

Al Dirigente APOS
Piazza Verdi, 3
40126 Bologna

OGGETTO: "Trasmissione VERBALE 2" - PROCEDURA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA SECONDA, GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE 06/MEDS-10 - GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE E MALATTIE CUTANEE, SSD MEDS10/A - GASTROENTEROLOGIA BANDITA CON DR DEL 08.02.2025 N. 185 DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE - DIMEC.

RIF: A18C1III 2024/1949/R23

Il sottoscritto Rocco Maurizio Zagari in qualità di componente della Commissione giudicatrice nominata per la procedura in oggetto, trasmette in allegato alla presente:

N° 1 Verbale con relativo allegato

Distinti saluti

Bologna, li' 20 Giugno 2025

Prof. Rocco Maurizio Zagari

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

PROCEDURA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA SECONDA, GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE 06/MEDS-10 – GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE E MALATTIE CUTANEE, SSD MEDS10/A - GASTROENTEROLOGIA BANDITA CON DR DEL 08.02.2025 N. 185 DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE – DIMEC.

RIF: A18C1III 2024/1949/R23

VERBALE N. 2

Alle ore 14.30 del giorno 20 Giugno 2025 si riunisce avvalendosi di strumenti telematici di lavoro collegiale, ai sensi dell'art.8 comma 11 del Regolamento di Ateneo emanato con D.R. 977/2013, la Commissione giudicatrice nominata con D.R. n 546 del 08/04/2025, e composta dai seguenti professori:

- Prof. Rocco Maurizio Zagari, Università di Bologna.
- Prof. Gerardo Nardone, Università Federico II di Napoli.
- Prof. Federico Biagi, Università di Pavia.

La Commissione si riunisce collegialmente mediante videoconferenza

In particolare, risulta che:

il Prof. Rocco Maurizio Zagari è collegato in videoconferenza da Bologna

il Prof. Gerardo Nardone è collegato in videoconferenza da Napoli

il Prof. Federico Biagi è collegato in videoconferenza da Pavia

La Commissione, verificato il regolare funzionamento dell'impianto di videoconferenza, e accertato che tutti i componenti risultano regolarmente presenti alla seduta telematica, dichiara aperti i lavori.

La Commissione verifica che i criteri siano stati pubblicati sul sito web di Ateneo nella pagina dedicata alle procedure.

La Commissione prende visione dell'elenco dei candidati fornito dall'Amministrazione e della documentazione resa disponibile con modalità telematiche relativa ai candidati ai fini della valutazione. Ognuno dei commissari dichiara di non avere relazioni di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso con il candidato e che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

La Commissione dichiara che non sussiste comunanza di vita né alcuna collaborazione professionale che presupponga comunione di interessi economici con carattere di sistematicità, stabilità e continuità tra i commissari ed il candidato e che non sussistono collaborazioni di carattere scientifico con il candidato che possano configurarsi come sodalizio professionale.

La Commissione avvia la fase di valutazione.

Il candidato da valutare risulta essere:

1. Carlo Fabbri.

I Commissari si impegnano a trattare i dati forniti dal candidato con la domanda di partecipazione, i titoli e le pubblicazioni dei medesimi esclusivamente nell'ambito della presente procedura valutativa.

La Commissione avvia la valutazione del candidato compilando le schede di valutazione.

Al termine della Valutazione la Commissione valuta se il candidato è idoneo dopo avere formulato un giudizio collegiale agli esiti della valutazione degli standard previsti dal Regolamento e dal bando di concorso.

Al termine della Valutazione la Commissione individua fino ad un massimo di tre idonee/i dopo avere formulato su ciascun candidato un giudizio collegiale agli esiti della valutazione degli standard previsti dal Regolamento e dal bando di concorso.

La Commissione procede alla valutazione del candidato.

La Commissione individua che il candidato **Carlo Fabbri** è idoneo.

La Commissione alle ore 15.20 dichiara chiusa la seconda seduta.

Il Presente verbale viene redatto a cura del Prof. Rocco Maurizio Zagari previa lettura del medesimo agli altri commissari in videoconferenza, i quali dichiarano che il medesimo corrisponde a quanto deliberato dall'organo.

Luogo, Bologna

Data, 20 Giugno 2025

Firmato: Prof. Rocco Maurizio Zagari

Presente in videoconferenza il Prof. Gerardo Nardone collegato da Napoli

Presente in videoconferenza il Prof. Federico Biagi collegato da Pavia

Si allega

SCHEDA CON LA VALUTAZIONE DEL CANDIDATO

CANDIDATO: Carlo Fabbri

Attività didattica

ATTIVITA' DA VALUTARE	GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE
<p>Ai fini della valutazione dell'attività didattica sono considerati il volume e la continuità delle attività didattiche congruenti con la declaratoria del Settore Scientifico Disciplinare del posto messo a bando. Sono considerate le attività didattiche svolte dal candidato, con particolare riferimento all'attività svolta negli ultimi 5 anni.</p> <p>La Commissione valuterà le attività di tutorato delle tesi di laurea, di laurea magistrale e delle tesi di dottorato di cui il candidato risulta essere relatore nonché i seminari, le esercitazioni e il tutoraggio delle/degli studentesse/studenti.</p>	<p>Attività didattica frontale Giudizio: Buono.</p> <p>La Commissione all'unanimità esprime il giudizio di Buono in quanto l'attività didattica svolta dal candidato risulta continua e pienamente congruente con il SSD del posto messo a bando.</p> <p>Il candidato ha svolto attività didattica con l'insegnamento "Eco-endoscopia diagnostica e interventistica" nel MASTER di II livello "Endoscopia Avanzata - Luigi Barbara" presso l'Università di Bologna, dall'anno accademico 2004-2005 all'anno accademico 2018-2019.</p> <p>Il candidato ha svolto attività didattica in altre Università italiane:</p> <ul style="list-style-type: none">- Insegnamento di "Eco-endoscopia diagnostica e interventistica", MASTER di II livello "Endoscopia Digestiva Operativa", Università di Torino, dall'anno accademico 2013-2014 all'anno accademico 2024-2025.- Insegnamento di "Eco-endoscopia diagnostica e interventistica", MASTER di II livello "Bilio-Pancreatic Endoscopy", Università Humanitas di Rozzano (Milano), dall'anno accademico 2015-2016 all'anno accademico – 2024-2025.- Insegnamento di "Endoscopia Avanzata", MASTER in Malattie dell'Apparato Digerente, Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Medicina e Chirurgia "Agostino Gemelli" di Roma dall'anno Accademico 2017-2018 all'anno accademico 2024-2025.
	<p>Attività didattica integrativa Giudizio: Buono.</p> <p>Il candidato ha svolto attività di tutor e correlatore di n. 1 tesi di laurea per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Università di Bologna, n. 9 tesi di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente - Università di Bologna, n. 1 tesi di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente - Università di Padova, n. 1 tesi di Specializzazione in Malattie dell'Apparato</p>

	<p>Digerente - Università di Palermo, n. 1 tesi di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente-Università Politecnica delle Marche.</p> <p>Dal 2007 al 2018, il candidato ha svolto attività di tutor presso la piastra endoscopica dell'ospedale Bellaria a 42 medici provenienti dal territorio nazionale e internazionale per approfondimento pratico riguardante le procedure di ecoendoscopia sia diagnostica sia associata ad FNA per l'esame citologico di patologie oncologiche dell'apparato digerente.</p> <p>Da 2020 ad oggi, il candidato ha svolto attività di tutor presso la U.O.C. di Gastroenterologia di Forlì-Cesena per i medici partecipanti alla School of Advanced Endoscopy della SIGE.</p>
--	--

Attività di ricerca e pubblicazioni

ATTIVITA' DA VALUTARE	GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE
<p>La Commissione valuterà organizzazione, direzione e coordinamento di centri o gruppi di ricerca nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi e altre attività di ricerca quali la direzione o la partecipazione a comitati editoriali di riviste. Il giudizio terrà prioritariamente conto del volume e della congruenza dando maggior rilievo all'attività di organizzazione, direzione e coordinamento rispetto a quella di partecipazione.</p>	<p>Giudizio: Ottimo. La commissione esprime all'unanimità il giudizio di Ottimo in quanto il candidato risulta essere stato coordinatore di 3 gruppi di ricerca internazionali e 6 gruppi di ricerca nazionali, oltre ad aver partecipato a 2 gruppi di ricerca internazionali e 2 gruppi di ricerca nazionali. Il candidato è inoltre membro del comitato editoriale di 7 riviste scientifiche internazionali.</p>
<p>La Commissione esprimerà un giudizio anche in merito alla titolarità di brevetti.</p>	<p>Giudizio: Insufficiente. Il candidato non risulta titolare di brevetti.</p>
<p>La Commissione si esprimerà anche in merito al conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca, tenendo in considerazione il numero, il rilievo nella comunità scientifica e la pertinenza con il SSD della procedura. Sarà dato maggior peso ai riconoscimenti internazionali.</p>	<p>Giudizio: Ottimo La Commissione all'unanimità ritiene di poter esprimere il giudizio di Ottimo poichè il candidato ha conseguito diversi premi e riconoscimenti sia in ambito internazionale (n. 2) che nazionale (n. 2) congruenti con il SSD della procedura.</p>
<p>La Commissione inoltre valuterà la partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse internazionale. La commissione valuterà la partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse</p>	<p>Giudizio: Ottimo La commissione esprime all'unanimità il giudizio di Ottimo in quanto l'attività di relatore a congressi e convegni di interesse internazionale congruenti con il SSD della procedura è stata intensa e continua nel tempo con 25 relazioni su invito.</p>

<p>internazionale, attribuendo maggior peso ai congressi più rilevanti nella comunità scientifica. Saranno valutati anche il volume e la congruità con il SSD della procedura</p>	
<p>È valutata la consistenza complessiva della produzione scientifica del candidato, l'intensità e la continuità temporale della stessa, fatti salvi i periodi, adeguatamente documentati, di sospensione del rapporto di lavoro e altri periodi di congedo o di aspettativa stabiliti dalle leggi vigenti e diversi da quelli previsti per motivi di studio.</p>	<p>Giudizio: Eccellente. La commissione esprime all'unanimità il giudizio di Eccellente poiché la produzione scientifica riportata dal candidato risulta di ottimo livello per intensità (188 pubblicazioni peer-reviewed), continuità temporale (a partire dall'anno 1996 ad oggi) e qualità dei contributi scientifici con numero di citazioni totale= 4098 ed H-index=35 (Scopus). La produzione scientifica è sempre congruente con il SSD della procedura.</p>

<p>Pubblicazioni presentate per la valutazione analitica.</p>	<p>La Commissione esprimerà il suo giudizio in merito a originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale di ciascuna pubblicazione. La commissione valuterà la congruenza di ciascuna pubblicazione con la declaratoria del Settore Scientifico disciplinare del posto messo a bando. Verrà valutata anche la rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica. Verrà valutato l'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione. L'apporto individuale sarà determinato come segue: ordine di elencazione degli autori, autore per corrispondenza, competenze specifiche desumibili anche in base alle istituzioni di appartenenza. La Commissione, per la valutazione analitica delle pubblicazioni scientifiche presentate dal candidato, si avvarrà dei seguenti indicatori bibliometrici riferiti alla data di inizio della valutazione: "Impact factor totale" e "numero totale delle citazioni"</p>
<p>Pubblicazione n. 1. Titolo: Alpha interferon treatment may prevent hepatocellular carcinoma in HCV-related liver cirrhosis. Autori: Mazzella G, Accogli E, Sottili S, Festi D, Orsini M, Salzetta A, Novelli V, Cipolla A, Fabbri C, Pezzoli A, Roda E. Rivista: J. Hepatol 1996; 24:141-14.7</p>	<p>a. <i>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questo è uno dei primi studi ad aver dimostrato che il trattamento con alfa-interferone riduceva lo sviluppo di epatocarcinoma nei pazienti con cirrosi epatica HCV- e HBV-relata. Lo studio è stato condotto con rigore metodologico e su un ampio campione di pazienti (n. 347, di cui 227 trattati con alfa-interferone e 120 non trattati).</p> <p>b. <i>Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente</p>

	<p>congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Journal of Hepatology " con impact factor 26.8 e l'articolo ha ricevuto 316 citazioni (Scopus)</p> <p><i>d. Apporto individuale.</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in nona posizione.</p>
<p>Publicazione n. 2. Titolo: A Predictive Model Identifies Patients Most Likely to Have Inadequate Bowel Preparation for Colonoscopy. Autori: Hassan C, Fuccio L, Bruno M, Pagano N, Spada C, Carrara S, Giordanino C, Rondonotti E, Curcio G, Dulbecco P, Fabbri C, Della Casa D, Maiero S, Simone A, Iacopini F, Feliciangeli G, Manes G, Rinaldi A, Zullo A, Rogai F, Repici A. Rivista: Clin Gastroenterol and Hepatol 2012;10:501–506</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questo è uno studio prospettico, multicentrico che ha incluso 18 centri e 2811 pazienti consecutivi sottoposti a colonscopia. Questo studio è stato in grado di identificare numerosi fattori predittivi, demografici (sesso maschile), legati allo stile di vita (sovrappeso) e clinici (cirrosi epatici), di inadeguata preparazione intestinale. Utilizzando questi fattori è stato possibile costruire un modello predittivo per migliorare la preparazione intestinale dei pazienti che si sottopongono a colonscopia.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Clinical Gastroenterology and Hepatology" con impact factor 11.6 e l'articolo ha ricevuto 245 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in undicesima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 3. Titolo: Can early precut implementation reduce endoscopic retrograde cholangiopancreatography related complication risk ? Meta-analysis of randomized controlled trials. Autori: Cennamo V, Fuccio, L, Zagari RM, Eusebi LH, Ceroni L, Laterza L, Fabbri C, Bazzoli F. Rivista: Endoscopy 2010; 42:381–388.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questa è una revisione sistematica della letteratura con metanalisi di 6 studi randomizzati controllati che hanno incluso 966 pazienti sottoposti a colangio-pancreatografia retrograda endoscopica (ERCP). Questa metanalisi ha dimostrato che il pre-cut è in grado di ridurre il rischio di pancreatite</p>

	<p>post-ERCP, anche se non riduce il rischio globale delle complicanze. La revisione sistematica della letteratura e la meta-analisi sono stata condotte con rigore metodologico.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. l'articolo è stato pubblicato nella rivista "Endoscopy" con impact factor 12.8 e l'articolo ha ricevuto 183 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale.</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in settima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 4. Titolo: Can a Wire-Guided Cannulation Technique Increase Bile Duct Cannulation Rate and Prevent Post-ERCP Pancreatitis?: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Autori: <u>Cennamo V</u>, <u>Fuccio L</u>, <u>Zagari RM</u>, <u>Eusebi LH</u>, <u>Ceroni L</u>, <u>Laterza L</u>, Fabbri C, <u>Bazzoli F</u>. Rivista: Am J Gastroenterology 2009;109:2343-50.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questa è una revisione sistematica della letteratura con una metanalisi di 5 studi randomizzati controllati che hanno incluso 1762 pazienti sottoposti a colangio-pancreatografia retrograda endoscopica (ERCP). La metanalisi ha dimostrato che l'uso di una guida metallica è in grado di aumentare la percentuale di incannulazione del coledoco e ridurre il rischio di pancreatite post-ERCP. Questo studio ha contribuito a migliorare l'efficacia e la sicurezza della ERCP nella pratica clinica. La revisione sistematica della letteratura e la metanalisi sono stati condotti in maniera rigorosa.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "American Journal Gastroenterology" con impact factor 10.2 e l'articolo ha ricevuto 134 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale.</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in settima posizione.</p>

<p>Publicazione n. 5. Titolo: Risk factors for Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the pancreas: A Multicentre Case – Control Study. Autori: Capurso G, Boccia S, Salvia R, Del Chiaro M, Frulloni L, Arcidiacono PG, Zerbi A, Manta R, Fabbri C, Ventrucci M, Tarantino I, Oiciucchi M, Carnuccio A, Boggi U, Leoncini E, Costamagna G, Delle Fave G, Pezzolli R, Bassi C, Larghi A; Italian Association for Study of Pancreas (AISP); Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) Study group. Rivista: Am J Gastroenterology 2013; 108: 1003-9.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questa è uno largo studio multicentrico caso-controllo che ha incluso 390 casi con IPMN del pancreas e 390 controlli. Questo studio è stato in grado di identificare importanti fattori di rischio indipendenti di IPMN del pancreas come il diabete, la pancreatite cronica ed una storia familiare positiva per adenocarcinoma duttale del pancreas. Lo studio è stato condotto con rigore metodologico ed ha fornito importanti informazioni per migliorare la diagnosi precoce delle neoplasie cistiche del pancreas.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "American Journal Gastroenterology" con impact factor 10.2 e l'articolo ha ricevuto 119 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale.</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in nona posizione.</p>
<p>Publicazione n. 6. Titolo: Endoscopic ultrasound-guided treatments: Are we getting evidence based - a systematic review. Autori: Fabbri C, Luigiano C, Lisotti A, Cennamo V, Virgilio C, Caletti G, Fusaroli P. Rivista: World J Gastroenterol 2014; 20 (26): 8424-48.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questa è una revisione sistematica della letteratura, che ha incluso 381 articoli, condotta con l'obiettivo di valutare il ruolo dell'eco-endoscopia operativa nel drenaggio della colecisti, vie biliari, pseudocisti del pancreas e raccolte pelviche e nella neurolisi del plesso nervoso celiaco. Questo articolo fornisce importanti informazioni sullo sviluppo di alternative endoscopiche ad interventi chirurgici e radiologici per il trattamento di numerose patologie digestive ed extra-digestive.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella</p>

	<p>rivista “World Journal of Gastroenterology” con impact factor 5.4 e l’articolo ha ricevuto 116 citazioni (Scopus)</p> <p>d. Apporto individuale Giudizio: Eccellente. Il candidato è il primo autore della pubblicazione.</p>
<p>Publicazione n 7. Titolo: Italian consensus guidelines for the diagnostic work-up and follow-up of cystic pancreatic neoplasms. Autori: Italian Association of Hospital Gastroenterologists and Endoscopists; Italian Association for the Study of the Pancreas; Buscarini E, Pezzilli R, Cannizzaro R, De Angelis C, Gione M, Morana G, Zamboni G, Arcidiacono P, Balzano G, Barresi L, Basso D, Bocus P, Calculli L, Capurso G, Canzonieri V, Casadei R, Crippa S, D’Onofrio M, Frulloni L, Fusaroli P, Manfredi G, Pacchioni D, Pasquali C, Rocca R, Ventrucci M, Venturini S, Villanacci V, Zerbi A, Falconi M. Rivista: Dig Liver Dis 2014; 46:479-93.</p>	<p>a. <i>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questo lavoro contiene le Linee Guida Italiane sulla gestione e il follow-up delle neoplasie cistiche del pancreas promosse dalla Società Italiana dei Gastroenterologi Ospedalieri, Società Italiana di Endoscopia digestiva e Società Italiana per lo studio del Pancreas. Le raccomandazioni prodotte da queste linee guida sono basate sulle migliori evidenze disponibili ed hanno contribuito a migliorare la diagnosi e la gestione dei pazienti con neoplasie cistiche del pancreas in Italia.</p> <p>b. <i>Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p>c. <i>Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all’interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista “Digestive Liver Disease” con Impact factor 4 e la pubblicazione ha ricevuto 111 citazioni.</p> <p>d. <i>apporto individuale.</i> Giudizio: Sufficiente. il candidato è tra gli autori presenti nell’elenco del gruppo di studio.</p>
<p>Publicazione n. 8: Titolo: Endoscopy Units and the Coronavirus Disease 2019 Outbreak: A Multicenter Experience From Italy. Autori: Repici A, Pace F, Gabbiadini R, Colombo M, Hassan C, Dinelli M, on behalf of the ITALIAN GI-COVID19 Working Group. Rivista: Gastroenterology 2020;159: 363–366.</p>	<p>a. <i>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questo è il primo studio osservazionale che ha riportato l’impatto negativo della pandemia COVID sull’attività dei centri di endoscopia digestiva in Italia. Durante la Pandemia COVID la maggior parte degli esami endoscopici è stato cancellata o rinviata con un impatto negativo sulla salute dei pazienti affetti da malattie digestive.</p> <p>b. <i>Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p>c. <i>Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all’interno della comunità</i></p>

	<p><i>scientifica.</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastroenterology" con impact factor 26.3 e l'articolo ha ricevuto 104 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Sufficiente. Il candidato è tra gli autori presenti nell'elenco del gruppo di studio ITALIAN GI-COVID19.</p>
<p>Publicazione n. 9. Titolo: WallFlex colonic stent placement for management of malignant colonic obstruction: a prospective study at two center. Autori: Repici A, De Caro G, Luigiano C, Fabbi C, Pagano N, Preatoni P, Danese S, Fuccio L, Consolo P, Malesci A, D'Imperio N, Cennamo V. Rivista: Gastrointest Endosc 2008;67(1):77-84.</p>	<p><i>a: originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Questo è uno studio di coorte prospettico condotto in 2 centri di endoscopia in Italia. Questo studio ha dimostrato che il posizionamento per via endoscopica di uno stent metallico auto-espandibile nei pazienti con stenosi maligne del colon ha un successo tecnico del 93% ed un iniziale successo clinico del 95%. Questo studio ha fornito una evidenza di buona qualità che questa procedura è altamente efficace nella pratica clinica per ridurre la necessità di un intervento chirurgico urgente nei pazienti con occlusione intestinale da neoplasia maligna stenotante del colon.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastrointestinal Endoscopy" con impact factor 6.7 e l'articolo ha ricevuto 99 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Buono. Il candidato è il quarto autore dell'articolo.</p>
<p>Publicazione n. 10. Titolo: The role of K-ras gene mutation analysis in EUS-guided FNA cytology specimens for the differential diagnosis of pancreatic solid masses: a meta-analysis of prospective studies. Autori: Fuccio L, Hassan C, Laterza L, Correale L, Pagano N, Bocus P, Fabbi C, Maimone A, Cennamo V, Repici A, Costamagna G, Bazzoli F, Larghi A. Rivista: Gastrointest Endosc 2013; 78(4):596-608.</p>	<p><i>a.Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Questa è una revisione sistematica della letteratura con una metanalisi di 8 studi prospettici diagnostici, che ha incluso 931 pazienti, condotta con grande rigore metodologico. Questa metanalisi ha riportato che l'analisi genetica che identifica la mutazione del gene <i>K-ras</i> ha un'elevata sensibilità e specificità nella diagnosi di adenocarcinoma del pancreas nei pazienti che presentano una massa pancreatica. Questo risultato suggerisce che l'analisi della mutazione del gene <i>K-ras</i></p>

	<p>può aiutare a fare diagnosi di adenocarcinoma del pancreas in quei casi in cui l'esame istologico non è dirimente.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastrointestinal Endoscopy con impact factor 6.7 e l'articolo ha ricevuto 96 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in settima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 11. Titolo: Efficacy, Safety and Outcomes of 'Inject and Cut' endoscopic mucosal resection for large sessile and flat colorectal polyps. Autori: Ferrara F, Luigiano C, Ghersi S, Fabbri C, Bassi M, Landi P, Polifemo AM, Billi P, Cennamo V, Consolo P, Alibrandi A, D'Imperio N. Rivista: Digestion 2010; 82(4): 213-220.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questo è uno dei primi studi ad aver dimostrato su un ampio campione di pazienti (157 pazienti) che la mucosectomia effettuata mediante la tecnica "inject and cut" è altamente efficace e sicura per l'asportazione dei polipi del colon di larghe dimensioni anche nei paesi occidentali.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Buono. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Digestion" con impact factor 3, ma l'articolo ha ricevuto 89 citazioni.</p> <p><i>d: Apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato è il quarto autore dell'articolo.</p>
<p>Publicazione n. 12. Titolo: International multicenter comprehensive analysis of adverse events associated with lumen-apposing metal stent placement for pancreatic fluid collection drainage. Autori: Fugazza A, Sethi A, Trindade AJ, Troncone E, Devlin J, Khashab MA, Vleggaar FP, Bogte A, Tarantino I, Deprez PH, Fabbri C,</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questo è un largo studio retrospettivo, multicentrico condotto in 11 centri in Europa e 4 centri negli Stati Uniti che ha incluso 328 pazienti. Lo studio fornisce importanti informazioni su efficacia e sicurezza del posizionamento di uno stent metallico per il drenaggio endoscopico delle raccolte fluide peri-pancreatiche nella</p>

<p>Aparicio JR, Fockens P, Voermans RP, Uwe W, Vanbiervliet G, Characon A, Packey CD, Benias PC, El-Sherif Y, Paiji C, Ligresti D, Binda C, Martinez B, Correale L, Adler DG, Repici A. Rivista: Gastrointest Endosc 2020; 91(3):574-583.</p>	<p>pratica clinica. I risultati di questo studio internazionale suggeriscono che l'uso di uno stent metallico posizionato per via endoscopica è altamente efficace per il drenaggio delle raccolte fluide peri-pancreatiche, anche se associato con una consistente percentuale di eventi avversi.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastrointestinal Endoscopy" con impact factor 6.7 e l'articolo ha ricevuto 90 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in undicesima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 13. Titolo: Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration with 22- and 25-gauge needles in solid pancreatic masses: A prospective comparative study with randomisation of needle sequence. Autori: Fabbri C, Polifemo AM, Luigiano C, Cennamo V, Baccarini P, Collina C, Fornelli A, Macchia S, Zanini N, Jovine E, Fiscaletti M, Alibrandi A, D'Imperio N. Rivista: Dig Liver Dis 2011; 43 (8):647-652.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questo studio ha valutato l'accuratezza diagnostica dell'agoaspirato eco-endo guidato di una massa pancreatica usando un ago da 22 ed un ago da 25. Lo studio è stato condotto in 50 pazienti effettuando l'ago-aspirato con entrambi gli aghi in maniera successiva. La sequenza nell'uso dei due aghi è stata eseguita in maniera randomizzata. Lo studio ha dimostrato che l'uso di un ago più grande può portare ad una maggiore accuratezza diagnostica, anche se la differenza nella performance dei due aghi non era statisticamente significativa.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Digestive Liver Disease" con Impact factor 4 e la pubblicazione ha ricevuto 85 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. apporto individuale</i> Giudizio: Eccellente: il candidato è il primo autore</p>

<p>Publicazione n. 14. Titolo: Analysis of prognostic factors in metastatic tumors of the Pancreas: a single-center experience and review of the Literature. Autori: Masetti M, Zanini N, Martuzzi F, Fabbi C, Mastrangelo L, Landolfo G, Fornelli A, Burzi M, Vezzelli E, Jovine E. Rivista: Pancreas 2010; 39:135-143.</p>	<p>dell'articolo.</p> <p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Ottimo. Questo è uno studio retrospettivo condotto su una larga coorte di pazienti con metastasi del pancreas (234 pazienti). Questo studio ha identificato diversi fattori associati con una ridotta sopravvivenza a lungo termine, come la presenza di sintomi alla diagnosi e la presenza di un tumore primitivo. Lo studio ha anche evidenziato che un sottogruppo di pazienti con metastasi del pancreas potrebbe beneficiare del trattamento chirurgico in termini di sopravvivenza a lungo-termine.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Pancreas" con impact factor 2.9, ma l'articolo ha ricevuto 76 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato è il quarto autore dell'articolo.</p>
<p>Publicazione n. 15. Titolo: Endoscopic ultrasound-guided transmural drainage of infected pancreatic fluid collections with placement of covered self-expanding metal stents: a case series. Autori: Fabbi C, Luigiano C, Cennamo V, Polifemo AM, Barresi L, Jovine E, Traina M, D'Imperio N, Tarantino I. Rivista: Endoscopy 2012;44(4):429-33.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questo studio ha riportato l'efficacia e la sicurezza del posizionamento per via eco-endoscopica di uno stent metallico auto-espansibile per il drenaggio transmurale delle raccolte fluide pancreatiche infette in una serie di 22 casi. Questa è stata la serie di casi con il maggior numero di pazienti. Questo studio ha riportato che il drenaggio transmurale eco-endo guidato con uno stent metallico auto-espansibile è facile, rapido da effettuare e sicuro. Questo studio ha fornito informazioni importanti per l'uso di una nuova tecnica eco-endoscopica nel trattamento delle raccolte fluide pancreatiche infette.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i></p>

	<p>Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Endoscopy" con impact factor 12.8 e l'articolo ha ricevuto 79 citazioni.</p> <p><i>d. Apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. Il candidato è il primo autore dell'articolo.</p>
<p>Publicazione n. 16. Titolo: Possible association between hepatitis C virus and malignancies different from hepatocellular carcinoma: A systematic review. Autori: Fiorino S, Bacchi-Reggiani L, de Biase D, Fornelli A, Masetti M, Tura A, Grizzi F, Zanello M, Mastrangelo L, Lombardi R, Acquaviva G, Di Tommaso L, Bondi A, Visani M, Sabbatani S, Pontoriero L, Fabbri C, Cuppini A, Pession A, Jovine E. Rivista: World J Gastroenterol 2015; 21(45): 12896-12953.</p>	<p><i>a. Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Questa è una delle prime revisioni sistematiche della letteratura sull'associazione tra l'infezione da HCV ed i tumori extraepatici. Questa revisione riporta evidenze su una possibile associazione tra il virus HCV ed il Linfoma non-Hodgkin, il colangiocarcinoma intra-epatico ed il cancro del pancreas. Questo è uno studio originale che evidenzia il possibile ruolo carcinogenetico dell'infezione da HCV anche in organi extra-epatici.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "World Journal of Gastroenterology" con impact factor 5.4 e l'articolo ha ricevuto 73 citazioni</p> <p><i>d. Apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in diciassettesima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 17. Titolo: Next Generation Sequencing improves the accuracy of KRAS mutation analysis in endoscopic ultrasound fine needle aspiration pancreatic lesions. Autori: De Biase D, Visani M, Baccarini P, Polifemo AM, Maimone A, Fornelli A, Giuliani A, Zanini N, Fabbri C, Pession A, Tallini G. Rivista: PloS One 2014: 9:1-11.</p>	<p><i>a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. In questo studio è stata valutata l'accuratezza diagnostica dell'analisi genetica della mutazione del <i>K-ras</i> usando una nuova metodica di sequenziamento, la Next Generation Sequencing, in 60 campioni di agoaspirato prelevato per via eco-endoscopica da lesioni del pancreas. I risultati di questo studio hanno confermato l'importante ruolo della Next Generation Sequencing nel migliorare la performance diagnostica dell'analisi di mutazione del <i>kras</i> nelle lesioni del pancreas.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente</p>

	<p>congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "PLoS One" con impact factor 2.9, ma l'articolo ha ricevuto 69 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. Apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Buono. Il candidato appare come co-autore in nona posizione.</p>
<p>Publicazione n. 18. Titolo: Timing of precut procedure does not influence success rate and complications of ERCP procedure: a prospective randomized comparative study. Autori: Cennamo V, Fuccio, L, Repici A, Fabbri C, Grilli D, Conio M, D'Imperio N, Bazzoli F. <i>Gastrointest Endosc.</i> 2009;69:473-9.</p>	<p><i>a.Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Questo è uno dei primi studi randomizzati per valutare se il timing del pre-cut durante la colangiopancreatografia retrograda endoscopica (ERCP) è associato al tasso di successo e alle complicanze della procedura. Lo studio è stato condotto su un campione di 146 pazienti. I risultati dello studio suggerivano che il timing del pre-cut non è associato con il successo e la sicurezza della ERCP. Lo studio è stato condotto con rigore metodologico e l'evidenza è di alta qualità.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i></p> <p>Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastrointestinal Endoscopy" con impact factor 6.7 e l'articolo ha ricevuto 69 citazioni.</p> <p><i>d. apporto individuale</i></p> <p>Giudizio: Buono. Il candidato è il quarto autore dello studio.</p>
<p>Publicazione n. 19. Titolo: Classification, outcomes, and management of misdeployed stents during EUS-guided gastroenterostomy. Autori: Ghandour B, Bejjani M, Irani S, Sharaiha RZ, Pleskow DK, Do-Cong Pham K, Anderloni AA, Martinez-Moreno B, Khara HS, D'Souza LS, Lajin M, Paranandi B, Subtil JC, Fabbri C, Weber T, Barthet M, Khashab MA; EUS-GE Group. Rivista: <i>Gastrointest Endosc.</i></p>	<p><i>a.originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i></p> <p>Giudizio: Ottimo. Questo è un largo studio retrospettivo, multicentrico, internazionale condotto in 8 centri in Europa ed 8 Centri negli Stati Uniti in un campione di 467 pazienti con stenosi gastro-duodenale neoplastica. Questo studio ha fornito importanti informazioni su percentuale, classificazione, outcome e gestione del malposizionamento dello stent nella gastro-entero anastomosi eco-endo guidata per il trattamento della</p>

<p>2022; 95:80-89.</p>	<p>stenosi gastro-duodenali. In particolare, questo studio ha riportato che il malposizionamento dello stent non è infrequente, anche se nella maggior parte dei casi è di tipo I, severità lieve-moderata e può essere gestito endoscopicamente. Questi dati potrebbe favorire l'implementazione della gastro-entero anastomosi eco-endoguidata nel trattamento delle stenosi gastroduodenali neoplastiche nella pratica clinica.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Ottimo. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Gastrointestinal Endoscopy " con impact factor 6.7 e l'articolo ha ricevuto 75 citazioni (Scopus).</p> <p><i>d. apporto individuale</i> Giudizio: Buono. Il candidato è co-autore dello studio in quindicesima posizione.</p>
<p>Publicazione n. 20. Titolo: Endoscopic ultrasound-guided radiofrequency ablation versus surgical resection for treatment of pancreatic Insulinoma. Autori: Crinò SF, Napoleon B, Facciorusso A, Lakhtakia S, Borbath I, Caillio F, Do-Cong Pham K, Rizzatti G, Forti E, Palazzo L, Belle A, Vilmann P, van Laethem JL, Mohamadnejad M, Godat S, Hindryckx P, Benson A, Tacelli M, De Nucci G, Binda C, Kovacevic B, Jacob H, Partelli S, Falconi M, Salvia R, Iandoni L; ERASING study collaborators. Rivista: Clin Gastroenterol Hepatol 2023. 21(11): 2834-2843.</p>	<p><i>a.Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza della sede editoriale.</i> Giudizio: Eccellente. Questo è uno largo studio retrospettivo multicentrico condotto in 23 centri endoscopici e 8 centri di chirurgia pancreatica in Italia. Questo studio fornisce i primi dati sull'ablazione con radio-frequenza eco-endo guidata dell'insulinoma pancreatico. I risultati di questo studio suggerirebbero che questa metodica può essere altamente efficace e sicura nel trattamento dell'insulinoma pancreatico. In un prossimo futuro, l'ablazione con radio-frequenza potrebbe diventare il trattamento di prima scelta dell'insulinoma del pancreas.</p> <p><i>b. Congruenza con SSD del posto messo a bando.</i> Giudizio: Eccellente. La pubblicazione è pienamente congruente con il SSD della procedura.</p> <p><i>c. Rilevanza scientifica della collocazione editoriale della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica.</i> Giudizio: Eccellente. Lo studio è stato pubblicato nella rivista "Clinical Gastroenterology Hepatology" con impact factor di 11.6 e l'articolo ha ricevuto 70 citazioni (Scopus).</p>

	<p><i>d. apporto individuale.</i></p> <p>Giudizio: Sufficiente. il candidato è tra gli autori presenti nell'elenco del gruppo di studio ERASING.</p>
--	---

Attività di servizio, istituzionali, organizzative e di terza missione

ATTIVITA' DA VALUTARE	GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE
<p>La Commissione valuterà le attività di servizio istituzionali, organizzative e di terza missione presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, in quanto pertinenti al ruolo. Si tiene conto del loro volume, durata e continuità nonché del grado di responsabilità delle funzioni svolte.</p>	<p>Giudizio: Sufficiente.</p> <p>Il Candidato dal 2021 svolge il ruolo di Direttore e Coordinatore presso AUSL Romagna del progetto "Trapianto di Microbiota Fecale" promosso dal Centro Nazionale Trapianti del Ministero della Salute.</p> <p>Dal 2023 svolge il ruolo di Promotore e Coordinatore del progetto di ricerca "Bile-Biopsy: biliary mutational analysis in patients affected by biliopancreatic malignancies. A prospective observational study (Codice progetto: PNRR-MCNT2-2023-12378326) presso AUSL Romagna.</p> <p>Dal 2024 è Referente del Progetto Regionale NORA presso AUSL Romagna.</p> <p>Da febbraio del 2025, e' Componente del Gruppo di Lavoro per l'implementazione di una rete di Centri "Pancreas Unit" come previsto dal Decreto Ministeriale.</p> <p>Queste attività sono coerenti con il SSD della procedura.</p>

Attività clinico assistenziali in ambito medico

ATTIVITA' DA VALUTARE	GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE
<p>La valutazione è svolta sulla base della congruenza della complessiva attività assistenziale della/del candidata/o con il Settore Scientifico Disciplinare oggetto della selezione. Sono valutate la durata, la continuità, la specificità e il grado di responsabilità dell'attività assistenziale svolta.</p>	<p>Giudizio: Eccellente.</p> <p>La commissione esprime all'unanimità il giudizio di Eccellente poichè Il candidato svolge da oltre 20 anni attività assistenziale prima come Dirigente Medico di Gastroenterologia poi come Responsabile di Struttura Semplice o Complessa di Gastroenterologia.</p> <p>IL candidato ha svolto attività assistenziale presso l'Azienda USL, l'Ospedale Bellaria e l'IRCCS- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, ed attualmente svolge attività assistenziale presso l'Azienda USL della Romagna, sede di Forlì -Cesena.</p> <p>In particolare, dal 10.09.2018 ad oggi, Il candidato riveste il ruolo di Direttore della Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva presso AUSL Romagna sede di Forlì-Cesena. Il Candidato è anche Vice-direttore del Dipartimento "Medicine Specialistiche Forlì-Cesena"</p>

	<p>presso AUSL Romagna.</p> <p>Dal 2012 al 2018, il candidato è stato Responsabile di Incarico di Alta Professionalità in Endoscopia Digestiva Avanzata presso la UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Interventistica (SC) – Dipartimento Chirurgico, Azienda U.S.L. di Bologna.</p> <p>Dal 2011 al 2016, il candidato è stato Responsabile della Unità Operativa Semplice Dipartimentale UOSD Gastroenterologia OB e Area Metropolitana - Dipartimento Chirurgico - presso Azienda U.S.L. di Bologna.</p> <p>Da 2000 al 2007 e nel 2011, il candidato ha svolto attività assistenziale come Dirigente Medico di Gastroenterologia a tempo pieno presso Azienda U.S.L. di Bologna.</p> <p>Dal 2007 al 2008, il candidato ha svolto attività assistenziale come Dirigente Medico di Gastroenterologia a tempo pieno presso l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di S. Orsola.</p> <p>Dal 2008 al 2011, il candidato è stato responsabile della Struttura Semplice “Endoscopia Interventistica Radioguidata” presso l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di S. Orsola.</p> <p>Dal 1999 al 2000, il candidato ha svolto attività assistenziale con Incarico Libero Professionale presso la Unità Operativa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Ospedale Bellaria di Bologna.</p>
--	---

La Commissione ha verificato la conoscenza della lingua sulla base dell’insieme delle attività svolte e dei titoli presentati dal candidato.

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Il candidato presenta una buona attività didattica ed un’ ottima attività di ricerca coerenti con il SSD oggetto di procedura. Il candidato presenta un profilo rispondente alle specifiche funzioni richieste dal bando sia da un punto di vista didattico sia da un punto di vista scientifico. L’attività di ricerca è focalizzata sulle malattie delle vie biliari e del pancreas e sul ruolo dell’eco-endoscopia nella gestione dei pazienti con malattie digestive. L’attività assistenziale del candidato in Gastroenterologia è eccellente. Peraltro, Il candidato svolge attualmente il ruolo di Direttore della Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia della ASL Romagna, sede Cesena-Forli.

La commissione ritiene all’unanimità che Il Candidato sia Idoneo a ricoprire il Ruolo di Professore di II Fascia nel Settore Scientifico Disciplinare MEDS-10/A.

PROCEDURA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA SECONDA, GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE 06/MEDS-10 – GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE E MALATTIE CUTANEE, SSD MEDS10/A - GASTROENTEROLOGIA BANDITA CON DR DEL 08.02.2025 N. 185 DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE – DIMEC.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Prof. Federico Biagi, in qualità di componente della Commissione Giudicatrice della procedura a n. 1 posto bandita con DR n.185 del 08.02.2025, dichiara con la presente di aver partecipato in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice effettuata con modalità collegiale mediante videoconferenza in collegamento da Pavia dalle ore 14.30 alle ore 15.20 del giorno 20 Giugno 2025.

Dichiara di sottoscrivere il verbale redatto in data 20 Giugno 2025 trasmesso all'Ufficio Concorsi Docenti per i provvedimenti di competenza a cura del Prof. Rocco Maurizio Zagari.

In fede

Prof. Federico Biagi

PROCEDURA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA SECONDA, GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE 06/MEDS-10 – GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE E MALATTIE CUTANEE, SSD MEDS10/A - GASTROENTEROLOGIA BANDITA CON DR DEL 08.02.2025 N. 185 DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE – DIMEC.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Prof. Gerardo Nardone, in qualità di componente della Commissione Giudicatrice della procedura a n. 1_posto bandita con DR n 185 del 08.02.2025, dichiara con la presente di aver partecipato in via telematica allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice effettuata con modalità collegiale mediante videoconferenza in collegamento da Napoli dalle ore 14.30 alle ore 15.20 del giorno 20 Giugno 2025.

Dichiara di sottoscrivere il verbale redatto in data 20 Giugno 2025 trasmesso all'Ufficio Concorsi Docenti per i provvedimenti di competenza a cura del Prof. Rocco Maurizio Zagari.

In fede

Prof. Gerardo Nardone