUDIO DERMATOLOGICO DERMOVICENZA
Via Zampieri 15, 36100 Vicenza
www.dermovicenza.com
- 01/07/2016–Present **Specialista Dermatologo**
CASA DI CURA VILLA BERICA
via Giuseppe Capparozzo 10, 36100 Vicenza
www.villaberica.it
- 01/06/2015–Present **Visite dermatologiche per la prevenzione del melanoma**
LILT (Lega Italiana Lotta ai Tumori - sezione di Padova)
Via G. De' Menabuoi 64, 35132 Padova
www.liltpadova.it

LILT (Lega Italiana Lotta ai Tumori - sezione di Vicenza)
Borgo Casale 84/86, 36100 Vicenza
www.legatumorivicenza.it
- 01/11/2016–31/12/2019 **Specialista Dermatologo**
CROCE ROSSA ITALIANA sezione di Padova
via della Croce Rossa 130, 35129 Padova
www.cripadova.it
ambulatorio migranti
- 01/12/2018–30/11/2019 **Incarico libero professionale (delibera n.1454 del 03/12/2018) Progetto: "Supporto clinico all'attività di immunodermatologia"**
Clinica Dermatologica - AOP Azienda Ospedaliera di Padova
via Gallucci 4, 35121 Padova
ambulatorio immunodermatologia
- 01/03/2017–28/02/2018 **Incarico libero professionale (con delibera n.291 del 03/03/2017) Progetto: "Epidemiologia delle patologie cutanee dell'infanzia e dell'adolescenza immunomediate o da immunodepressione"**
Clinica Dermatologica - Azienda Ospedaliera di Padova

Via Gallucci 4, 35121 Padova
ambulatorio dermatologia pediatrica

- 01/09/2015–31/10/2017 Specialista Dermatologo
Polo Dermatologico - studio Dr.ssa Trento
Galleria Roma Scala E, 35014 Fontaniva (PD)
<http://www.polodermatologico.com/>
- 01/07/2015–31/01/2017 Titolare di borsa di studio (con delibera n.971 del 03/07/2015) Progetto della borsa: "Evaluation of lymphocytic infiltration, dendritic cells and cytokine expression in psoriatic lesion and normal skin before and after adalimumab therapy"
Clinica Dermatologica - Azienda Ospedaliera di Padova
Via Gallucci 4, 35121 Padova
- 01/06/2015–30/06/2016 Sostituzione di Specialisti Ambulatoriali Interni (SAI) in dermatologia
Presso le seguenti ULSS della Regione Veneto: 3 Serenissima (ex ULSS 13); 5 Polesana (ex ULSS 19); 7 Pedemontana (ex ULSS 3 e 4); 8 Berica (ex ULSS 5)

EDUCATION AND TRAINING

- 01/02/2018–Present Master Universitario di II livello in Dermatologia Pediatrica
Università di Roma Tor Vergata - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Piazza Sant'Onofrio 4, 00165 Roma
<http://www.ospedalebambinogesu.it/dermatologia>
- 18/05/2015 Specializzazione in Dermatologia e Venereologia
Università degli Studi di Padova
Tesi: "Variazione di pattern dermatoscopico dei nevi melanocitici infantili". Relatore Prof. Andrea Peserico, correlatore Dr.ssa Anna Belloni Fortina. Voto di Specializzazione 110/110 con Lode.
- 23/02/2010 Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Chirurghi
Ordine provinciale di Padova
Numero iscrizione PD10493

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
Università degli Studi di Padova
II sessione/2009
- 12/10/2009 Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Padova
Tesi: "Ruolo del sistema immunitario cutaneo nella regressione della cheratosi attinica dopo terapia fotodinamica". Relatore Prof. Mauro Alaibac. Voto di Laurea 103/110.
- 2001 Diploma di Maturità Classica

Tito Livio Liceo Classico Statale
Riviera Tito Livio 9, 35123 Padova
www.liceotitolivio.gov.it

PERSONAL SKILLS

Mother tongue(s) Italiano

Foreign language(s)

	UNDERSTANDING		SPEAKING		WRITING
	Listening	Reading	Spoken interaction	Spoken production	
English	B2	C1	B2	B2	B2
Spanish	C2	C2	C2	C1	C1

Levels: A1 and A2: Basic user - B1 and B2: Independent user - C1 and C2: Proficient user
Common European Framework of Reference for Languages

Communication skills

Dal 2014 lezioni agli studenti delle scuole secondarie di Padova sulla prevenzione primaria e secondaria delle neoplasie cutanee nell'ambito del "Progetto Martina".
www.progettomartina.it

Job-related skills

PUBBLICAZIONI

- "Multiple autoimmune skin manifestations in a patient with Crohn's disease treated with a tumor necrosis factor-alpha blocker" Zattra E, D'Inca R, Bertollo G, Tositti L, Russo I, Alaibac M *Ann. Dermatol.* 2015 Oct; 27(5): 612-613

- nel "Book of Abstracts" del poster esposto al IV World Congress of Dermoscopy a Vienna, 16-18 aprile 2015, "Dermoscopic patterns of melanocytic nevi and their changes in very young children"

- "Evaluation of the impact of writing exercises interventions on quality of life in patients with psoriasis undergoing systemic treatments." Tabolli S, Naldi L, Pagliarello C, Sampogna F, di Pietro C, Spagnoli A, Abeni D; Italian Writing Exercise Study Group. *Br J Dermatol.* 2012 Dec; 167(6): 1254-64 (come membro del gruppo di studi italiano seguendo pazienti affetti da psoriasi in terapia sistemica e valutando l'impatto di esercizi di scrittura nella loro qualità di vita)

Digital skills

SELF-ASSESSMENT				
Information processing	Communication	Content creation	Safety	Problem-solving
Independent user	Independent user	Independent user	Independent user	Independent user

Digital skills - Self-assessment grid

Il sottoscritto Giuseppe Bertollo autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003, n.196 e ss.mm.ii.

Padova, 13/02/2020 Firma





Curriculum Vitae di Francesco Cusano

INFORMAZIONI
PERSONALI

Nome	FRANCESCO CUSANO
Data e luogo di nascita	17/05/1954 – Benevento
Codice Fiscale	CSNFNC54E17A783Q
Iscrizione OO.MM.	Benevento con n° 1304
Indirizzo di casa	VIA NICOLA CALANDRA, 3- 82100 BENEVENTO
Telefono	+390824 57459 - 3384603707
Fax	+390824 57459
E-mail	francesco.cusano2@tin.it

Esperienze e Responsabilità
lavorativa

Dal 11-7-2001 ad oggi	Direttore Struttura Complessa – UOC di Dermatologia A.O.R.N. “San Pio” – P.O. “ G. Rummo” Via dell’Angelo, 1- 82100 Benevento
Dal 1-6-98 al 31-7-98	Dirigente Medico con funzione di Direttore presso UOC Dermatologia A.O.R.N. “San Pio” – P.O. “ G. Rummo” Via dell’Angelo, 1 - 82100 Benevento Allievo interno, poi tesista, specializzando, infine contrattista (“gettonato”) presso la Clinica Dermatologica dell’Università Federico II di Napoli

Formazione e Titoli
Professionali

Il 29-10-80	Laurea in Medicina e Chirurgia presso la II Facoltà dell’Università di Napoli “Federico II” con votazione 110/110
-------------	--

Il 26-7-83	Specializzazione in Dermatologia e Venereologia presso la II Facoltà dell'Università di Napoli "Federico II" con votazione 89/90
	Allievo interno, poi tesista, specializzando, infine contrattista ("gettonato") presso la Clinica Dermatologica dell'Università Federico II di Napoli
Dal 1976-1985	Revisore dei Conti , Consigliere (9 anni), tesoriere (6 anni), Segretario (3 anni), Vicepresidente (6 anni) dell'Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di Benevento;
Dal 1988al 1990	Membro del Comitato Scientifico del Gruppo Italiano Ricerca Dermatiti da Contatto ed Ambientali (GIRDCA);
Dal 1993 al 1998	Membro del Comitato Scientifico del Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia (GISED);
Dal 1994 al 2000	Rappresentante Regionale ADOI;
Dal 2008 al 2012	Segretario del Consiglio Nazionale ADOI;
Dal 2018 ad oggi	Presidente Nazionale ADOI;
Altre informazioni	<ol style="list-style-type: none"> 1) Attività didattica presso la scuola di Specializzazione in dermatologia e venereologia dell'Università di Federico II (7 anni); 2) Attività didattica teorico-pratica per gli studenti del V anno di corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II di Napoli (3 anni); 3) Insegnamento presso la scuola per infermieri professionali e presso la scuola per terapisti della Riabilitazione AO Rummo di Benevento (14 anni); 4) Componente del gruppo promotore e del panel di esperti del sistema nazionale Linee Guida dell'istituto Superiore di Sanità per la stesura di Linee Guida in dermatologia; 5) Socio di varie associazioni e società scientifiche e gruppi di studio; 6) Socio Fondatore , Delegato regionale (2 anni), e Consigliere nazionale (3 anni) della SIDAPA (Società Italiana di dermatologia Allergologica Professionale e Ambientale);

- 1) **Optimizing a clinical guidance for diagnosis of atopic dermatitis in adults: joint recommendations of the Italian Society of Dermatology and Venereology (SIDEMaST), Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI), and Italian Society of Allergological, Occupational and Environmental Dermatology (SIDAPA).**
Patrino C, Amerio P, Chiricozzi A, Costanzo A, Cristaudo A, Cusano F, Foti C, Girolomoni G, Guarneri F, Naldi L, Offidani A, Pigatto P, Prignano F, Stingeni L, Calzavara Pinton P.G Ital Dermatol Venereol. 2019 Dec 16. doi: 10.23736/S0392-0488.19.06522-2.
- 2) **Real-life experience on effectiveness and safety of dupilumab in adult patients with moderate-to-severe atopic dermatitis.**
Fagnoli MC, Esposito M, Ferrucci S, Girolomoni G, Offidani A, Patrizi A, Peris K, Costanzo A, Malara G, Pellacani G, Romanelli M, Amerio P, Cristaudo A, Flori ML, Motolese A, Betto P, Patrino C, Pigatto P, Sirna R, Stinco G, Zalaudek I, Bianchi L, Boccaletti V, Cannavò SP, Cusano F, Lembo S, Mozzillo R, Gallo R, Potenza C, Rongioletti F, Tiberio R, Grieco T, Micali G, Persechino S, Pettinato M, Pucci S, Savi E, Stingeni L, Romano A, Argenziano G; Dupilumab Italian National Access Program (Dup-INAP group). J Dermatolog Treat. 2019 Oct 28;1-doi:10.1080/09546634.2019.1682503
- 3) **Italian guidelines for therapy of atopic dermatitis-Adapted from consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis).**
Damiani G, Calzavara-Pinton P, Stingeni L, Hansel K, Cusano F; "Skin Allergy" Group of SIDEmaST; "ADOI" (Associazione Dermatologi Ospedalieri Italiani); "SIDAPA" (Società Italiana di Dermatologia Allergologica, Professionale e Ambientale), Pigatto PDM. Dermatol Ther. 2019 Nov;32(6):e13121. doi: 10.1111/dth.13121. Epub 2019 Nov 7
- 4) **Improving the disease awareness: how a communication campaign brings hidradenitis suppurativa to the light.**
Ribero S, Dapavo P, Casalegno C; HS Awareness Working Group.
J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Oct;33 Suppl 6:7-9. doi: 10.1111/jdv.15828.
PMID:
- 5) **Age and gender influence on HIDRADisk outcomes in adalimumab-treated hidradenitis suppurativa patients.**
Fabbrocini G, Marasca C, Megna M, Peris K; HS Quality of Life Study Group.
J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Oct;33 Suppl 6:25-27. doi: 10.1111/jdv.15821.
PMID:
- 6) **Effectiveness and safety of secukinumab in Italian patients with psoriasis: an 84 week, multicenter, retrospective real-world study.**
Megna M, Di Costanzo L, Argenziano G, Balato A, Colasanti P, Cusano F, Galluccio AG, Gambardella A, Lembo S, Mozzillo R, Scotto Di Luzio G, Fabbrocini G, Balato N.
Expert Opin Biol Ther. 2019 Aug;19(8):855-861. doi:10.1080/14712598.2019.1622678. Epub 2019 May 29. PMID:
- 7) **Secukinumab shows high efficacy irrespective of HLA-Cw6 status in patients with moderate-to-severe plaque-type psoriasis: results from extension phase of the SUPREME study.**
Papini M, Cusano F, Romanelli M, Burlando M, Stinco G, Girolomoni G, Peris K, Potenza C, Offidani A, Bartzaghi M, Aloisi E, Costanzo A; SUPREME study group.
Br J Dermatol. 2019 Aug;181(2):413-414. doi: 10.1111/bjd.18013. Epub 2019 May 29.
- 8) **Atopic dermatitis in young adult Italian males: persistent and adult-onset varieties did not differ clinically and as for allergological variables.**
Ingordo V, Cazzaniga S, Naldi L, Perrucci S, Barbierato M, Crociata F, Cusano F. G Ital Dermatol Venereol. 2019 Jan 16. doi: 10.23736/S0392-0488.18.06239-9. [Epub ahead of print]
- 9) **"Paradoxical joint inflammation" possibly induced by a tumor necrosis factor antagonist in three patients with psoriasis.**
Di Costanzo L, Ferrucci MG, Cusano F. G Ital Dermatol Venereol. 2019 Jan 9. doi: 10.23736/S0392-0488.18.06028-5. [Epub ahead of print]

- 10) **HIDRADisk: validation of an innovative visual tool to assess the burden of hidradenitis suppurativa.** Peris K, Lo Schiavo A, Fabbrocini G, Dini V, Patrizi A, Fusano M, Bianchi L, Guanziroli E, Guarneri C, Parodi A, Bertoldi A, Musumeci ML, Offidani A, Rongioletti F, Pistone G, Malara G, Potenza C, Casari A, Franchi C, Ardighò M, **Cusano F**, Stingeni L, Amerio P, Mancini LL, Prignano F, Deboli T, Gualberti G, Saragaglia V, Bettoli V. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2019 Jan 11. doi: 10.1111/jdv.15425.
- 11) **Secukinumab shows high efficacy irrespective of HLA-Cw6 status in patients with moderate-to-severe plaque-type psoriasis: SUPREME study.** Costanzo A, Bianchi L, Flori ML, Malara G, Stingeni L, Bartezaghi M, Carraro L, Castellino G; SUPREME Study Group. *Br J Dermatol.* 2018 Nov;179(5):1072-1080.
- 12) **Neglected skin carcinomas and Vismodegib: our experience.** Russo F, Mancini V, Taddeucci P, Cirocco A, **Cusano F**, Pellegrino M, Sirna R. *G Ital Dermatol Venereol.* 2018 Feb 7. doi: 10.23736/S0392-0488.18.05873-X. [Epub ahead of print]
- 13) **The GENDER ATTENTION Observational Study: Gender and Hormonal Status Differences in the Incidence of Adverse Events During Cyclosporine Treatment in Psoriatic Patients.** Colombo D, Banfi G, Cassano N, Graziottin A, Vena GA, Fiori GG, Zagni E, Stingeni L, Chimenti S, Berardesca E, Micali G, Albertini G, De Simone C, Bellia G; GENDER ATTENTION study group. *Adv Ther.* 2017 Jun;34(6):1349-1363.
- 14) **Adult female acne and associated risk factors: Results of a multicenter case-control study in Italy.** Di Landro A, Cazzaniga S, **Cusano F**, Bonci A, Carla C, Musumeci ML, Patrizi A, Bettoli V, Pezzarossa E, Caproni M, Fortina AB, Campione E, Ingordo V, Naldi L; Group for Epidemiologic Research in Dermatology Acne Study Group. *J Am Acad Dermatol.* 2016 Dec;75(6):1134-1141.
- 15) **MANAGEMENT OF PSORIATIC ARTHRITIS: SHOULD THE INTERACTION BETWEEN DERMATOLOGISTS AND RHEUMATOLOGISTS IN CLINICAL PRACTICE BE INTENSIFIED?** Migliore A, **Cusano F**, Bianchi G, Malara G, Epis O, De Pità O. *J Biol Regul Homeost Agents.* 2015 Jul-Sep;29(3):547-61.
- 16) **Follicular psoriasis: an under-recognized condition.** Babino G, Moscarella E, Longo C, Lallas A, Ferrara G, Cusano F, Cinotti E, Argenziano G. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016 Aug;30(8):1397-9.
- 17) **Biosimilar infliximab: an expert view.** Genazzani A, Altomare G, Balato N, Cusano F, De Pità O, Loconsole F, Micali G, Piaserico S, Girolomoni G. *G Ital Dermatol Venereol.* 2015 Aug;150(4):449-59.
- 18) **The constellation of dietary factors in adolescent acne: a semantic connectivity map approach.** Grossi E, Cazzaniga S, Crotti S, Naldi L, Di Landro A, Ingordo V, Cusano F, Atzori L, Tripodi Cutri F, Musumeci ML, Pezzarossa E, Bettoli V, Caproni M, Bonci A; GISED Acne Study Group. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016 Jan;30(1):96-100.
- 19) **Latent tuberculosis infection in patients with chronic plaque psoriasis: evidence from the Italian Psocare Registry.** Gisondi P, Cazzaniga S, Chimenti S, Maccarone M, Picardo M, Girolomoni G, Naldi L; Psocare Study Group. *Br J Dermatol.* 2015 Jun;172(6):1613-20. Erratum in: *Br J Dermatol.* 2017 May;176(5):1415-1416.
- 20) **A specific DNA methylation profile correlates with a high risk of disease progression in stage I classical (Alibert-Bazin type) mycosis fungoides.** Ferrara G, Pancione M, Votino C, Quaglino P, Tomasini C, Santucci M, Pimpinelli N, Cusano F, Sabatino L, Colantuoni V. *Br J Dermatol.* 2014 Jun;170(6):1266-75.
- 21) **Efficacy of switching between tumor necrosis factor-alfa inhibitors in psoriasis: results from the Italian Psocare registry.** Piaserico S, Cazzaniga S, Chimenti S, Giannetti A, Maccarone M, Picardo M, Peserico A, Naldi L; Psocare Study Group. *J Am Acad Dermatol.* 2014 Feb;70(2):257-62.
- 22) **Systemic psoriasis therapy shows high between-country variation: a sign of unwarranted variation? Cross-sectional analysis of baseline data from the PSONET registries.** Garcia-Doval I, Rustenbach SJ, Stern R, Dam TN, Cohen AD, Baker C, Spuls PI, Naldi L; Psonet Network. *Br J Dermatol.* 2013 Sep;169(3):710-4.

- 23) **Family history, body mass index, selected dietary factors, menstrual history, and risk of moderate to severe acne in adolescents and young adults.**
Di Landro A, Cazzaniga S, Parazzini F, Ingordo V, Cusano F, Atzori L, Cutrì FT, Musumeci ML, Zinetti C, Pezzarossa E, Bettoli V, Caproni M, Lo Scocco G, Bonci A, Bencini P, Naldi L; GISED Acne Study Group. *J Am Acad Dermatol.* 2012 Dec;67(6):1129-35.
- 24) **Dermatology Life Quality Index score in vitiligo patients: a pilot study among young Italian males.**
Ingordo V, Cazzaniga S, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. *G Ital Dermatol Venereol.* 2012 Feb;147(1):83-90.
- 25) **Metabolic abnormalities associated with initiation of systemic treatment for psoriasis: evidence from the Italian Psocare Registry.**
Gisoni P, Cazzaniga S, Chimenti S, Giannetti A, Maccarone M, Picardo M, Girolomoni G, Naldi L; Psocare Study Group. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2013 Jan;27(1):e30-41.
- 26) **Italian Euromelanoma Day Screening Campaign (2005-2007) and the planning of melanoma screening strategies.**
Seidenari S, Benati E, Ponti G, Borsari S, Ferrari C, Albertini G, Altomare G, Arcangeli F, Aste N, Bernengo MG, Bongiorno MR, Borroni G, Calvieri S, Chimenti S, **Cusano F**, Fracchiolla C, Gaddoni G, Girolomoni G, Guarneri B, Lanzoni A, Lombardi M, Lotti T, Mariotti A, Marsili F, Micali G, Parodi A, Peris K, Peserico A, Quaglino P, Santini M, Schiavon S, Tonino C, Trevisan G, Tribuzi P, Valentini P, Vena GA, Virgili A. *Eur J Cancer Prev.* 2012 Jan;21(1):89-95.
- 27) **Primary cutaneous marginal zone B-cell lymphoma with anetoderma: spontaneous involution plus de novo clonal expansion.**
Ferrara G, **Cusano F**, Robson A, Stefanato CM. *J Cutan Pathol.* 2011 Apr;38(4):342-5.
- 28) **Vitiligo and autoimmunity: an epidemiological study in a representative sample of young Italian males.**
Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011 Jan;25(1):105-9.
- 29) **Coexisting bullous pemphigoid and psoriasis successfully treated with etanercept. Cusano F, Iannazzone SS, Riccio G, Piccirillo F.** *Eur J Dermatol.* 2010 Jul-Aug;20(4):520.
- 30) **Prevalence of atopic dermatitis in Italian schoolchildren: factors affecting its variation.** Naldi L, Parazzini F, Gallus S; GISED Study Centres. *Acta Derm Venereol.* 2009;89(2):122-5.
- 31) **Erlotinib-induced pustular eruption. Cusano F, Ferrara G, Barletta E, Ingordo V.** *G Ital Dermatol Venereol.* 2009 Feb;144(1):93-6.
- 32) **Reproducibility of dermoscopic features of congenital melanocytic nevi.**
Ingordo V, Iannazzone SS, **Cusano F**, Naldi L. *Dermatology.* 2008;217(3):231-4.
- 33) **Distribution of congenital melanocytic naevi and congenital naevus-like naevi in a survey of 3406 Italian schoolchildren.** Gallus S, Naldi L; Oncology Study Group of the Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology. *Br J Dermatol.* 2008 Aug;159(2):433-8.
- 34) **A case of Stevens-Johnson syndrome possibly induced by amifostine during radiotherapy.** Zollo E, **Cusano F**, Argenone A, Cusano CI, Pelosi P, Pironti T, Spacagna E, Viscusi A, Lioce M. *Tumori.* 2007 Nov-Dec;93(6):634-5.
- 35) **Efficacy vs. effectiveness--docetaxel and prednisone in hormone refractory prostate cancer.** Howard DN, Chambers C, Cusano F. *J Oncol Pharm Pract.* 2008 Mar;14(1):45-9.
- 36) **Anthropometric measures, medical history and risk of basal cell carcinoma in an Italian case-control study.** Pelucchi C, Naldi L, Di Landro A, La Vecchia C; Oncology Study Group of Italian Group for Epidemiologic Research in Dermatology. *Dermatology.* 2008;216(3):271-6.
- 37) **Fiberglass dermatitis microepidemic in a primary school.** Cusano F, Mariano M. *Contact Dermatitis.* 2007 Nov;57(5):351-2.
- 38) **The 'EpiEnlist' project: a dermo-epidemiologic study on a representative sample of young Italian males. Prevalence of selected pigmentary lesions.** Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2007 Sep;21(8):1091-6.
- 39) **Congenital melanocytic nevus: an epidemiologic study in Italy.** Ingordo V, Gentile C, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. *Dermatology.* 2007;214(3):227-30.
- 40) **Clinicopathologic features of systemic contact dermatitis from ethylenediamine in cetirizine and levocetirizine.** Cusano F, Ferrara G, Crisman G, Sarracco G, Zalaudek I, Argenziano G. *Dermatology.* 2006;213(4):353-5.

- 41) **Dermoscopic features of congenital melanocytic nevus and Becker nevus in an adult male population: an analysis with a 10-fold magnification.** Ingordo V, Iannazzone SS, Cusano F, Naldi L. *Dermatology*. 2006;212(4):354-60.
- 42) **A pilot study of a combined dermoscopic-pathological approach to the tediagnosis of melanocytic skin neoplasms.** Ferrara G, Argenziano G, Cerroni L, Cusano F, Di Blasi A, Urso C, Soyer HP. *J Telemed Telecare*. 2004;10(1):34-8.
- 43) **Lymphatic spread of melanoma mimicking Kaposi-like angiodermatitis.** Ferrara G, Sarracco G, Erbazzi A, Argenziano G, Cusano F. *Br J Dermatol*. 2003 Oct;149(4):909-10.
- 44) **Clinical relevance of contact sensitization in atopic dermatitis.** Ingordo V, D'Andria G, D'Andria C, Cusano F. *Contact Dermatitis*. 2001 Oct;45(4):239-40.
- 45) **Post-apoplectic trigeminal trophic syndrome.** Ferrara G, Argenziano G, Cicarelli G, Cusano F, Delfino M. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2001 Mar;15(2):153-5.
- 46) **Effectiveness of disperse dyes mix in detection of contact allergy to textile dyes: an Italian multicentre study.** Francalanci S, Angelini G, Balato N, Berardesca E, Cusano F, Gaddoni G, Lisi P, Lodi A, Schena D, Sertoli A. *Contact Dermatitis*. 1995 Nov;33(5):351.
- 47) **Contact dermatitis from pilocarpine.** Cusano F, Luciano S, Capozzi M, Verrilli DA. *Contact Dermatitis*. 1993 Aug;29(2):99.
- 48) **Allergic contact dermatitis from transdermal nicotine systems.** Vincenzi C, Tosti A, Cirone M, Guarrera M, Cusano F. *Contact Dermatitis*. 1993 Aug;29(2):104-5.
- 49) **Topical NSAID allergic contact dermatitis. Italian experience.** Pigatto PD, Mozzanica N, Bigardi AS, Legori A, Valsecchi R, Cusano F, Tosti A, Guarrera M, Balato N, Sertoli A. *Contact Dermatitis*. 1993 Jul;29(1):39-41.
- 50) **Contact allergy to benzalkonium chloride and glutaraldehyde in a dental nurse.** Cusano F, Luciano S. *Contact Dermatitis*. 1993 Feb;28(2):127.
- 51) **Contact dermatitis from feprazone.** Cusano F, Luciano S, Iannazzone S, Adamo F. *Contact Dermatitis*. 1993 Feb;28(2):109.
- 52) **Contact dermatitis from pramoxine.** Cusano F, Luciano S. *Contact Dermatitis*. 1993 Jan;28(1):39.
- 53) **Allergic contact dermatitis from coal tar.** Cusano F, Capozzi M, Errico G. *Contact Dermatitis*. 1992 Jul;27(1):51-2.
- 54) **Photocontact dermatitis from ketoprofen with cross-reactivity to ibuprofen.** Cusano F, Capozzi M.
- 55) **Contact Dermatitis.** 1992 Jul;27(1):50-1.
- 56) **Familial progeria or mandibulo-acral dysplasia?** Cusano F, Scarano G. *Am J Med Genet*. 1991 Oct 1;41(1):139.
- 57) **[Melkersson-Rosenthal syndrome. A case treated with clofazimine].** Cusano F, Lamparelli A, Errico A, Errico G. *Minerva Stomatol*. 1991 Sep;40(9):569-72.
- 58) **[Localized primary cutaneous nodular amyloidosis].** Ferrara G, Cusano F, Capozzi M, De Dominicis G. *Pathologica*. 1991 Jul-Aug;83(1086):485-9.
- 59) **[Bamifylline induced exanthema].** Ferri C, Reseghetti A, Veraldi S, Cusano F, Naldi L, Caputo R, Cainelli T. *Ann Dermatol Venereol*. 1991;118(9):635-6.
- 60) **Contact dermatitis from dexchlorpheniramine.** Cusano F, Capozzi M, Errico G. *Contact Dermatitis*. 1989 Nov;21(5):340.
- 61) **[Allergic dermatitis caused by contact with ethylenediamine].** Balato N, Cusano F, Lembo G, Patrì P, Ayala F. *G Ital Dermatol Venereol*. 1987 Nov;122(11):583-8.
- 62) **Photo-contact dermatitis from ketoprofen.** Cusano F, Rafenelli A, Bacchilega R, Errico G. *Contact Dermatitis*. 1987 Aug;17(2):108-9.
- 63) **Safety of propyl gallate in topical products.** Cusano F, Capozzi M, Errico G. *J Am Acad Dermatol*. 1987 Aug;17(2 Pt 1):308-10.
- 64) **[Cutis verticis gyrata and dystrophia myotonica].** Cusano F, Feleppa M, Capozzi M, Errico G. *G Ital Dermatol Venereol*. 1987 Apr;122(4):201.
- 65) **Contact dermatitis from nifuratel.** Cusano F, Capozzi M, di Giulio P, Errico G. *Contact Dermatitis*. 1987 Jan;16(1):37.
- 66) **Ethylenediamine dermatitis.** Balato N, Cusano F, Lembo G, Ayala F. *Contact Dermatitis*. 1986 Nov;15(5):263-5.
- 67) **[3 cases of allergic reaction to aminophylline].** Cusano F, Capozzi M, Errico G. *G Ital Dermatol Venereol*. 1986 Nov-Dec;121(6):443-5.
- 68) **Tyrosinemia type II in two cases previously reported as Richner-Hanhart syndrome.** Balato N, Cusano F, Lembo G, Santoianni P. *Dermatologica*. 1986;173(2):66-74.

- 69) **Why patients allergic to ethylenediamine do not react to topical steroids containing ethylenediamine.** Balato N, Cusano F. Arch Dermatol. 1984 Sep;120(9):1139-40.
- 70) **Ethylenediamine contact dermatitis.** Balato N, Cusano F, Lembo G, Ayala F. Contact Dermatitis. 1984 Aug;11(2):112-4.
- 71) **Lichen planus and ulcerative colitis.** Cusano F, Errico G. Arch Dermatol. 1984 Aug;120(8):994-5.
- 72) **Allergic dermatitis from Viruserol ointment probably due to tromantadine hydrochloride.** Lembo G, Balato N, Cusano F, Ayala F. Contact Dermatitis. 1984 May;10(5):317.
- 73) **Contact dermatitis from pyrrolonitrin.** Balato N, Lembo G, Cusano F, Ayala F. Contact Dermatitis. 1983 May;9(3):238.
- 74) **Unusual formaldehyde dermatitis.** Lembo G, Balato N, Cusano F. Contact Dermatitis. 1982 Jul;8(4):272.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Benevento, 11 febbraio 2020

Dott. Francesco Cusano



Sezione Provinciale di Milano

Il Presidente

Spett.le

LILT Onlus Bergamo

Via Malj Tabajani, 4

24121 Bergamo

Gentilissimi,

Abbiamo preso visione del progetto di ricerca di rete denominato "Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto *Clicca il Neo-LILT*".

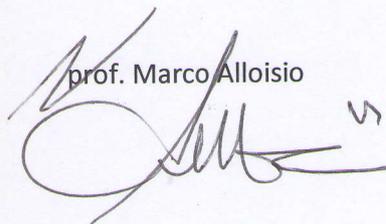
Riteniamo la vostra proposta estremamente valida ed utile per il territorio e in particolare per la prevenzione secondaria, in quanto si pone l'obiettivo generale di promuovere la consapevolezza e la diagnosi precoce dei tumori cutanei melanoma e non-melanoma attraverso l'uso di una *app*.

Nell'ottica di contribuire alla promozione della sensibilizzazione e prevenzione oncologica, utili per la salute delle persone, siamo lieti di poter collaborare con voi, in modi e tempi da stabilirsi con le successive comunicazioni.

In fede,

Milano, 6 febbraio 2020

prof. Marco Alloisio



Spett.le

LILT Onlus Bergamo

Via Malj Tabajani, 4

24121 Bergamo

PROT. 29/2020

Gentilissimi,

Abbiamo preso visione del progetto di ricerca di rete denominato "Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto *Clicca il Neo-LILT*".

Riteniamo la vostra proposta estremamente valida ed utile per il territorio e in particolare per la prevenzione secondaria, in quanto si pone l'obiettivo generale di promuovere la consapevolezza e la diagnosi precoce dei tumori cutanei melanoma e non-melanoma attraverso l'uso di una *app*.

Nell'ottica di contribuire alla promozione della sensibilizzazione e prevenzione oncologica, utili per la salute delle persone, siamo lieti di poter collaborare con voi, in modi e tempi da stabilirsi con le successive comunicazioni.

Como, 06/02/2020

In fede



Dr Giorgio M Baratelli
Presidente LILT Como

Prot. 14/P

Spett.le

LILT Onlus Bergamo

Via Malj Tabajani, 4

24121 Bergamo

Gentilissimi,

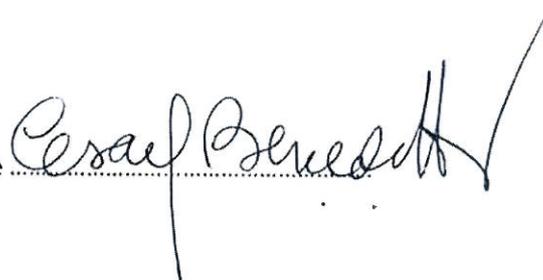
Abbiamo preso visione del progetto di ricerca di rete denominato "Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto *Clicca il Neo-LILT*".

Riteniamo la vostra proposta estremamente valida ed utile per il territorio e in particolare per la prevenzione secondaria, in quanto si pone l'obiettivo generale di promuovere la consapevolezza e la diagnosi precoce dei tumori cutanei melanoma e non-melanoma attraverso l'uso di una *app*.

Nell'ottica di contribuire alla promozione della sensibilizzazione e prevenzione oncologica, utili per la salute delle persone, siamo lieti di poter collaborare con voi, in modi e tempi da stabilirsi con le successive comunicazioni.

Vicenza, 12 febbraio 2020

In fede



Prot. N.....

Benevento,

OGGETTO:

Spett.le

LILT Onlus Bergamo

Via Malj Tabajani, 4

24121 Bergamo

Gentilissimi,

Abbiamo preso visione del progetto di ricerca di rete denominato "Estensione e ottimizzazione di un sistema di tele-dermatologia per la diagnosi precoce dei tumori cutanei: il progetto *Clicca il Neo-LILT*".

Riteniamo la vostra proposta estremamente valida ed utile per il territorio e in particolare per la prevenzione secondaria, in quanto si pone l'obiettivo generale di promuovere la consapevolezza e la diagnosi precoce dei tumori cutanei melanoma e non-melanoma attraverso l'uso di una *app*.

Nell'ottica di contribuire alla promozione della sensibilizzazione e prevenzione oncologica, utili per la salute delle persone, siamo lieti di poter collaborare con voi, in modi e tempi da stabilirsi con le successive comunicazioni.

Benevento li 11/02/2020


IL PRESIDENTE
SALVATORE FRANCIONE




[Introduzione](#)

[Architettura di massima](#)

[Repository di immagini](#)

[Pannello web dermatologi](#)

[Applicazione smartphone](#)

[Comunicazione degli esiti](#)

[Struttura accreditata](#)

[Rischi per gli utilizzatori](#)

[Studi clinici di riferimento](#)

[Studio di fattibilità](#)

[Studio di validazione](#)

Introduzione

Clicca il Neo è uno strumento software di supporto alla prevenzione del melanoma rivolto a strutture sanitarie e singoli professionisti.

La sua funzione principale è quella di raccogliere e archiviare immagini di lesioni cutanee e di permettere a medici dermatologi accreditati di visionare tali immagini e di esprimere una valutazione preliminare.

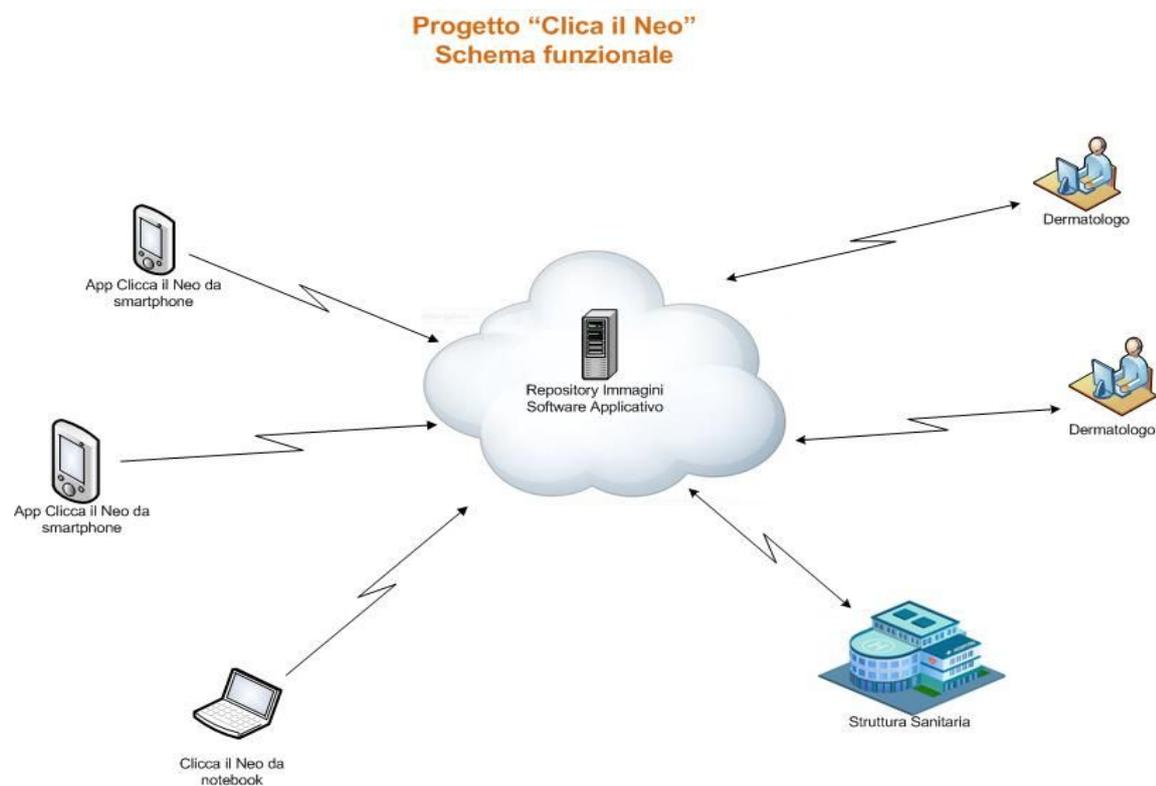
Questo archivio viene alimentato da un'applicazione per smartphone attraverso la quale chiunque può inviare fotografie della propria pelle.

L'obiettivo, da una parte, è quello di fornire alla persona un parere medico rapido e il più possibile utile, anche se non strettamente diagnostico, circa le lesioni che considera sospette; dall'altra, di ottimizzare le attività cliniche della struttura accreditata, operando una sorta di scrematura di tutte quelle lesioni che non rappresentano un evidente rischio.

Architettura di massima

Clicca il Neo si compone essenzialmente di tre elementi principali e distinti fra loro:

- un repository di immagini
- un pannello web riservato ai medici dermatologi e ad accesso riservato
- un'applicazione per smartphone liberamente scaricabile dagli store (iOS e Android)

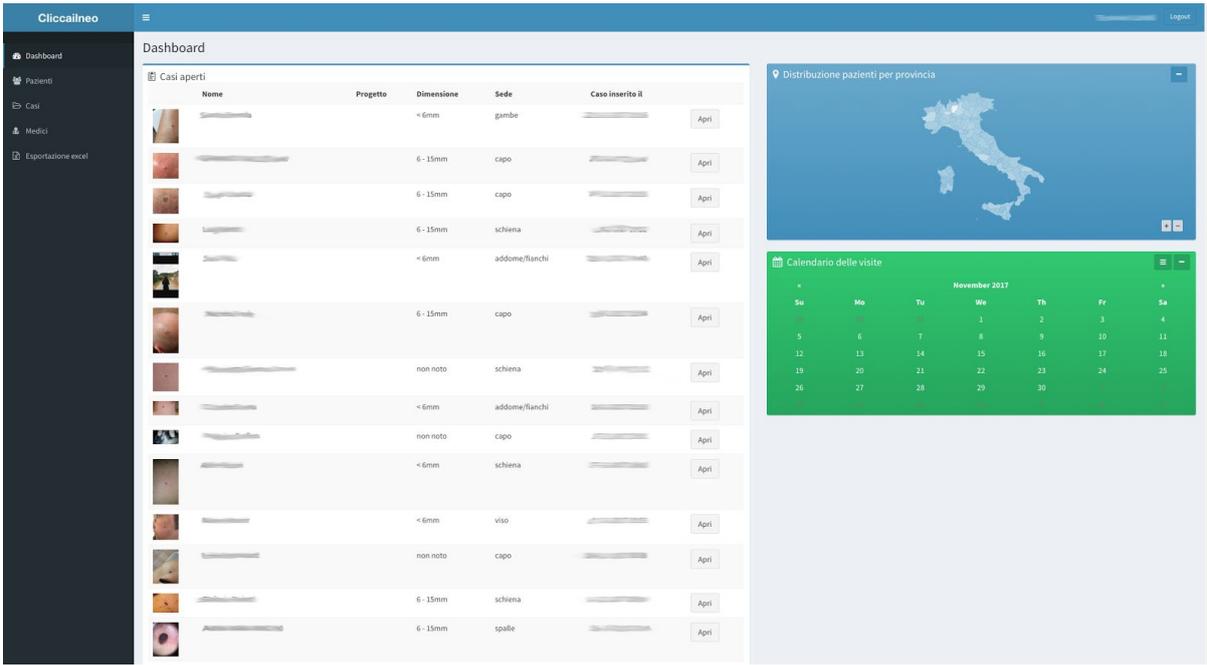


Repository di immagini

È una piattaforma che risiede presso i nostri datacenter. È stata progettata per gestire centinaia di immagini al minuto e per garantire uno storage sicuro nel tempo attraverso backup orari incrementali. Il salvataggio delle immagini e dei dati anagrafici collegati garantisce la riservatezza degli utenti tramite canali crittografati di ultima generazione. Prima di essere salvate, e per garantire maggiore qualità del dato, le immagini vengono filtrate in base al contrasto e a livello di sfocatura.

Pannello web dermatologi

È una applicazione web based, ovvero utilizzabile dal proprio pc o smartphone senza bisogno di essere installata, è sufficiente collegarsi a un indirizzo e accedere con la propria password. Il medico dermatologo accreditato, una volta eseguito l'accesso, ha la possibilità di valutare le immagini caricate dagli utenti e assegnategli automaticamente dal sistema.



Nome	Progetto	Dimensione	Sede	Caso inserito il	
		< 6mm	gambe		Apri
		6 - 15mm	capo		Apri
		6 - 15mm	capo		Apri
		6 - 15mm	schiena		Apri
		< 6mm	addome/fianchi		Apri
		6 - 15mm	capo		Apri
		non noto	schiena		Apri
		< 6mm	addome/fianchi		Apri
		non noto	capo		Apri
		< 6mm	schiena		Apri
		< 6mm	viso		Apri
		non noto	capo		Apri
		6 - 15mm	schiena		Apri
		6 - 15mm	spalle		Apri

La valutazione avviene tramite uno strumento estremamente ergonomico e di semplice utilizzo: il medico potrà utilizzare alcune risposte preimpostate, oppure inserire un testo specifico per quell'immagine.

Ciccalino

Dettagli caso

Fotografia della lesione



Suggerimento diagnostico - inserisci il da

Preset testi

Lesione con aspetto, in prima battuta, di cheratosi seborrifica

Tipo di lesione
non melanocitaria

Validazione
non sospetta

Commenti extra

Invitato da

Caratteristiche paziente

- Sesso
- Colore degli occhi **nero**
- Colore dei capelli **nero**
- Storia personale di melanoma **no**
- Storia familiare di melanoma **non nota**
- Storia personale di ustioni solari **no**

Dettagli caso

- Dimensioni della lesione **non note**
- Sede della lesione **mani**
- Trattamenti immunosoppressivi in corso **no**
- La lesione è recente **no**
- Ci sono stati cambiamenti recenti **no**

Salva

È possibile poi verificare l'utilizzo e l'andamento degli inserimenti attraverso la pagina delle statistiche.



Inoltre i dati possono sempre essere estratti in formato excel.

Esportazione

Aderenti allo studio di validazione

Includi solo quelli con casi inseriti
 Includi solo quelli con casi diagnostici

Esporta

Casi

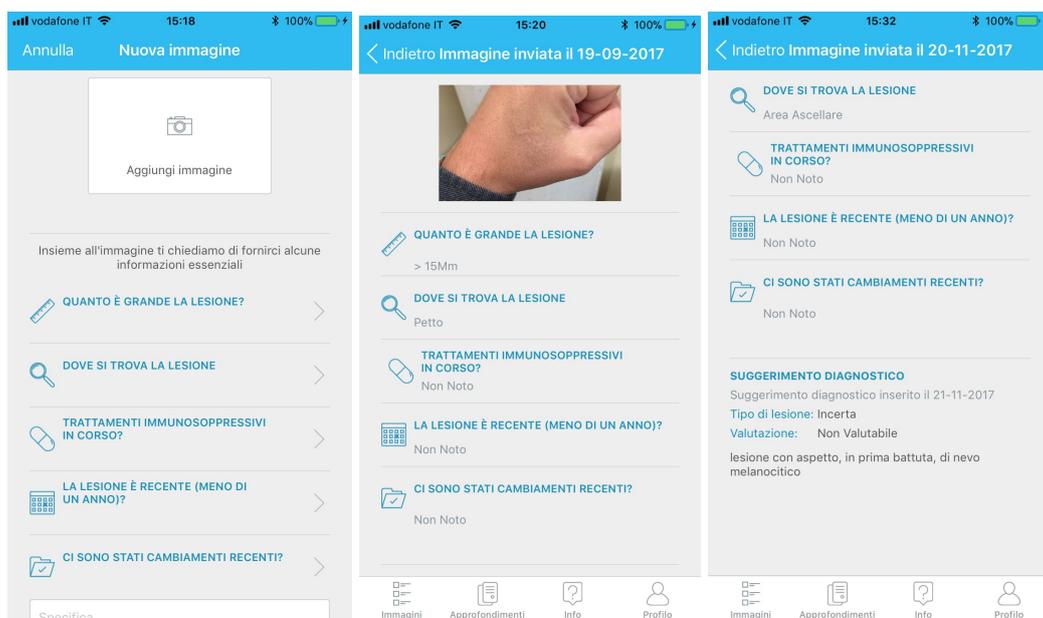
Valori numerici
 Valori decodificati

Esporta

Applicazione smartphone

È una applicazione nativa per smartphone iOS e Android che permette l'invio al repository di immagini della propria cute.

L'utilizzo è estremamente semplice e richiede pochi passaggi all'utente.



Le app sono gratuitamente scaricabili dai rispettivi store, ma solo i residenti delle province abilitate potranno inviare le immagini.

Comunicazione degli esiti

Una volta inserito, il suggerimento diagnostico sarà notificato all'utente all'indirizzo di posta elettronica comunicato in fase di registrazione e sarà aggiornata la scheda all'interno dell'applicazione smartphone.

Struttura accreditata

La struttura o il professionista singolo accreditati all'utilizzo di *Clicca il Neo* potranno intervenire parzialmente sulla configurazione del sistema. Nello specifico:

- definire l'area entro la quale gli utenti potranno registrarsi
- inserire loghi e immagini personalizzati
- definire un set aggiuntivo di informazioni da richiedere all'utente

Ciascuna struttura avrà inoltre la possibilità di accreditare dermatologi e verificare l'andamento complessivo della propria struttura.

Rischi per gli utilizzatori

Il sistema *Clicca il Neo* è uno strumento software operante su apparecchiature hardware diverse (smartphone, notebook, laptop, server ecc.). La sua finalità esclusiva è quella di consentire una comunicazione rapida tra medico e paziente. Per queste motivazioni non esistono rischi derivanti dall'utilizzo anche intensivo dell'applicazione *Clicca il Neo*.

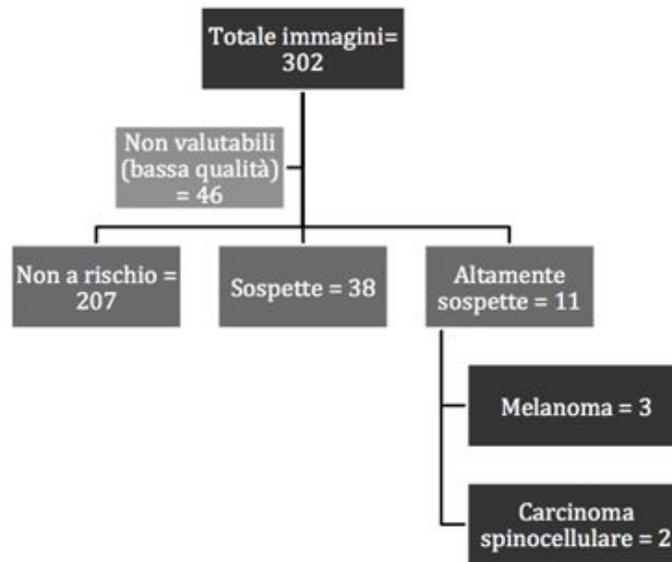
Studi clinici di riferimento

Studio di fattibilità

Per determinare la generale fattibilità del sistema *Clicca il Neo* è stata completata, nel periodo luglio 2015 - gennaio 2016 una valutazione preliminare dell'attività del servizio nella provincia di Bergamo ([Cazzaniga et al, Recenti Prog Med. 2016](#)).

Delle 302 immagini inviate, 256 erano di qualità sufficiente per una valutazione mentre 46 (15%) non erano valutabili per la bassa qualità delle immagini. Di tutte le immagini valutabili, 207 (81%) sono state considerate come rappresentative di lesioni non sospette, 38 (15%) come di lesioni sospette e 11 (4%) come di lesioni altamente sospette. Di queste ultime, 4 (1,6%) sono state valutate come possibili carcinomi spinocellulari e sei (2,3%) come possibili melanomi (MM). Due dei 4 sospetti carcinomi spinocellulari e 3 dei 6 sospetti MM hanno

ricevuto una conferma della diagnosi dopo asportazione chirurgica ed esame istologico effettuato presso l'ambulatorio di Dermatologia della ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo.



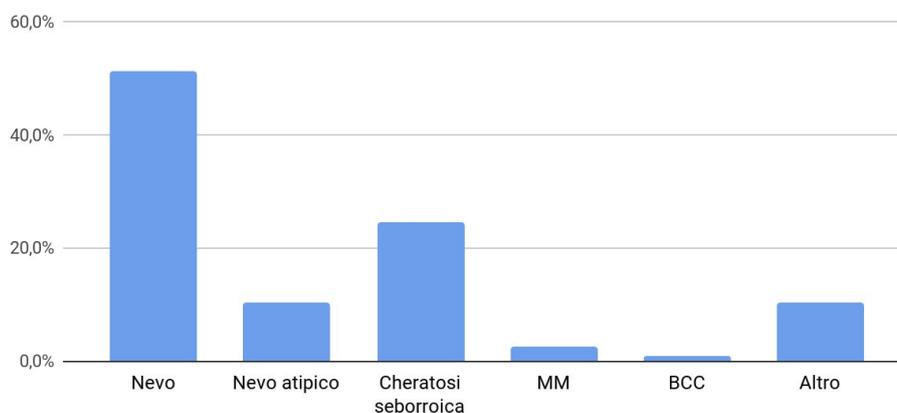
Studio di validazione

Nel periodo compreso tra Marzo e Giugno 2017 è stato condotto dal Centro Studi GISED uno studio con l'obiettivo di dimostrare, all'interno della provincia di Bergamo, la validità del sistema *Clicca il Neo* in termini di accuratezza diagnostica dello strumento.

Complessivamente sono stati valutati mediante *Clicca il Neo*, e successivamente visitati presso l'ambulatorio di Dermatologia della ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, 232 soggetti residenti in provincia di Bergamo (55% donne, età media 43 anni).

Tra i soggetti in studio sono state identificate, mediante *app*, 56 lesioni sospette (24%) dai dermatologi partecipanti. Successivamente, alla visita specialistica, sono state confermate 14 lesioni sospette (6%). Di queste, 6 (2,6%) sono risultate essere MM, 2 (0,9%) basaliomi (BCC) e 6 nevi con caratteristiche atipiche. Le altre lesioni fotografate sono state confermate essere lesioni non maligne.

Distribuzione delle diagnosi alla visita



L'**accuratezza** nella valutazione online delle lesioni identificate dai soggetti rispetto alla visita specialistica è risultata essere dell'81%, con una sensibilità del 93% e una specificità dell'80%. Tutte le lesioni di tipo maligno (MM e BCC) sono state correttamente identificate come sospette attraverso la *app*.

Tra i motivi che hanno spinto i partecipanti alla scelta della lesione fotografata vi sono: l'aspetto differente in confronto alle altre lesioni presenti (78%), la facilità nella valutazione autonoma della sede (72%) e le informazioni fornite durante la campagna *Clicca il Neo* (92%).

Il gradimento complessivo legato al servizio è stato molto alto, in media 9,5 punti su 10.