



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Policlinico G.Martino
MESSINA

Deliberazione del Commissario Straordinario nr.577 del 13/04/2021

Proposta nr.669 in data 06/04/2021

U.O.C. Risorse Umane

Il Direttore U.O.C Dott.ssa Giuseppa STURNIOLO	Il Responsabile U.O.S Avv. Massimo FIUMARA	Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Angela GIAIMO
--	--	---

L'anno 2021 il giorno 13 del mese di Aprile nella sede dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G.Martino" di Messina il Commissario Straordinario Dott. Giampiero BONACCORSI, nominato con D.A. n°697 del 31 luglio 2020 ha adottato il presente provvedimento:

OGGETTO:

Selezione pubblica per titoli e prova orale per il conferimento di n. 1 Incarico Libero Professionale da assegnare ad un Laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Pediatria, Gastroenterologia, Medicina Interna, Pneumologia o in discipline equipollenti/affini, ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998 e s.m.i., da svolgersi presso il Centro di Fibrosi Cistica di questa AOU (Fondi L. 548/93)–Nomina Commissione.

Settore Economico, Finanziario e Patrimoniale

Anno: 2021

Conto:

Budget assegnato Euro 0,00

Budget utilizzato Euro 0,00

Importo impegnato Euro 0,00

Budget residuo Euro 0,00

Note: La spesa grava sui Fondi della L. 548/93

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RICHIAMATA E TENUTA PRESENTE la Delibera n. 283 del 18.02.2021, con la quale è stata indetta la selezione pubblica per titoli e prova orale per il conferimento di n. 1 Incarico Libero Professionale da assegnare ad un Laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Pediatria, Gastroenterologia, Medicina Interna, Pneumologia o in discipline equipollenti/affini, ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998 e s.m.i., da svolgersi presso il Centro di Fibrosi Cistica di questa AOU (Fondi della L. 548/93);

TENUTO PRESENTE che il suddetto bando di selezione è stato pubblicato sul sito di questa A.O.U., così come previsto dalla Circolare Assessoriale prot. n. 23509 del 11/08/2010;

RICHIAMATA E TENUTA PRESENTE la Delibera n. 421 del 17.03.2021, con la quale è stata disposta l'ammissione candidati;

VISTA la necessità di procedere con urgenza allo svolgimento della selezione di che trattasi;

CONSIDERATO che, per detta selezione, occorre costituire la Commissione Giudicatrice per la valutazione dei titoli e l'espletamento della prova orale, ai sensi del D.P.R. 483/97;

VISTI i Curricula Vitae del Prof. ROMANO Claudio, della Dott.ssa LUCANTO Maria Cristina e della Dott.ssa CRISTADORO Simona, individuati quali componenti della Commissione esaminatrice della Selezione di che trattasi; (All. A-B-C)

RITENUTO NECESSARIO ottemperare a quanto previsto dalla nota assessoriale prot. n. 23509 del 11.08.2010, avente ad oggetto la "Pubblicazione sui siti istituzionali di concorsi";

ATTESO che il Direttore del Settore proponente, con la validazione del presente provvedimento, dichiara che l'istruttoria è corretta, completa e conforme alle risultanze degli atti d'ufficio;

ATTESO che il Direttore del Settore proponente attesta la liceità e la regolarità delle procedure poste in essere con il presente provvedimento, in quanto legittime ai sensi della normativa vigente con riferimento alla materia trattata, nonché attesta l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario che viene confermato con la sottoscrizione del presente atto deliberativo;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che qui si intendono riportati e trascritti:

ART. 1- Di costituire, per la valutazione dei titoli, l'espletamento della prova orale e la formazione della graduatoria di merito della selezione pubblica per il conferimento di n. 1 Incarico Libero Professionale da assegnare ad un Laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Pediatria, Gastroenterologia, Medicina Interna, Pneumologia o in discipline equipollenti/affini, ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998 e s.m.i., da svolgersi presso il Centro di Fibrosi Cistica di questa AOU (Fondi della L. 548/93), indetta con delibera n. 283 del 18.02.2021, la seguente Commissione giudicatrice

PRESIDENTE: Prof. Claudio ROMANO - Responsabile U.O.S. Dip. Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica;

COMPONENTE: Dott.ssa LUCANTO Maria Cristina - Dirigente Medico;

COMPONENTE: Dott.ssa CRISTADORO Simona - Dirigente Medico;

SEGREARIO VERBALIZZANTE: Sig.ra Saturno Concetta - Collaboratore Amministrativo;

ART. 3 - di autorizzare il Web Manager a procedere alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'A.O.U. del presente atto deliberativo, così come previsto dalla circolare assessoriale prot. n. 23509 del 11/08/2010.

ART. 4 - di fare carico al Direttore del Settore proponente di notificare copia della presente deliberazione agli interessati e agli Uffici competenti;

ART. 5 - di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza.

La presente Delibera, a seguito di lettura e di approvazione, viene come appresso sottoscritta.

DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
F.to Dott.ssa
Elvira
AMATA

COMMISSARIO
STRAORDINARIO
F.to Dott.
Giampiero
BONACCORSI

DIRETTORE SANITARIO
F.to Dott.
Antonino
LEVITA

Delibera nr.577 del 13/04/2021 - Allegato nr.1

(ALL A)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ROMANO CLAUDIO
 Telefono +39 (090) 221 2117
 Fax 0902217005
 E-mail CLAUDIO.ROMANO@POLIME.IT

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)	01/07/2005 -
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU POLICLINICO DI MESSINA, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	
Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE SEZIONE DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA, UOC DI GENETICA ED IMMUNOLOGIA PEDIATRICA, DIPARTIMENTO DI SCIENZE PEDIATRICHE MEDICHE E CHIRURGICHE, UNIVERSITA' DI MESSINA
Date (da - a)	02/09/1998 - 30/11/1998
Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU', ROMA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	
Principali mansioni e responsabilità	ENDOSCOPIA PEDIATRICA
Date (da - a)	01/12/1997 - 30/06/1998
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ROYAL FREE HOSPITAL , LONDRA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	CONTRATTISTA
Principali mansioni e responsabilità	GASTROENTEROLOGIA, NUTRIZIONE ED ENDOSCOPIA PEDIATRICA
Date (da - a)	18/04/1994 - 11/05/1995
Nome e indirizzo del datore di lavoro	HPOTAL RENE' FABIOLA' BRUXELLS, BRUXELLS
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	CONTRATTISTA
Principali mansioni e responsabilità	PARTICOLARE INTERESSE RIGUARDO L'ENDOSCOPIA PEDIATRICA (COMPRESA L'ENDOSCOPIA TERAPEUTICA) E LA MOTILITÀ GASTROINTESTINALE.HA INOLTRE PARTECIPATO ATTIVAMENTE AI

SEMINARI DI AGGIORNAMENTO MEDICO-CHIRURGICI ORGANIZZATI CONGIUNTAMENTE CON LA CHIRURGIA DIGESTIVA.HA INOLTRE DEDICATO PARTE DEL SUO INTERESSE VERSO I PAZIENTI CON TRAPIANTO EPATICO E VERSO ALCUNE ATTIVITÀ CONCERNENTI LA NUTRIZIONE.

Date (da - a)	01/03/1993 - 31/07/1993
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNITÀ DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA UNIVERSITA' DI NAPOLI, POLICLINICO FEDERICO II NAPOLI
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	CONTRATTISTA
Principali mansioni e responsabilità	PARTICOLARE INTERESSE VERSO LA DIAGNOSTICA PH-METRICA E MANOMETRICA DELLA MALATTIA DA REFLUSSO GASTROESOFAGEO E DEI DISORDINI MOTORI GASTROINTESTINALI. UN ULTERIORE TEMA DI APPROFONDIMENTO HA RIGUARDATO LA TECNICA ENDOSCOPIA NELLA DIAGNOSTICA DELLE MALATTIE DEL COLON CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI.
Date (da - a)	-
Nome e indirizzo del datore di lavoro	,
Tipo di azienda o settore	ALTRO
Tipo di impiego	
Principali mansioni e responsabilità	

PUBBLICAZIONI

Titolo	ORAL BECLOMETHASONE DIPROPIONATE IN PAEDIATRIC ACTIVE ULCERATIVE COLITIS: A COMPARISON TRIAL WITH MESALAZINE,
Autori	CLAUDIO ROMANO, ANNALISA FAMIANI, DONATELLA COMITO, PAOLO ROSSI, VANESSA RAFFA, WALTER FRIES
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IN PRESS JOURNAL PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY AND NUTRITION, 2010 ANNO: 2010 - ISBN:
Titolo	LACTOBACILLUS REUTERI IN CHILDREN WITH FUNCTIONAL ABDOMINAL DISORDERS
Autori	CLAUDIO ROMANO, VALERIA FERRAU', * FRANCESCA CAVATAIO , * GIUSEPPE IACONO, ° MASSIMO SPINA, ° ELENA LIONETTI, § FABRIZIO COMISI, ANNALISA FAMIANI, DONATELLA COMITO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IN PRESS JOURNAL OF PAEDIATRICS AND CHILD HEALTH, 2010 ANNO: 2010 - ISBN:
Titolo	VSL3 IMPROVES SYMPTOMS IN CHILDREN WITH IRRITABLE BOWEL SYNDROME: A MULTICENTER, RANDOMIZED, PLACEBO-CONTROLLED, DOUBLE-BLIND, CROSS-OVER STUDY,
Autori	STEFANO GUANDALINI, GIUSEPPE MAGAZZU', ANDREA CHIARO, VALERIA LA BALESTRA, GIOVANNI DI NARDO, SARATH GOPALAN, A. SIBAL, CLAUDIO ROMANO, ROBERTO BERNI CANANI, PAOLO LIONETTI, MALA SETTY,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IN PRESS IN JOURNAL PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY AND NUTRITION, 2010 ANNO: 2010 - ISBN:
Titolo	UPDATE ON MANAGEMENT OF CAUSTIC AND FOREIGN BODY INGESTION IN CHILDREN,
Autori	PIETRO BETALLI, ALFREDO ROSSI, MARTA BINI, GIUSEPPE BACIS, OSVALDO BORRELLI, CESARE CUTRONE, LUIGI DALL'OGGIO, GIANLUIGI DE ANGELIS, DIEGO FALCHETTI, MARIA LUISA FARINA,

	PIERGIORGIO GAMBA, PAOLO GANDULLIA, GIULIANO LOMBARDI, FILIPPO TORRONI, CLAU
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ENDOSCOPY, VOLUME 2009, 1-10 ANNO: 2009 - ISBN:
Titolo	BEHAVIORAL FOLLOW-UP OF GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY: A SURVEY OF THE ITALIAN PEDIATRIC ENDOSCOPY GROUP
Autori	P.DE ANGELIS. S. AMENDOLA, A. PANE, V. RUTIGLIANO, D. DE VENUTO, GL.DE ANGELIS, C.ROMANO, T.SABBI, S.AMARRI, A.BELLANTONI, AND L. DALL'OGGIO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	PEDIATRIC ANESTHESIOLOGY, VOL. 7, N°2, JUNE 2009 ANNO: 2009 - ISBN:
Titolo	CLINICAL SIGNIFICANCE OF NOD2/CARD15 AND TOLL-LIKE RECEPTOR 4 GENE SINGLE NUCLEOTIDE POLYMORPHISMS IN INFLAMMATORY BOWEL DISEASE
Autori	RIGOLI L, ROMANO C, CARUSO RA, LO PRESTI MA, DI BELLA C, PROCOPIO V, LO GIUDICE G, AMORINI M,COSTANTINO G, SERGI MD, CUPPARI C, CALABRO GE, GALLIZZI R, SALPIETRO CD, FRIES W
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	WORLD J GASTROENTEROL. 2008 JUL 28;14(28):4454-61 ANNO: 2008 - ISBN:
Titolo	INDETERMINATE COLITIS: A DISTINCTIVE CLINICAL PATTERN OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASE IN CHILDREN.
Autori	ROMANO C, FAMIANI A, GALLIZZI R, COMITO D, FERRAU' V, ROSSI P.
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	PEDIATRICS. 2008 DEC;122(6):E1278-81. REVIEW ANNO: 2008 - ISBN:
Titolo	RESPIRATORY COMPLICATION IN PUMP PROTON INIBITORS THERAPY
Autori	ROBERTO BERNI CANANI, PIA CIRILLO, PAOLA ROGGERO, CLAUDIO ROMANO, BASILIO MALAMISURA, GIANLUCA TERRIN, ANNALISA PASSARIELLO, FRANCESCO MANGUSO, LORENZO MORELLI, ALFREDO GUARINO AND WORKING GROUP ON INTESTINAL INFECTIONS OF SIGENP
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	PEDIATRICS 2007;117:817-820 ANNO: 2007 - ISBN:
Titolo	DUAL VS. TRIPLE THERAPY FOR CHILDHOOD HELICOBACTER PYLORI GASTRITIS: A DOUBLE-BLIND RANDOMIZED MULTICENTRE TRIA
Autori	ODERDA G, MARINELLO D, LERRO P, KUVIDI M, DE'ANGELIS GL, FERZETTI A, CUCCHIARA S, FRANCO MT, ROMANO C, STRISCIUGLIO P, PENSABENE L
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	HELICOBACTER. 2007 AUG;9(4): 293-301. ANNO: 2007 - ISBN:
Titolo	USEFULNESS OF OMEGA-3 FATTY ACID SUPPLEMENTATION IN ADDITION TO MESALAZINE IN MANTAINING REMISSION IN PEDIATRIC CROHN'S DISEASE: A DOUBLE- BLIND, RANDOMIZED, PALCEBO-CONTROLLED STUDY,
Autori	C. ROMANO, S. CUCCHIARA, A. BARABINO, V. ANNESE, C., SFERLAZZASS

Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	WORLD JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY, VOL. 11, DECEMBER 2007,; 11 (45): 7118-7122 ANNO: 2007 - ISBN:
Titolo	REFLUX OESOPHAGITIS IN CHILDREN; THE ROLE OF ENDOSCOPY. A MULTICENTRIC ITALIAN SURVEY.
Autori	LOMBARDI G, DE' ANGELIS G, RUTIGLIANO V, GUARISO G, ROMANO C, FALCHETTI D, PITTSCHELER K, BRUNERO M, LERRO P, SABBI T, PEPE G, DE VENUTO D, TORRONI F, BIZZARRI B, DI NICOLA M, DI MASCIO R, DALL'OGGIO L.
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIG LIVER DIS. 2007 SEP;39(9):864-71. ANNO: 2007 - ISBN:
Titolo	" THE SPECTRUM OF ESOPHAGITIS IN CHILDREN: ANY ROLE OF BIOPSY
Autori	C. ROMANO AND A. BELLANTONI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL. 35, N°10, 44-5, 2004 ANNO: 2004 - ISBN:
Titolo	ENDOSCOPY NEGATIVE REFLUX IN CHILDREN: ANY ROEL FOR BIOPSY ?"
Autori	C. ROMANO AND A. BELLANTONI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL.35, NUMBER 4, AUGUST 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	FERTILITY AND PREGNANCY HISTORY IN COELIAC
Autori	39) C. ROMANO, A. BELLANTONI, D. COSTANTINO AND A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	J PEDIATR GASTROENTEROL NUTR, VOL. 21, N°6, SETTEMBRE 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	UPPER GASTROINTESTINAL DISEASES IN CHILDREN WITH CROHN'S DISEASE (CD) AND ULCERATIVE COLITIS (UC): A CONTROLLED STUDY
Autori	C. ROMANO, A. BELLANTONI, D. COSTANTINO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL.36, NUMBER 5, DECEMBER 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	IL SANGUINAMENTO GASTROINTESTINALE IN ETÀ PEDIATRICA: UN APPROCCIO BASATO SULL'EVIDENZA
Autori	A. BELLANTONI, D. COSTANTINO, L. VADALA', M. FAMA' E C. ROMANO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	RIP, VOL.2, N°2, P.75, 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	IL SANGUINAMENTO GASTROINTESTINALE: DALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA ALLA DIAGNOSI"
Autori	C. ROMANO

Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	QUADERNI DI PEDIATRIA, 2003, 2:239-43 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	POSTOPERATIVE OUTCOME IN CHILDREN WITH CROHN'S DISEASE: AN ITALIAN SURVEY"
Autori	P. ROGGERO, A. BARABINO, S. CUCCHIARA, L. DALL'OGGIO, C. ROMANO, F. SANTUS, E. POZZI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL. 35, N°10, PP S1-S23, 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	ORAL AND TOPICAL BECLOMETASONE DIPROPIONATE (BDP) IN PEDIATRIC MODERATE ACTIVE ULCERATIVE COLITIS (UC)
Autori	A. BELLANTONI, M. FAMA', L. VADALÀ, A. TEDESCHI AND C. ROMANO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL. 35, N°10, PP S1-S23, 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS IN COELIAC DISEASE: FREQUENCY AND HLA SUSCEPTIBILITY"
Autori	C. ROMANO, A. BELLANTONI, D. COSTANTINO AND A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL. 35, N°10, 12-14, 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN COELIAC DISEASE (CD)
Autori	A. BELLANTONI, M. FAMÀ, D. COSTANTINO AND C. ROMANO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	DIGESTIVE AND LIVER DISEASE, VOL. 51, N°10, 22-4, 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	GASTROINTESTINAL BLEEDING
Autori	C. ROMANO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	TEXTBOOK OF PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY AND NUTRITION ESSENTIALS OF PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY, HEPATOLOGY AND NUTRITION- MC GRAW- HILL EDITORS, CHICAGO, USA , 2003 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	VIDEO CAPSULE DIAGNOSIS OF INTESTINAL DUPLICATION IN 15 YEAR-OLD PATIENT
Autori	F. TORRONI, P. DE ANGELIS, T. CALDARO, A. PANE, C. ROMANO, L. DALL'OGGIO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ENDOSCOPY 2006, 123, 17-21 VOL. 3 ANNO: 2003 - ISBN:
Titolo	AN EVIDENCE-BASED APPROACH TO MANAGE ACUTE UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING (AUGIB): TIMING OF ENDOSCOPY

Autori	C. ROMANO, L. VADALA', D. COSTANTINO AND A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	J PEDIATR GASTROENTEROL NUTR, VOL. 34, N°4, APRILE 2002 ANNO: 2002 - ISBN:
Titolo	DOUBLE VERSUS TRIPLE THERAPY FOR CHILDHOOD HELICOBACTER PYLORI GASTRITIS. A DOUBLE BLIND MULTICENTRE TRIAL”
Autori	G. ODERDA, D. MARINELLO, P. LERRO, GL DE'ANGELIS, A. FERZETTI, S. CUCCHIARA, M. FRANCO, C. ROMANO, L. GIANCOTTA, L. PENSABENE
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	GUT, SUPPL. 11, VOL. 49, 77-8, 1999 ANNO: 1999 - ISBN:
Titolo	INTUSSUCEPTION COLO-COLIC IN COW'S MILK ALLERGY: CASE REPORT
Autori	C. ROMANO, L. VADALÀ, D. COSTANTINO E A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ITALIAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY, VOL.31. N°6, 1999 ANNO: 1999 - ISBN:
Titolo	CORRELATION BETWEEN C13 URA BREATH TEST , CLINICAL SYMPTOMS AND THE DEGREE OF BACTERIAL DENSITY IN CHILDREN WITH POSITIVE ANTRAL GASTRITIS,
Autori	C. ROMANO, L. VADALÀ, D. COSTANTINO, S. BRAGHO', A. BELLANTONI AND A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ITALIAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY , VOL. 31, N°6, 1999 ANNO: 1999 - ISBN:
Titolo	C. ROMANO, E. CICCIMARRA, S. CUCCHIARA
Autori	LINEE GUIDA DI ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA (NON OPERATIVA) DEL TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE ED INFERIORE DEL BAMBINO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	BOOK, 1999 ANNO: 1999 - ISBN:
Titolo	SHORT STATURE AND HELICOBACTER PYLORI IN ITALIAN CHILDREN: PROSPECTIVE MULTICENTER HOSPITAL-BASED CASE –CONTROL STUDY
Autori	G. ODERDA, D. PALLI, C SAIEVA, ELENA CHIORBOLI, G BONA, M BALDASSARE, V BENIGNO, E BRAGGION, A CARLUCCI, G DE ANGELIS, F DE LUCA, T GENTILE, G GUARISO, L IUGHETTI, G LAURIOLA, P LIONETTI, A LIOTTA, F LIZZOLI, R LONGHI, V LUCIDI, A MASCIALE, M PAS
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	BRITISH MEDICAL JOURNAL – VOL. 317 - N° 7157 – 22 AGOSTO 1998- 514-5 ANNO: 1998 - ISBN:
Titolo	MISDIAGNOSIS OF COELIAC DISEASE: REPORT ON A SCREENING PROGRAMM FOR DETECTING COELIAC DISEASE IN THE CALABRIAN REGION,
Autori	C. ROMANO, L. VADALÀ E A. TEDESCHI,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	

ITALIAN JOURNAL OF GASTROENTEROL AND HEPATOL, VOL.5, 61-3, 1998
 ANNO: 1998 - ISBN:

Titolo	COELIAC DISEASE IN THE CALABRIAN REGION: IDENTIFICATION OF UNRECOGNIZED CASES BY MEANS A SPECIFIC SCREENING PROGRAM
Autori	C. ROMANO, L. VADALÀ AND A. TEDESCHI,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ITAL J GASTROENTEROL HEPATOLO 1998; 30 (SUPPL.1) ANNO: 1998 - ISBN:
Titolo	LA PRESENTAZIONE CLINICA NELLA CELIACHIA: I SINTOMI NEUROLOGICI ATIPICI,
Autori	C. ROMANO, P. SICLARI, G. TRIPODI, L. VADALÀ E A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 2, 21-2-1998 ANNO: 1998 - ISBN:
Titolo	, IGA ANTI- TRANSGLUTAMINASE AND SMALL BOWEL ENTEROPATHY : CORRELATION AND VALIDATION IN COELIAC DISEASE
Autori	C. ROMANO, A. CACCAMO, V. MISEFARI, A. TEDESCHI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 4,75-77, 1998 ANNO: 1998 - ISBN:
Titolo	HOW TO DIAGNOSE HELICOBACTER PYLORI IN CF,
Autori	M.C. LUCANTO, S. AMARRI, G. DI PASQUALE, L. MOSTACCIO, C. ROMANO, C. SFERLAZZAS, G. MAGAZZÙ
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ITAL JOURNAL GASTROENTEROL. HEPATOL. , 1997, VOL.4, 10-14 ANNO: 1997 - ISBN:
Titolo	SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AND COELIAC DISEASE
Autori	C ROMANO, S. BARTOLONE, C. SFERLAZZAS, D. LAROSA, G. MAGAZZU',
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	CLINICAL AND EXPERIMENTAL RHEUMATOLOGY 15: 582, 1997 ANNO: 1997 - ISBN:
Titolo	THE DURATION OF GLUTEN EXPOSURE IS A MAJOR RISK FACTOR FOR OTHER AUTOIMMUNE DISORDERS IN COELIAC PATIENTS
Autori	A. VENTURA, L. GRECO. G. MAGAZZU',F. BALLI, P. BERTOLANI, C. CARUSELLI, F. CATALDO, G. CHIARAVALLOTTI, G. CICARELLI, N. D' ANDREA, G. GUARISO, A. LAMBERTINI, M. MARINI, S. MARTELLOSI, A. MIANO, L. MOSTACCIO, L. PENSABENE, C. ROMANO, G. TORRE,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ITAL J GASTROENTEROL. HEPATOL. 1997; 29 (SUPPL. 1) ANNO: 1997 - ISBN:
Titolo	INVAGINAZIONE APPENDICO-ILEALE NELLA FIBROSI CISTICA
Autori	C. LUCANTO, M. RIVOSECCHI, C. SFERLAZZAS, C. ROMANO, G. MAGAZZU'

Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	JPGN, VOL.4, 21-3, 1997 ANNO: 1997 - ISBN:
Titolo	I CASI ATIPICI DI MALATTIA CELIACA DEL BAMBINO. RISULTATI DI UNO STUDIO MULTICENTRICO NAZIONALE.
Autori	G.BOTTARO ,N.ROTOLO E M.SPINA , F.CATALDO E G. TRASVERSO , C.ROMANO E G.MAGAZZU'
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 10:21-2, 1996 ANNO: 1996 - ISBN:
Titolo	I CASI ATIPICI DI MALATTIA CELIACA DEL BAMBINO. RISULTATI DI UNO STUDIO MULTICENTRICO NAZIONALE
Autori	G.BOTTARO ,N.ROTOLO E M.SPINA , F.CATALDO E G. TRASVERSO , C.ROMANO E G.MAGAZZU'
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 10:21-2, 1996 ANNO: 1996 - ISBN:
Titolo	MENARCHE, FERTILITY AND PREGNANCY OUTCOME IN UNTREATED AND TREATED CELIAC WOMEN
Autori	C. SFERLAZZAS, E. FRAGALE, C. CARUSELLI, L. MOSTACCIO, C. ROMANO, G. MAGAZZÙ,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	JPGN, SUPPLEMENT 3, 5, 45-7, 1996 ANNO: 1996 - ISBN:
Titolo	HYPERBARIC OXYGEN IN CHILDHOOD PERIANAL CROHN'S DISEASE
Autori	C. ROMANO, R. DE SALVO, C. SFERLAZZAS, G. MAIMONE, R. SILIOTTI, G. MAGAZZÙ
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	JPGN, VOL.5, 65-7, 1996 ANNO: 1996 - ISBN:
Titolo	LA MALATTIA CELIACA IN PARENTI DI I GRADO SINTOMATICI ED ASINTOMATICI DI PAZIENTI CELIACI,
Autori	C.CARUSELLI, C.ROMANO, C.SFERLAZZAS, A.TEDESCHI, C.LUCANTO, G.MAGAZZU'
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 12, 5-7, 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	UTILITA' DI UNO SCORE CLINICO NELLA VALUTAZIONE DEI SINTOMI DISPEPTICI
Autori	G.MAGAZZU', C.SFERLAZZAS, MA.LOMBARDO, C.ROMANO, F.LOMBARDO, L.MOSTACCIO, G.TUCCARI
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ACTA PAEDIATRICA, 8-31-32, 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	ATTENDIBILITA' DIAGNOSTICA DI UN TEST IN COMMERCIO PER LA DIAGNOSI SIEROLOGICA DI INFEZIONE DA HELICOBACTER PYLORI,

Autori	MA. LOMBARDO, C.SFERLAZZAS, C.ROMANO, G. DI PASQUALE, L. MOSTACCIO, E.FRAGALE, G.MAGAZZU'
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ACTA PAEDIATRICA, 1995,7-2-5 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	ATTENDIBILITA' DIAGNOSTICA DI UN TEST IN COMMERCIO PER LA DIAGNOSI SIEROLOGICA DI INFEZIONE DA HELICOBACTER PYLORI
Autori	MA. LOMBARDO, C.SFERLAZZAS, C.ROMANO, G. DI PASQUALE, L. MOSTACCIO, E.FRAGALE, G.MAGAZZU'
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 1995,7-2-5 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	CHANGES IN ANP,PRA AND PA PLASMA LEVELS IN CHRONIC
Autori	R.RICCIARDI, C.ROMANO, L.RICCIARDI,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	THE JOURNAL OF HEART FAILURE, VOL.2,NUMBER 1, MAGGIO 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	FOLLOW-UP NUTRIZIONALE NEL I ANNO DI VITA NEL CF
Autori	GIUSEPPE MAGAZZU', MARIA CRISTINA LUCANTO, CLAUDIO ROMANO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 2, 21-2-1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	HELICOBACTER PYLORI INFECTION IN CF
Autori	G.MAGAZZU', MA. LOMBARDO, G. DI PASQUALE, C. ROMANO, C. SFERLAZZAS
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	PEDIATRICS PULMONOLOGY, SUPPLEMENT 12, SEPTEMBER 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	INCIDENCE OF CAROTID ATHEROSCLEROSIS PLAQUES IN CONSUMERS RELATED TO LP (A) SERUM CONCENTRATION AND SEVERITY OF LIVER INVOLVEMENT
Autori	RICCIARDI R, ROMANO C AND RICCIARDI DL,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY VOL.2, SUPPL.2, OCTOBER 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL PROBLEMS AND COELIAC DISEASE
Autori	MAGAZZU' G, FRAGALE E, CARUSELLI C, MOSTACCIO M, ROMANO C, SFERLAZZAS C
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	JPGN, SUPPLEMENT 2, 4, 10-12, 1995 ANNO: 1995 - ISBN:
Titolo	INCREASING INCIDENCE OF CHILDHOOD CELIAC DISEASE IN SICILY:RESULTS OF A MULTICENTER STUDY

Autori	G.MAGAZZU',G.BOTTARO,F.CATALDO,G.IACONO,F.DIDONATO,R.PATANE',F.CAVATAIO,I.MALTESE,C.RO A.ARCO,N.ROTOLO,E.BRAGION,G.TRAVERSO AND L.GRECO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ACTA PEDIATRICA 83:1065-9.1994 ANNO: 1994 - ISBN:
Titolo	LP(A) LEVELS AND REDUCED RISK OF VASCULAR ATHEROMATOSIS IN PATIENTS WITH ALCHOLIC LIVER DISEASE,
Autori	R.RICCIARDI, F.PURELLO D'AMBROSIO, L.RICCIARDI, C.ROMANO, G.RESTUCCIA,
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	EUR REV MED PHARMACOL SCI 1994;16 ANNO: 1994 - ISBN:
Titolo	COMPORAMENTO DEL QUADRO CLINICO DELLA MALATTIA CELIACA IN SICILIA NEL TRIENNIO
Autori	G.BOTTARO,G.MAGAZZU',G.IACONO,F.CATALDO,F.CAVATAIO,N.ROTOLO,C.ROMANO.
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 1993, VOL. 7-15-17 ANNO: 1993 - ISBN:
Titolo	MALATTIA CELIACA E FATTORI DI RISCHIO ALIMENTARI NEL 1°ANNO DI VITA- STUDIO MULTICENTRICO-
Autori	9) CATALDO F.,BOTTARO G., MAGAZZU' G.,IACONO G.,CAVATAIO F.,MALTESE I., ROMANO C.,ROTOLO N.,VIOLANTE M.
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 1993-5-23-25 ANNO: 1993 - ISBN:
Titolo	BILATERAL OCCIPITAL CALCIFICATION AND EPILEPSY IN CELIAC DISEASE.
Autori	G.MAGAZZU',A.MAGAUIDDA,C.ROMANO, M.LONGO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 5, 10-12, 1993 ANNO: 1993 - ISBN:
Titolo	EPIDEMIOLOGIA DELLA CELIACHIA IN SICILIA:STUDIO MULTICENTRICO
Autori	G.BOTTARO,F.CATALDO,G.IACONO,G.MAGAZZU',R.PATANÈ,F.CAVATAIO,I.MALTESE,C.ROMANO, N. ROTOLO , A. ARCO, E.BRAGION,A.PASQUALETTO,D.PATERNOSTRO,G.TRASVERSO
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	48° CONGRESSO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA-GENOVA(15-18 SETTEMBRE 1991) ANNO: 1991 - ISBN:
Titolo	FINAL HEIGHT AFTER TREATMENT IN CELIAC DISEASE
Autori	TEDESCHI A.,PROFITI V.,CRUPI C.,ROMANO C.,SFERLAZZAS C.,CONTI NIBALI S
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	CAPRI 12 OTTOBRE 1991, ABSTRACT ANNO: 1991 - ISBN:

Titolo	MULTICENTRIC STUDY OF EPIDEMIOLOGY OF CELIAC DISEASE IN SICILY
Autori	G.BOTTARO,F.CATALDO,G.IACONO,R.PATANÈ, F. CAVATAIO,I.MALTESE, C.ROMANO, A. ARCO, E. BRAGION, N.ROTOLO, G. TRASVERSO, G. MAGAZZU
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	EPIDEMIOLOGY OF CELIAC DISEASE"-CAPRI 12 OTTOBRE 1991 ANNO: 1991 - ISBN:
Titolo	DID AGA TEST ENHANCE THE CASES OF CELIAC DISEASE IN SICILY ?,
Autori	G.MAGAZZU',G.BOTTARO,F.CATALDO,G.IACONO,A.ARCO,I.MALTESE,N.ROTOLO, C.ROMANO, R.PATANÈ.
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	WORKSHOP"EPIDEMIOLOGY OF CELIAC DISEASE"-CAPRI 12 OTTOBRE 1991 ANNO: 1991 - ISBN:
Titolo	E' CAMBIATA LA PRESENTAZIONE CLINICA DELLA MALATTIA CELIACA IN SICILIA?
Autori	BOTTARO G.,CATALDO F.,IACONO G.,MAGAZZU G.,PATANÈ R.,ACCOMANDO G.,AGNELLO P.,CAVATAIO F.,MALTESE I.,PATERNOSTRO D.,TRASVERSO G.,ROMANO C.,ROTOLO N.,ARCO A.,BRAGION E., PASQUALETTO A.,MOGAVERO S.,CITRANO M
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	IJP, 1991, 4-23-5 ANNO: 1991 - ISBN:

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- ISCRITTO DAL 1992 ALLA SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA (SIP)
- ISCRITTO ALLA SOCIETÀ ITALIANA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA PEDIATRICA (SIGEP) DAL 1997
- ISCRITTO ALLA SOCIETÀ ITALIANA DI ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA (SIAIC) DAL 1995.
- ISCRITTO AL CLUB DEL TENUE DAL 1994.
- SOCIO DELL' AMERICAN CROHN-COLITIS FOUNDATION
- SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA CELIACHIA (AIC)
- SOCIO DELL'AMICI (ASSOCIAZIONE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI)
- SOCIO AIGO (ASSOCIAZIONE ITALIANA GASTROENTEROLOGI OSPEDALIERI) DAL 1998.
- MEMBRO INTERNAZIONALE DELL'ASGE (SOCIETÀ AMERICANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA) DAL 2000.
- MEMBRO INTERNAZIONALE DEL NASPGAN DAL 2000
- SOCIO DELLA SIED (SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA)
- RESPONSABILE DEL GRUPPO DI ENDOSCOPIA PEDIATRICA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI GASTROENTEROLOGIA, EPATOLOGIA E NUTRIZIONE PEDIATRICA. (SIGENP)
- CONSULENTE SCIENTIFICO NAZIONALE DELL'ANPI (ASSOCIAZIONE ITALIANA BAMBINI E GIOVANI ADULTI CON MALATTIA INFIAMMATOIA CRONICA INTESTINALE)

- MEMBRO INTERNAZIONALE DEL NASPGHAN (SOCIETÀ NORDAMERICANA DI GASTROENTEROLOGIA, EPATOLOGIA E NUTRIZIONE)
- REVISORE E CONSULENTE EDITOR INTERNAZIONALE DELLA RIVISTA WORLD JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY PER GLI ASPETTI PEDIATRICI
- REVISORE E CONSULENTE EDITOR DELLA RIVISTA INTERNAZIONALE JOURNAL OF PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY AND NUTRITION
- REVISORE E CONSULENTE EDITOR DELLA RIVISTA INTERNAZIONALE DIGESTIVE AND LIVER DISEASE PER GLI ASPETTI RELATIVI ALL'ENDOSCOPIA PEDIATRICA
- RESPONSABILE SCIENTIFICO ITALIANO DEL GRUPPO INTERNAZIONALE DI STUDIO SULLE EMERGENZE GASTROENTEROLOGICHE ED ENDOSCOPICHE IN PEDIATRIA
- RESPONSABILE SCIENTIFICO DELLA SEZIONE DI GASTROENTEROLOGIA DI AREA PEDIATRICA, RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA
- RESPONSABILE SCIENTIFICO E COORDINATORE DELLA CONSENSUS ITALIANA SULLA GESTIONE DEL SANGUINAMENTO GASTROINTESTINALE IN ETÀ PEDIATRICA
- RESPONSABILE SCIENTIFICO E COORDINATORE DELL'IBD GROUP ITALIANO E DELLA CONSENSUS SULLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI
- COMPONENTE DEL CONSIGLIO SCIENTIFICO REGIONALE DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA CELIACHIA
- DAL 2006 TITOLARE DELL'INSEGNAMENTO DI PEDIATRIA PRESSO IL CORSO DI LAUREA DI LOGOPEDIA DELL'UNIVERSITÀ DI MESSINA
- DAL 2009 TITOLARE DELL'INSEGNAMENTO IN PEDIATRIA PRESSO IL CORSO DI INFERMIERISTICA, II ANNO, DELL'UNIVERSITÀ ENNA-KORE
- SOCIO DEL GRUPPO ITALIANO DI ENDOSCOPIA PEDIATRICA (IPPE)
- DIRETTORE EDITORIALE DI SIGENP NEWS, RIVISTA UFFICIALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI GASTROENTEROLOGIA, NUTRIZIONE ED EPATOLOGIA PEDIATRICA
- COMPONENTE WORKING GROUP ESPGHAN/NASPGHAN DI ENDOSCOPIA PEDIATRICA
- COORDINATORE DELLA MONOGRAFIA SIGENP 2009 SULLA DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLA DIARREA ACUTA
- COORDINATORE DELLA MONOGRAFIA SIGENP 2009 SULL'UTILIZZO DEGLI INIBITORI DI POMPA PROTONICA IN ETÀ PEDIATRICA
- PRESIDENTE DEL CONGRESSO NAZIONALE SIGENP 2009 DI GIARDINI-NAXOS-TAORMINA

PRIMA LINGUA

INGLESE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

RESPONSABILE DELLA SEZIONE DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
 UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GENETICA ED IMMUNOLOGIA PEDIATRICA ,
 DIPARTIMENTO DI SCIENZE PEDIATRICHE MEDICHE E CHIRURGICHE,
 UNIVERSITA' DI MESSINA

Delibera nr.577 del 13/04/2021 - Allegato nr.2

(ALL B)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LUCANTO MARIA CRISTINA
Telefono	+39 (090) 221 3175
Fax	2212806
E-mail	MARIACRISTINA.LUCANTO@POLIME.IT

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)	02/01/2001 -
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO EP
Principali mansioni e responsabilità	DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA DI CUI È VICEDIRETTORE. RESPONSABILE DEL CENTRO REGIONALE FIBROSI CISTICA MESSINA. INSERITA IN TURNI DI REPERIBILITÀ PRESSO IL REPARTO DI APPARTENENZA SVOLGE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA E DI RICERCA CLINICA.
Date (da - a)	06/10/2000 - 01/01/2001
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO EP
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	06/10/1999 - 05/10/2000

Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	05/10/1998 - 05/10/1999
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	01/09/1997 - 13/10/1997
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	17/04/1997 - 16/08/1997
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	25/11/1996 - 30/03/1996
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA

Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	02/07/1996 - 31/10/1996
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	13/11/1995 - 28/02/1996
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	02/06/1995 - 30/09/1995
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	10/01/1995 - 30/04/1995
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU G MARTINO, VIA CONSOLARE VALERIA
Tipo di azienda o settore	SANITÀ

Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO
Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA IN SERVIZIO PRESSO LA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA E FIBROSI CISTICA CON ATTIVITÀ DI TIPO ASSISTENZIALE
Date (da - a)	01/07/1994 - 30/09/1994
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL DI ROSSANO,
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	MEDICO DI GUARDIA MEDICA TURISTICA
Principali mansioni e responsabilità	TURNI DI GUARDIA FESTIVI E NOTTURNI COME PREVISTO DAL MINISTERO DELLA SALUTE
Date (da - a)	01/07/1993 - 30/09/1993
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL DI ROSSANO,
Tipo di azienda o settore	SANITÀ
Tipo di impiego	MEDICO DI GUARDIA MEDICA TURISTICA
Principali mansioni e responsabilità	TURNI DI GUARDIA FESTIVI E NOTTURNI COME PREVISTO DAL MINISTERO DELLA SALUTE
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Date (da - a)	15/11/2007 - 02/12/2009
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CEFPAS, CALTANISSETTA - ITALIA
Titolo di Studio	TUTORATO PER LA FORMAZIONE DEI PROFESSIONISTI SANITARI
Qualifica conseguita	FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	30/03/2006 - 30/03/2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CHILDREN'S HOSPITAL AT WESTMED, SYDNEY - AUSTRALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	FELLOWSHIP CLINICA IN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	06/11/2001 - 08/11/2001
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITA' PADOVA, PADOVA - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	01/07/2001 - 30/07/2001
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	OSPEDALE BAMBIN GESU' , ROMA - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	16/06/2001 - 25/06/2001
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	GIMBE, ALTAVILLA MILICIA - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	01/10/1997 - 30/09/1998
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CHILDREN'S HOSPITAL OF PITTSBURGH-UNIVERSITA' DI PITTSBURGH, - NON ASSEGNATO
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	FELLOWSHIP DI RICERCA IN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	06/04/1996 - 16/04/1996

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	NAPOLI, NAPOLI - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	15/11/1995 - 25/11/1995
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA UNIVERSITÀ DI MODENA, MODENA - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	01/11/1990 - 30/10/1994
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA UNIVERSITÀ DI MESSINA, MESSINA - ITALIA
Titolo di Studio	SPEC.NE IN PEDIATRIA
Qualifica conseguita	SPECIALISTA IN PEDIATRA
Livello nella classificazione nazionale	50 CON LODE
Date (da - a)	01/10/1992 - 30/04/1993
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA UNIVERSITÀ DI NAPOLI, NAPOLI - ITALIA
Titolo di Studio	CORSO DI PERFEZIONAMENTO
Qualifica conseguita	
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	- 19/02/1991
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEI MEDICI DI COSENZA, COSENZA - ITALIA
Titolo di Studio	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO
Qualifica conseguita	MEDICO

Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	15/11/1990 - 15/02/1991
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA DI MESSINA, MESSINA - ITALIA
Titolo di Studio	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO
Qualifica conseguita	MEDICO CHIRURGO
Livello nella classificazione nazionale	
Date (da - a)	01/11/1984 - 13/07/1990
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITÀ DI MESSINA, MESSINA - ITALIA
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Qualifica conseguita	DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA
Livello nella classificazione nazionale	110 CON LODE
PUBBLICAZIONI	
Titolo	FUNCTIONAL CONSTIPATION MASKED AS IRRITABLE BOWEL SYNDROME
Autori	MONICA TOSTO,1 PAOLA D'ANDREA,2 IGNAZIO SALAMONE,3 SALVATORE PELLEGRINO,1 STEFANO COSTA,1 MARIA CRISTINA LUCANTO,1 SOCRATE PALLIO,4 GIUSEPPE MAGAZZU',CORRESPONDING AUTHOR1,5 AND STEFANO GUANDALINI6
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ANNO: 2020 - ISBN:
Titolo	CYSTIC FIBROSIS AS A CAUSE OF MALABSORPTION AND INCREASED REQUIREMENT OF LEVOTHYROXINE
Autori	GIUSEPPE GIUFFRIDA 1 2, GIUSEPPE MAGAZZÙ 3, ALFREDO CAMPENNI 4, MARIA CRISTINA LUCANTO 3, FRANCESCO TRIMARCHI 5, SALVATORE CANNAVÒ 1 3, ROSARIA M RUGGERI 1 2
Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti	ANNO: 2020 - ISBN:

	Titolo	METHICILLIN-RESISTANT STAPHYLOCOCCUS AUREUS ERADICATION IN CYSTIC FIBROSIS PATIENTS: A RANDOMIZED MULTICENTER STUDY
	Autori	DANIELA DOLCE, CONCEPTUALIZATION, INVESTIGATION, WRITING – ORIGINAL DRAFT,#1 STELLA NERI, INVESTIGATION, WRITING – ORIGINAL DRAFT,#1,2 LAURA GRISOTTO, FORMAL ANALYSIS, WRITING – ORIGINAL DRAFT,#3 SILVIA CAMPANA, CONCEPTUALIZATION, INVESTIGATION, WRITING
	Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti		ANNO: 2019 - ISBN:
	Titolo	CASE REPORT ON PATHOGENETIC LINK BETWEEN GLUTEN AND IGA NEPHROPATHY
	Autori	STEFANO COSTA,1 GIOVANNI CURRÒ,1 SALVATORE PELLEGRINO,CORRESPONDING AUTHOR1 MARIA CRISTINA LUCANTO,1 GIOVANNI TUCCARI,2 ANTONIO IENI,2 GIUSEPPINA VISALLI,3 GIUSEPPE MAGAZZÙ,1 AND DOMENICO SANTORO4
	Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti		ANNO: 2018 - ISBN:
	Titolo	C3 GLOMERULOPATHY IN CYSTIC FIBROSIS: A CASE REPORT
	Autori	DOMENICO SANTORO,CORRESPONDING AUTHOR1 ROSSELLA SILIGATO,1 CARMELA VADALÀ,1 MARIACRISTINA LUCANTO,2 SIMONA CRISTADORO,2 GIOVANNI CONTI,3 MICHELE BUEMI,1 STEFANO COSTA,2 ETTORE SABADINI,4 AND GIUSEPPE MAGAZZÙ2
	Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti		ANNO: 2018 - ISBN:
	Titolo	MORTALITY RATE OF PATIENTS WITH CYSTIC FIBROSIS ON THE WAITING LIST AND WITHIN ONE YEAR AFTER LUNG TRANSPLANTATION: A SURVEY OF ITALIAN CF CENTERS
	Autori	BEATRICE BORCHI,1 MARISOL BARAO OCAMPO,2 GIUSEPPE CIMINO,3 GIOVANNA PIZZAMIGLIO,4 SILVIA BRESCHI,1 CESARE BRAGGION,CORRESPONDING AUTHOR5 AND THE ITALIAN CYSTIC FIBROSIS LUNG TRANSPLANTATION GROUP
	Abstract	
Anno pubblicazione e riferimenti		ANNO: 2018 - ISBN:
	Titolo	CYSTIC FIBROSIS AND MECONIUM ILEUS: A MULTICENTRIC STUDY ON RISK FACTORS FOR ADVERSE OUTCOME IN INFANCY
	Autori	RITA PADOAN1*, BRUNO M CESANA2, DIEGO FALCHETTI3, FIORELLA BATTISTINI4, ELISABETTA BIGNAMINI4, CESARE BRAGGION4, MIRELLA

COLLURA4, NATALIA CIRILLI4, MARIA C LUCANTO4, VINCENZINA LUCIDI4, ANTONIO MANCA4, VALERIA RAI4, NOVELLA ROTOLO4, DONATELLO SALVA

Abstract MECONIUM ILEUS (MI) IS RECOGNIZED AS A RISK FACTOR FOR WORSE GROWTH IN EARLY YEARS IN CYSTIC FIBROSIS (CF) SUBJECTS, AS DEMONSTRATED BY A PREVIOUS STUDY IN AN ITALIAN CF POPULATION AGED LESS THAN 12 MONTHS (FFC PROJECT #19/2012). WE DO NOT YET HAVE ANY EPIDEMIOLOGICAL DATA OR CLINICAL INFORMATION ON EARLY LIFE AND ON CLINICAL FOLLOW-UP FOR ITALIAN CF PATIENTS WITH MI. WE SUGGEST THAT RISK FACTORS ASSOCIATED TO POOR CLINICAL OUTCOMES MIGHT BE IDENTIFIED IN PATIENTS WITH MI, AND EVENTUALLY SOME OF THEM MIGHT BE MODIFIABLE. THE FIRST AIM OF THE STUDY IS TO IDENTIFY RISK FACTORS ASSOCIATED TO POOR CLINICAL OUTCOMES IN THE FIRST YEAR OF LIFE IN MI INFANTS. SECONDARY AIM IS TO DESCRIBE COMPLICATIONS PRESENTED IN EARLY AGE IN THIS GROUP OF PATIENTS. MATERIALS AND METHODS SUBJECTS WITH MI BORN IN THE YEARS 2009-2015 AND FOLLOWED IN 13 ITALIAN CF CENTERS WERE ENROLLED. A DATABASE WAS BUILT FOR THE COLLECTION OF DATA: DIAGNOSIS OF ILEUS, SURGICAL HISTORY, (MEDICAL OR SURGICAL MI, SIMPLE OR COMPLICATED), AGE AT CF DIAGNOSIS, MEDICAL AND SURGICAL TREATMENTS, ANTHROPOMETRIC DATA AND FOLLOW UP FROM BIRTH TO 12 MONTHS. ADVERSE OUTCOMES WERE CONSIDERED THE FAILURE TO GROW AND/OR CHRONIC PSEUDOMONAS WITHIN THE 1 YEAR AND DEATH. SOME VARIABLES EVALUATED AS POSSIBLE RISK FACTORS FOR AN ADVERSE OUTCOME ARE: PRESENCE OF SURGICAL MI, COMPLICATED MI, PRESENCE OF STOMA, DURATION OF THE FIRST HOSPITALIZATION, PARENTERAL NUTRITION, AGE AT CF SPECIALIST VISIT. RESULTS EIGHTY FIVE SUBJECTS WERE ENROLLED FROM 13 CENTERS. THE STUDY COVERS ABOUT 70% OF ITALIAN MI CASES AS REPORTED BY THE ITALIAN CF REGISTRY DATA FOR 2015 YEAR (85/121). 39 ARE MALES. IN 20 SUBJECTS (24%) PRENATAL DIAGNOSIS OF INTESTINAL OCCLUSION WAS POSED AND 11/20 (55%) PRESENTED WITH A CONCOMITANT ILEAL ATRESIA. 71 (84%) WERE SURGICAL MI, OF WHICH 33 (46%) WERE COMPLICATED. 40/71 (56%) WERE RESECTED, AND IN 41 (58%) A STOMA WAS PACKAGED. CHOLESTASIS WAS REPORTED FOR 18/85 (21%). IN 9 OUT OF 50 (18%) IRT VALUE AT BIRTH WAS NEGATIVE. 55% (47 SUBJECTS) WAS BREAST-FED. FULL ANALYSIS OF RISK FACTORS WILL BE PRESENTED. CONCLUSIONS UP TO NOW THERE ARE NO SHARED RECOMMENDATIONS FOR THE MANAGEMENT OF INFANTS WITH MI AMONG PEDIATRIC SURGERIES, NEONATAL UNITS AND CF CENTERS. APPROPRIATE IMPROVEMENT PROGRAMS FOR CF DIAGNOSIS AND FOLLOW UP IN THE FIRST YEAR OF LIFE OF MI INFANTS ARE NEEDED. ACKNOWLEDGEMENTS THIS STUDY WAS CONDUCTED THANKS TO A GRANT FROM THE FOUNDATION FOR RESEARCH IN CYSTIC FIBROSIS (PROJECT #28/2015)

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2017 - ISBN:

Titolo BRONCHIAL TREE-SHAPED MUCOUS PLUG IN CYSTIC FIBROSIS: IMAGING-GUIDED MANAGEMENT

Autori IGNAZIO SALAMONE, 1 , † BALDASSARE MONDELLO, 2 , † MARIA CRISTINA LUCANTO, CORRESPONDING AUTHOR 3 SIMONA CRISTADORO, 3 MARIANGELA LOMBARDO, 3 AND MARIO BARONE 2

Abstract WE REPORT THE CASE OF A 17-YEAR-OLD BOY WITH CYSTIC FIBROSIS (CF) WHO PRESENTED WITH PERSISTENT COUGH; AFTER STARTING INTRAVENOUS ANTIBIOTICS FOR PSEUDOMONAS AERUGINOSA HE UNDERWENT A COMPUTED TOMOGRAPHY (CT) SCAN OF THE CHEST. CT REVEALED EXTENSIVE CONSOLIDATION IN THE RIGHT LOWER LOBE WITH RELATIVE BRONCHUS OBSTRUCTION; THE CAUSE OF BRONCHIAL OBSTRUCTION WAS DETECTED IN THE MEDIASTINAL WINDOW, CORRESPONDING TO A BRONCHIAL TREE-SHAPED, THICK, TENACIOUS MUCOUS PLUG. THIS WAS EXTRACTED 48 H AFTER UNRESPONSIVE BRONCHIAL WASHING AND ENDOBRONCHIAL INSTILLATION OF RHDNASE,

USING FOREIGN-BODY FORCEPS, WITH SUBSEQUENT RESOLUTION OF COUGH. THIS CASE, WHICH IS THE SECOND REPORT OF PLASTIC BRONCHITIS IN CF, WAS RESOLVED BY MECHANICAL REMOVAL OF THE MUCOUS PLUG, SUGGESTING THAT A CAREFUL OBSERVATION OF CT IMAGING MAY GUIDE INTERVENTION AIMED AT RESOLUTION OF ATELECTASIS. KEYWORDS: ATELECTASIS, CYSTIC FIBROSIS, DNASE, IMAGING, PLUG

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2017 - ISBN:

Titolo

ENDOSCOPIC AND HISTOLOGIC HEALING IN CHILDREN WITH INFLAMMATORY BOWEL DISEASES TREATED WITH THALIDOMIDE

Autori

MARZIA LAZZERINI 1, VINCENZO VILLANACCI 2, MARIA CHIARA PELLEGRIN 3, STEFANO MARTELOSSI 4, GIUSEPPE MAGAZZÙ 5, SALVATORE PELLEGRINO 5, MARIA CRISTINA LUCANTO 5, ARRIGO BARABINO 6, ANGELA CALVI 6, SERENA ARRIGO 6, PAOLO LIONETTI 7, MASSIMO FONTANA 8,

Abstract

BACKGROUND & AIMS: MUCOSAL HEALING, DETERMINED BY ENDOSCOPIC EVALUATION, IS ONE OF THE MOST IMPORTANT PROGNOSTIC MARKERS FOR PATIENTS WITH INFLAMMATORY BOWEL DISEASES. FINDINGS FROM HISTOLOGIC EVALUATION, HOWEVER, COULD COMPLEMENT FINDINGS FROM ENDOSCOPY IN ASSESSING MUCOSAL RESPONSES TO TREATMENT. WE ANALYZED LONG-TERM RESULTS OF CHILDREN TREATED WITH THALIDOMIDE TO DETERMINE THE ASSOCIATION BETWEEN CLINICAL RESPONSE AND HISTOLOGY AND ENDOSCOPY FINDINGS. METHODS: WE COLLECTED DATA FROM 2 MULTICENTER TRIALS OF 70 CHILDREN WITH REFRACTORY CROHN'S DISEASE (CD) OR ULCERATIVE COLITIS (UC) (2-18 YEARS OLD; ILEOCOLONIC OR COLONIC DISEASE) GIVEN THALIDOMIDE OR PLACEBO (NCT00720538). CLINICAL REMISSION AND CLINICAL RESPONSE AT 8 WEEKS WERE DEFINED AS A PEDIATRIC CD ACTIVITY INDEX SCORES 10 POINTS OR LOWER AND A DECREASE OF AT LEAST 50% FROM BASELINE, RESPECTIVELY, FOR PATIENTS WITH CD; AND AS A PEDIATRIC UC ACTIVITY INDEX SCORE BELOW 10 AND A DECREASE OF AT LEAST 20 POINTS FROM BASELINE, RESPECTIVELY, FOR PATIENTS WITH UC. PATIENTS WITH A CLINICAL RESPONSE TO 8 WEEKS' TREATMENT WITH THALIDOMIDE UNDERWENT ENDOSCOPIC EXAMINATION WITH BIOPSY COLLECTION AT STUDY WEEKS 12 AND 52. SEVERITY OF INFLAMMATION IN PATIENTS WITH UC WAS ASSESSED BY MAYO SCORE AND IN PATIENTS WITH CD BY 4-GRADE SYSTEM. BIOPSIES WERE ASSESSED FOR SIGNS OF ACTIVE INFLAMMATION, EROSION OR ULCERATION, AND CRYPT ABSCESSSES AND ASSIGNED A HISTOLOGIC SCORE. RESULTS: CLINICAL REMISSION WAS OBSERVED IN 42 PATIENTS (60.0%) AND CLINICAL RESPONSE IN 45 PATIENTS (64.2%) AT WEEK 8. AT WEEK 52, A TOTAL OF 38 PATIENTS (54.3%) WERE STILL IN CLINICAL REMISSION OR STILL HAD A CLINICAL RESPONSE; 29 PATIENTS (41.4%) HAD MUCOSAL HEALING, DEFINED AS COMPLETE HEALING OF EROSIONS OR ULCERATIONS, AND 20 PATIENTS (27.7%) HAD HISTOLOGIC HEALING, DEFINED AS COMPLETE ABSENCE OF MARKERS OF INFLAMMATION. OF PATIENTS WITH CLINICAL REMISSION OR CLINICAL RESPONSE, 75.3% ALSO HAD MUCOSAL HEALING AND 52.6% ALSO HAD HISTOLOGIC HEALING. THE PROBABILITY OF ACHIEVING MUCOSAL HEALING DECREASED SIGNIFICANTLY WITH INCREASING VALUES OF ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE (ADJUSTED ODDS RATIO, 0.96; 95% CI, 0.93-0.98; P = .006). CONCLUSIONS: IN A LONG-TERM ANALYSIS OF DATA FROM 2 CLINICAL TRIALS OF PEDIATRIC PATIENTS WITH CD OR UC, 52 WEEKS' TREATMENT WITH THALIDOMIDE LED TO CLINICAL REMISSION IN 54.3% OF PATIENTS WITH ILEOCOLONIC OR COLONIC DISEASE; OF THESE PATIENTS, 75.3% HAD MUCOSAL HEALING AND 52.6% ALSO HAD HISTOLOGIC HEALING. FURTHER STUDIES ARE NEEDED TO DETERMINE HOW THALIDOMIDE THERAPY AFFECTS LONG-TERM PROGRESSION OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASES. (CLINICALTRIALS.GOV NUMBER NCT00720538). KEYWORDS: DRUG; EFFICACY; IBD; INTESTINAL MUCOSA.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2017 - ISBN:

Titolo	CYSTIC FIBROSIS: A RISK CONDITION FOR RENAL DISEASE
Autori	DOMENICO SANTORO 1, ADELE POSTORINO 2, CRISTINA LUCANTO 3, STEFANO COSTA 3, SIMONA CRISTADORO 3, SALVATORE PELLEGRINO 3, GIOVANNI CONTI 3, MICHELE BUEMI 2, GIUSEPPE MAGAZZÙ 3, GUIDO BELLINGHIERI 2
Abstract	<p>OBJECTIVE: CYSTIC FIBROSIS (CF) IS THE MOST COMMON AUTOSOMAL RECESSIVE DISEASE AFFECTING THE CAUCASIAN POPULATION, WITH A BIRTH INCIDENCE RANGING BETWEEN 1:2,500 AND 1:1,800. IT IS CAUSED BY MUTATIONS IN THE CF TRANSMEMBRANE REGULATOR GENE WHICH IS LOCALIZED ON 7 CHROMOSOMES. RENAL DISEASE IS REPORTED AS A RELATIVELY RARE COMPLICATION IN ADULT PATIENT WITH CF. WE EVALUATED PROTEINURIA AND CHRONIC RENAL FAILURE (CRF) IN A POPULATION OF PATIENTS WITH CF. METHODS: A RETROSPECTIVE STUDY WAS CARRIED OUT IN A REFERRAL CENTER FOR CF AT UNIVERSITY OF MESSINA IN ITALY. WE IDENTIFIED ALL PATIENTS WITH RENAL DISEASE, CHARACTERIZED BY PROTEINURIA AND/OR CRF, DURING THE PERIOD 2007 TO 2012 AND REVIEWED THEIR MEDICAL RECORDS TO ASSESS INFLUENCE ON RENAL DISEASE OF GENOTYPE, NUMBER OF PULMONARY EXACERBATION, PANCREATIC INSUFFICIENCY, PULMONARY FUNCTION, CF-RELATED DIABETES, AND ANTIBIOTICS COURSES. RESULTS: FROM A POPULATION OF 77 ADULT PATIENTS WITH CF, WE IDENTIFIED 9 PATIENTS WITH PROTEINURIA (11.7%), AND 11 PATIENTS (14.28%) WITH CRF. MEAN AGE WAS 35.6 (+5.1 STANDARD DEVIATION) YEARS, 55% WERE FEMALE AND 33% HAD DIABETES MELLITUS. RENAL BIOPSY WAS PERFORMED IN 3 PATIENTS BECAUSE OF NEPHROTIC SYNDROME IN 1 PATIENT AND PROTEINURIA WITH RENAL FAILURE IN THE OTHER 2 PATIENTS. RENAL AMYLOIDOSIS WAS DISCLOSED IN 2, WHEREAS IGA NEPHROPATHY IN 1 PATIENT. THE $\Delta F508$ MUTATION IN HOMOZYGOSIS WAS PRESENT IN 44% OF PATIENTS WITH PROTEINURIA (VS. 27% OF OUR CF POPULATION, RELATIVE RISK 2.07), WHEREAS GENOTYPE $\Delta F508/N1303K$ IN 22%. $\Delta F508$ ALLELE MUTATION WAS PRESENT IN 77.7% OF PROTEINURIC PATIENTS. CONCLUSIONS: OUR STUDY SHOWS A HIGHER PREVALENCE OF RENAL DISEASE IN PATIENTS WITH CF, THAN WAS PREVIOUSLY DESCRIBED. THE MAIN REASON MAY BE RELATED TO INCREASED LIFE EXPECTANCY BECAUSE OF BETTER MANAGEMENT. MOREOVER, PATIENTS WITH $\Delta F508$ HOMOZYGOSIS HAD HIGHER RISK OF PROTEINURIA.</p>
Anno pubblicazione e riferimenti	ANNO: 2017 - ISBN:
Titolo	EFFECT OF THALIDOMIDE ON CLINICAL REMISSION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ULCERATIVE COLITIS REFRACTORY TO OTHER IMMUNOSUPPRESSIVES: PILOT RANDOMIZED CLINICAL TRIAL
Autori	MARZIA LAZZERINI 1, STEFANO MARTELOSSI, GIUSEPPE MAGAZZÙ, SALVATORE PELLEGRINO, MARIA CRISTINA LUCANTO, ARRIGO BARABINO, ANGELA CALVI, SERENA ARRIGO, PAOLO LIONETTI, MONICA LORUSSO, FRANCESCA MANGIANTINI, MASSIMO FONTANA, GIOVANNA ZUIN, GABRIELLA PAL
Abstract	<p>BACKGROUND: IN A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL, THALIDOMIDE HAS SHOWN TO BE EFFECTIVE IN REFRACTORY CROHN'S DISEASE IN CHILDREN. THIS PILOT STUDY AIMED AT EVALUATING THALIDOMIDE IN REFRACTORY PEDIATRIC ULCERATIVE COLITIS (UC). METHODS: DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED RANDOMIZED CLINICAL TRIAL ON THALIDOMIDE 1.5 TO 2.5 MG/KG/DAY IN CHILDREN WITH ACTIVE UC DESPITE MULTIPLE IMMUNOSUPPRESSIVE TREATMENTS. IN AN OPEN-LABEL EXTENSION, NONRESPONDERS TO PLACEBO RECEIVED THALIDOMIDE FOR AN ADDITIONAL 8 WEEKS; ALL RESPONDERS WERE FOLLOWED UP FOR A MINIMUM OF 52 WEEKS. RESULTS: TWENTY-SIX CHILDREN WITH REFRACTORY UC WERE RANDOMIZED TO THALIDOMIDE OR PLACEBO. CLINICAL REMISSION AT WEEK 8 WAS ACHIEVED BY SIGNIFICANTLY MORE CHILDREN TREATED WITH THALIDOMIDE {10/12 (83.3%) VERSUS 2/11 (18.8%);</p>

RISK RATIO, 4.5 (95% CONFIDENCE INTERVAL [CI], 1.2-16.4); P = 0.005; NUMBER NEEDED TO TREAT, 1.5}. OF THE NONRESPONDERS TO PLACEBO WHO WERE SWITCHED TO THALIDOMIDE, 8 OF 11 (72.7%) SUBSEQUENTLY REACHED REMISSION AT WEEK 8 (RISK RATIO, 4.0 [95% CI, 1.1-14.7]; NUMBER NEEDED TO TREAT, 2.45; P = 0.01). CLINICAL REMISSION IN THE THALIDOMIDE GROUP WAS 135.0 WEEKS (95% CI, 32-238), COMPARED WITH 8.0 WEEKS (95% CI, 2.4-13.6) IN THE PLACEBO GROUP (P < 0.0001). CUMULATIVE INCIDENCE OF SEVERE ADVERSE EVENTS WAS 3.1 PER 1000 PATIENT-WEEKS. PERIPHERAL NEUROPATHY AND AMENORRHEA WERE THE MOST FREQUENT ADVERSE EVENTS. CONCLUSIONS: IN THIS PILOT RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL ON CASES OF UC REFRACTORY TO IMMUNOSUPPRESSIVE THERAPY, THALIDOMIDE COMPARED WITH PLACEBO RESULTED IN IMPROVED CLINICAL REMISSION AT 8 WEEKS OF TREATMENT AND IN LONGER TERM MAINTENANCE OF REMISSION. THESE FINDINGS REQUIRE REPLICATION IN LARGER CLINICAL STUDIES EVALUATING BOTH THALIDOMIDE EFFICACY AND SAFETY.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2015 - ISBN:

Titolo

EFFECT OF THALIDOMIDE ON CLINICAL REMISSION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH REFRACTORY CROHN DISEASE: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL

Autori

MARZIA LAZZERINI 1, STEFANO MARTELOSSI, GIUSEPPE MAGAZZÙ, SALVATORE PELLEGRINO, MARIA CRISTINA LUCANTO, ARRIGO BARABINO, ANGELA CALVI, SERENA ARRIGO, PAOLO LIONETTI, MONICA LORUSSO, FRANCESCA MANGIANTINI, MASSIMO FONTANA, GIOVANNA ZUIN, GABRIELLA PAL

Abstract

IMPORTANCE: PEDIATRIC-ONSET CROHN DISEASE IS MORE AGGRESSIVE THAN ADULT-ONSET DISEASE, HAS HIGH RATES OF RESISTANCE TO EXISTING DRUGS, AND CAN LEAD TO PERMANENT IMPAIRMENTS. FEW TRIALS HAVE EVALUATED NEW DRUGS FOR REFRACTORY CROHN DISEASE IN CHILDREN. OBJECTIVE: TO DETERMINE WHETHER THALIDOMIDE IS EFFECTIVE IN INDUCING REMISSION IN REFRACTORY PEDIATRIC CROHN DISEASE. DESIGN, SETTING, AND PATIENTS: MULTICENTER, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED, RANDOMIZED CLINICAL TRIAL OF 56 CHILDREN WITH ACTIVE CROHN DISEASE DESPITE IMMUNOSUPPRESSIVE TREATMENT, CONDUCTED AUGUST 2008-SEPTEMBER 2012 IN 6 PEDIATRIC TERTIARY CARE CENTERS IN ITALY. INTERVENTIONS: THALIDOMIDE, 1.5 TO 2.5 MG/KG PER DAY, OR PLACEBO ONCE DAILY FOR 8 WEEKS. IN AN OPEN-LABEL EXTENSION, NONRESPONDERS TO PLACEBO RECEIVED THALIDOMIDE FOR AN ADDITIONAL 8 WEEKS. ALL RESPONDERS CONTINUED TO RECEIVE THALIDOMIDE FOR AN ADDITIONAL MINIMUM 52 WEEKS. MAIN OUTCOMES AND MEASURES: PRIMARY OUTCOMES WERE CLINICAL REMISSION AT WEEK 8, MEASURED BY PEDIATRIC CROHN DISEASE ACTIVITY INDEX (PCDAI) SCORE AND REDUCTION IN PCDAI BY $\geq 25\%$ OR $\geq 75\%$ AT WEEKS 4 AND 8. PRIMARY OUTCOMES DURING THE OPEN-LABEL FOLLOW-UP WERE CLINICAL REMISSION AND 75% RESPONSE. RESULTS: TWENTY-EIGHT CHILDREN WERE RANDOMIZED TO THALIDOMIDE AND 26 TO PLACEBO. CLINICAL REMISSION WAS ACHIEVED BY SIGNIFICANTLY MORE CHILDREN TREATED WITH THALIDOMIDE (13/28 [46.4%] VS 3/26 [11.5%]; RISK RATIO [RR], 4.0 [95% CI, 1.2-12.5]; P = .01; NUMBER NEEDED TO TREAT [NNT], 2.86). RESPONSES WERE NOT DIFFERENT AT 4 WEEKS, BUT GREATER IMPROVEMENT WAS OBSERVED AT 8 WEEKS IN THE THALIDOMIDE GROUP (75% RESPONSE, 13/28 [46.4%] VS 3/26 [11.5%]; RR, 4.0 [95% CI, 1.2-12.5]; NNT = 2.86; P = .01; AND 25% RESPONSE, 18/28 [64.2%] VS 8/26 [30.8%]; RR, 2.1 [95% CI, 1.1-3.9]; NNT = 2.99; P = .01). OF THE NONRESPONDERS TO PLACEBO WHO BEGAN RECEIVING THALIDOMIDE, 11 OF 21 (52.4%) SUBSEQUENTLY REACHED REMISSION AT WEEK 8 (RR, 4.5 [95% CI, 1.4-14.1]; NNT = 2.45; P = .01). OVERALL, 31 OF 49 CHILDREN TREATED WITH THALIDOMIDE (63.3%) ACHIEVED CLINICAL REMISSION, AND 32 OF 49 (65.3%) ACHIEVED 75% RESPONSE. MEAN DURATION OF CLINICAL REMISSION IN THE THALIDOMIDE GROUP WAS 181.1 WEEKS (95% CI, 144.53-217.76) VS 6.3 WEEKS (95% CI, 3.51-9.15) IN THE PLACEBO GROUP (P < .001). CUMULATIVE INCIDENCE OF SEVERE ADVERSE EVENTS WAS 2.1 PER 1000 PATIENT-WEEKS,

WITH PERIPHERAL NEUROPATHY THE MOST FREQUENT SEVERE ADVERSE EVENT. CONCLUSIONS AND RELEVANCE: IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH REFRACTORY CROHN DISEASE, THALIDOMIDE COMPARED WITH PLACEBO RESULTED IN IMPROVED CLINICAL REMISSION AT 8 WEEKS OF TREATMENT AND LONGER-TERM MAINTENANCE OF REMISSION IN AN OPEN-LABEL FOLLOW-UP. THESE FINDINGS REQUIRE REPLICATION TO DEFINITELY DETERMINE CLINICAL UTILITY OF THIS TREATMENT.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2013 - ISBN:

Titolo

STUNTING IS AN INDEPENDENT PREDICTOR OF MORTALITY IN PATIENTS WITH CYSTIC FIBROSIS

Autori

STUNTING IS AN INDEPENDENT PREDICTOR OF MORTALITY IN PATIENTS WITH CYSTIC FIBROSIS

Abstract

BACKGROUND & AIMS: SOME STUDIES HAVE SHOWN A DIRECT RELATIONSHIP BETWEEN NUTRITIONAL STATUS AND SURVIVAL IN CYSTIC FIBROSIS (CF) PATIENTS. BODY WASTING, DEFINED AS A PERCENTAGE OF THE IDEAL BODY WEIGHT FOR AGE, HAS BEEN SHOWN TO BE AN INDEPENDENT PREDICTOR OF MORTALITY IN CF. WITH RESPECT TO HEIGHT ONLY TWO STUDIES WERE PERFORMED AND THESE STUDIES SUGGESTED THAT STUNTING IS AN IMPORTANT DETERMINANT OF SURVIVAL BUT BOTH DID NOT ADJUST STATISTICAL ANALYSIS FOR CONFOUNDING VARIABLES. WE AIMED AT DETERMINING THE ASSOCIATION BETWEEN STUNTING AND RISK OF MORTALITY IN CF PATIENTS. METHODS: 393 CF PATIENTS OLDER THAN 6 YEARS OF AGE, 95 DECEASED, AS CASES, AND 298 LIVE, AS CONTROLS, WERE ENROLLED IN A NESTED CASE-CONTROL STUDY. STUNTING WAS DEFINED BY A HEIGHT PERCENTILE < 5TH. WE PERFORMED A MULTIVARIATE STATISTICAL ANALYSIS INCLUDING HEIGHT PERCENTILE AND THE FOLLOWING POSSIBLE CONFOUNDING VARIABLES: AGE, GENDER, BODY MASS INDEX (BMI), FORCED EXPIRATORY VOLUME IN 1 S (FEV1), GENOTYPE, PANCREATIC STATUS, CF-RELATED DIABETES, COLONIZATION WITH PSEUDOMONAS AERUGINOSA AND/OR BURKHOLDERIA CEPACIA. RESULTS: IN THE ADJUSTED ANALYSES STUNTING (OR 2.22 [IC 95%1.10-4.46]), WASTING (OR 5.27 [IC 95% 2.66-10.41]), AND FEV1 < 40% OF PREDICTED (OR 10.60 [IC 95% 5.43-20.67]) RESULTED THE COVARIATES THAT SIGNIFICANTLY PREDICT THE RISK OF MORTALITY. CONCLUSIONS: OUR STUDY SHOWS, FOR THE FIRST TIME, THAT STUNTING IS A SIGNIFICANT AND INDEPENDENT RISK FACTOR FOR MORTALITY IN CF PATIENTS, AND WARRANTS AN INTERVENTION OF NUTRITIONAL REHABILITATION. CONSIDERING THAT NUTRITIONAL INTERVENTIONS IN STUNTED PATIENTS SHOULD BE PROLONGED, ARE INVASIVE AND EXPENSIVE, AND MIGHT AFFECT SELF-ESTEEM AND BODY IMAGE, THEIR EFFICACY SHOULD BE FULLY ASSESSED BY RANDOMISED CONTROLLED TRIALS.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2012 - ISBN:

Titolo

DIAGNOSIS ON A POSITIVE FASHION OF NONORGANIC FAILURE TO THRIVE

Autori

FABIO PANETTA 1, DOMENICO MAGAZZÙ, CONCETTA SFERLAZZAS, MARIANGELA LOMBARDO, GIUSEPPE MAGAZZÙ, MARIA CRISTINA LUCANTO

Abstract

AIMS: TO STUDY THE PREDICTIVE VALUE OF PREDEFINED SYMPTOMS AND SIGNS FOR ALLOCATING CHILDREN INTO ONE OF TWO GROUPS: NONORGANIC AND ORGANIC FAILURE TO THRIVE. PATIENTS AND METHODS: TWO HUNDRED EIGHT OUTPATIENTS (6 MONTHS-14 YEARS OLD) SUFFERING FROM FAILURE TO THRIVE (FTT) WERE INCLUDED IN THE STUDY. PREDEFINED SYMPTOMS AND SIGNS WERE CONSIDERED AS POTENTIAL PREDICTORS OF ORGANIC/NONORGANIC FAILURE TO THRIVE. ALL PATIENTS UNDERWENT AN ESTABLISHED DIAGNOSTIC WORK UP IN ORDER TO EXCLUDE ORGANIC CAUSES OF FTT. RESULTS: THE PERCENTAGE OF

PATIENTS WITHOUT ANY ORGANIC SYMPTOM (NEGATIVE PREDICTIVE VALUE), WHO WERE DIAGNOSED AS NOFTT WAS 92%; THE PERCENTAGE OF PATIENTS HAVING NONORGANIC SYMPTOMS ONLY (POSITIVE PREDICTIVE VALUE), WHO WERE DIAGNOSED AS NOFTT WAS 96%, WHILE THEIR ABSENCE DOES NOT EXCLUDE A NOFTT DIAGNOSIS AS WELL (NEGATIVE PREDICTIVE VALUE = 41%). CONCLUSION: THE DETECTION OF AT LEAST ONE NONORGANIC SYMPTOM OR SIGN, WITH THE EXCLUSION OF ANY ORGANIC SYMPTOM, CAN SUPPORT A DIAGNOSIS OF NONORGANIC FTT AND THEREFORE ONLY FEW LABORATORY INVESTIGATIONS SEEM TO BE WARRANTED.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2008 - ISBN:

Titolo

YOUNG ADULTS WITH CYSTIC FIBROSIS ARE SHORTER THAN HEALTHY PEERS BECAUSE THEIR PARENTS ARE ALSO SHORT

Autori

ARRIGO T, DE LUCA F, SFERLAZZAS C, LUCANTO C, MESSINA MF, VALENZISE M, MARSEGLIA L, WASNIEWSKA M.

Abstract

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2005 - ISBN:

Titolo

YOUNG ADULTS WITH CYSTIC FIBROSIS ARE SHORTER THAN HEALTHY PEERS BECAUSE THEIR PARENTS ARE ALSO SHORT

Autori

TERESA ARRIGO 1, FILIPPO DE LUCA, CONCETTA SFERLAZZAS, CRISTINA LUCANTO, MARIA FRANCESCA MESSINA, MARIELLA VALENZISE, LUCIA MARSEGLIA, MALGORZATA WASNIEWSKA

Abstract

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2005 - ISBN:

Titolo

NUTRITIONAL, GLYCOMETABOLIC AND GENETIC FACTORS AFFECTING MENARCHEAL AGE IN CYSTIC FIBROSIS

Autori

T ARRIGO 1, F DE LUCA, C LUCANTO, M LOMBARDO, I RULLI, G SALZANO, F LOMBARDO

Abstract

AIMS OF THIS STUDY WERE TO INVESTIGATE MENARCHEAL AGE (MA) AND MENARCHEAL DETERMINANTS IN 25 GIRLS WITH CYSTIC FIBROSIS (CF) AND TO COMPARE THEIR MA WITH THEIR RESPECTIVE MOTHERS'. PATIENTS' MA (13.3 +/- 1.1 YR) WAS ON AVERAGE SIGNIFICANTLY HIGHER (P<0.0005) THAN THAT OF THE RESPECTIVE MOTHERS (12.2 +/- 1.0 YR) AND POSITIVELY RELATED TO IT (R=0.055, P<0.005). SIX GIRLS EXPERIENCED MENARCHE AFTER 14.2 YR, IE AFTER THE UPPER LIMIT OF THEIR MOTHERS' MA RANGE. THE ONLY PARAMETER WHICH SIGNIFICANTLY DIFFERENTIATED THESE 6 PATIENTS FROM THE REMAINING 19 CASES WAS BODY MASS PERCENTILE (BMP). MOREOVER, IN THE ENTIRE PATIENT SERIES A NEGATIVE CORRELATION WAS FOUND BETWEEN MA AND BMP. NONE OF THE OTHER CLINICAL PARAMETERS CORRELATED SIGNIFICANTLY WITH MA. NO DIFFERENCES IN TERMS OF MA WERE DETECTED IN THE SUBGROUPS OF PATIENTS WITH A DIFFERENT GLUCOSE TOLERANCE (GT) STATUS AND THE 12 GIRLS WITH A PATHOLOGICAL GT WERE NOT OLDER AT MENARCHE THAN THOSE WITH NORMAL GT. NO CORRELATIONS WERE FOUND BETWEEN EITHER GLUCOSE OR INSULIN AREAS DURING ORAL GT TEST AND MA. IN THE SUBGROUPS OF PATIENTS WITH A DIFFERENT GENOTYPE MENARCHE OCCURRED AT A SIMILAR AGE, IRRESPECTIVELY OF THEIR GENOTYPE. ON

THE BASIS OF OUR FINDINGS WE CONCLUDE THAT: A) A MENARCHEAL DELAY OF APPROXIMATELY 1 YR EXISTS BETWEEN CF GIRLS AND THEIR MOTHERS; B) MENARCHEAL DELAY IN CF IS NOT RELATED TO EITHER GENOTYPE OR DISEASE SEVERITY OR GLYCOMETABOLIC STATUS; C) THE ONLY TWO FACTORS WHICH ARE ABLE TO AFFECT MA IN CF ARE MATERNAL MA AND NUTRITIONAL STATUS.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2004 - ISBN:

Titolo

IS INTESTINAL BIOPSY ALWAYS NEEDED FOR DIAGNOSIS OF CELIAC DISEASE?

Autori

RICCARDO SCOGLIO 1, GIUSEPPE DI PASQUALE, GIUSEPPE PAGANO, MARIA CRISTINA LUCANTO, GIUSEPPE MAGAZZÙ, CONCETTA SFERLAZZAS

Abstract

OBJECTIVE: INTESTINAL BIOPSY IS REQUIRED FOR A DIAGNOSIS OF CELIAC DISEASE (CD). THE AIM OF THIS STUDY WAS TO ASSESS DIAGNOSTIC ACCURACY OF TRANSGLUTAMINASE ANTIBODIES (TGA) IN COMPARISON AND IN ASSOCIATION WITH THAT OF ANTIEMDOMYSIAL ANTIBODIES (AEA), CALCULATING THE POST-TEST ODDS OF HAVING THE DISEASE, TO VERIFY WHETHER SOME PATIENTS MIGHT AVOID UNDERGOING INTESTINAL BIOPSY FOR A DIAGNOSIS OF CD. METHODS: A TOTAL OF 181 CONSECUTIVE PATIENTS (131 < 18 YR), REFERRED TO OUR CELIAC CLINIC BY PRIMARY CARE PHYSICIANS FOR SUSPECT CD. OVERALL DIAGNOSTIC ACCURACY, NEGATIVE PREDICTIVE VALUE, AND LIKELIHOOD RATIO (LR) WERE CALCULATED BOTH FOR EACH SEROLOGICAL TEST AND FOR SERIAL TESTING (TGA AND AFTER AEA, ASSUMING THE POST-TEST PROBABILITY OF TGA AS PRETEST PROBABILITY OF AEA). BOTH SEROLOGICAL DETERMINATION AND HISTOLOGICAL EVALUATION WERE BLINDLY PERFORMED. HISTOLOGY OF DUODENAL MUCOSA WAS CONSIDERED THE GOLD STANDARD. RESULTS: THE OVERALL ACCURACY OF TGA AND OF AEA WERE 92.8% (89.1-96.6) AND 93.4% (89.7-97.0), RESPECTIVELY. THE NEGATIVE PREDICTIVE VALUE OF TGA AND AEA WERE 97.2% (91.9-102.6) AND 87.2% (77.7-96.8), RESPECTIVELY. POSITIVE LIKELIHOOD RATIOS FOR TGA AND AEA WERE 3.89 (3.40-4.38) AND 7.48 (6.73-8.23), RESPECTIVELY. SERIAL TESTING, IN GROUPS OF PATIENTS WITH PREVALENCE OF CD ESTIMATED HIGHER THAN 75%, SUCH AS THOSE WITH CLASSIC SYMPTOMS OF CD, WOULD PROVIDE A POST-TEST PROBABILITY OF MORE THAN 99%. CONCLUSIONS: OUR RESULTS SUGGEST THAT SERIAL TESTING WITH TGA AND AEA MIGHT ALLOW, IN SOME CASES, THE AVOIDANCE OF INTESTINAL BIOPSY TO CONFIRM THE DIAGNOSIS OF CD.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2003 - ISBN:

Titolo

NATURAL HISTORY OF GLUCOSE TOLERANCE, BETA-CELL FUNCTION AND PERIPHERAL INSULIN SENSITIVITY IN CYSTIC FIBROSIS PATIENTS WITH FASTING EUGLYCEMIA

Autori

F LOMBARDO 1, F DE LUCA, M ROSANO, C SFERLAZZAS, C LUCANTO, T ARRIGO, M F MESSINA, G CRISAFULLI, M WASNIEWSKA, M VALENZISE, D CUCINOTTA

Abstract

OBJECTIVE: THE LOSS OF PANCREATIC BETA-CELLS IS THOUGHT TO BE ONE OF THE PRINCIPAL CAUSES OF DIABETES MELLITUS (DM) IN CYSTIC FIBROSIS (CF), BUT THE ROLE OF PERIPHERAL INSULIN RESISTANCE (IR) IN THE PATHOGENESIS OF DM IN CF REMAINS UNCLEAR. THE AIM OF THIS STUDY WAS TO EVALUATE WHETHER EVENTUAL CHANGES OF GLUCOSE TOLERANCE (GT) OVER TIME WERE ASSOCIATED WITH MODIFICATIONS OF INSULIN SECRETION OR SENSITIVITY. METHODS: PLASMA GLUCOSE AND INSULIN RESPONSES TO AN ORAL GT TEST (OGTT) WERE INVESTIGATED AND REINVESTIGATED 13 YEARS LATER IN 14 CF PATIENTS WITH INITIAL AND PERSISTENT FASTING EUGLYCEMIA AND NO HISTORY OF INSULIN TREATMENT. INSULIN SENSITIVITY (IS) AT BOTH TESTS WAS ASSESSED ON

THE BASIS OF INSULIN AND GLUCOSE LEVELS BOTH IN THE FASTING STATE AND DURING OGTTs. RESULTS: FROM THE 1ST TO THE 2ND OGTT: (A) THE PREVALENCE OF DM RESPONSES SIGNIFICANTLY INCREASED; (B) THE AREAS BENEATH THE RESPECTIVE GLUCOSE AND INSULIN CURVES SIGNIFICANTLY INCREASED AND DECREASED RESPECTIVELY; (C) IR AND IS INDICES DECREASED AND INCREASED RESPECTIVELY, EVEN IN THE PATIENTS WHO DEVELOPED DM; (D) PULMONARY FUNCTION SIGNIFICANTLY WORSENERD IN THE ENTIRE SERIES, ESPECIALLY IN THE PATIENTS WHO DEVELOPED DM. CONCLUSIONS: (I) THE NATURAL HISTORY OF GLYCO-METABOLIC STATUS IN CF IS CHARACTERIZED BY DETERIORATING GT OVER TIME; (II) INSULINOPENIA PLAYS A PROMINENT ROLE IN THE PATHOGENESIS OF GT WORSENERD; (III) IR DOES NOT PLAY ANY SIGNIFICANT PART IN THE PATHOGENESIS OF DM DEVELOPMENT; (IV) DETERIORATION OF LUNG FUNCTION TESTS IS MORE SEVERE IN THE SUBJECTS WHO DEVELOP DM OVER TIME.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2003 - ISBN:

Titolo

FUNCTION OF HOLLOW VISCERA IN CHILDREN WITH CONSTIPATION AND VOIDING DIFFICULTIES

Autori

C LUCANTO 1, S B BAUER, P E HYMAN, A F FLORES, C DI LORENZO

Abstract

WE WISHED TO INVESTIGATE THE URODYNAMIC CHARACTERISTICS AND COLONIC MOTILITY IN A GROUP OF CHILDREN WITH SEVERE CHRONIC CONSTIPATION AND LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS. WE PERFORMED COLONIC MANOMETRY USING AN ENDOSCOPICALLY PLACED CATHETER. THE URODYNAMIC STUDIES CONSISTED OF CYSTOMETRY, ELECTROMYOGRAPHY OF THE EXTERNAL URETHRAL SPHINCTER, MEASUREMENT OF URINARY FLOW RATE, AND URETHRAL PRESSURE PROFILE. WE FOUND ABNORMAL COLONIC MOTILITY IN ALL PATIENTS. FINDINGS INCLUDED: ABSENT GASTROCOLONIC RESPONSE (N = 8), ABSENT HIGH-AMPLITUDE PROPAGATED CONTRACTIONS (HAPCS) (N = 4), AND ABNORMAL PROPAGATION OF HAPCS (N = 7). URODYNAMIC FEATURES WERE ABNORMAL IN 10 CHILDREN. FINDINGS INCLUDED: UNINHIBITED BLADDER CONTRACTIONS (N = 6), HYPERTONIC BLADDER (N = 2), SPHINCTER DYSSYNERGY (N = 2), SMALL CAPACITY BLADDER (N = 1). IN ALL CHILDREN CONSTIPATION IMPROVED, IN THREE AFTER A PARTIAL COLECTOMY. URINARY SYMPTOMS PERSISTED. WE CONCLUDE THAT SOME CHILDREN WITH SEVERE CONSTIPATION MAY HAVE A NEUROPATHY AFFECTING BOTH THE COLONIC AND LOWER URINARY TRACTS SYSTEMS. IN THIS GROUP OF PATIENTS TREATMENT OF CONSTIPATION DOES NOT RESULT IN RESOLUTION OF URINARY SYMPTOMS.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 2000 - ISBN:

Titolo

EFFECT OF SEQUENTIAL ERYTHROMYCIN AND OCTREOTIDE ON ANTRODUODENAL MANOMETRY

Autori

C DI LORENZO 1, C LUCANTO, A F FLORES, S IDRIES, P E HYMAN

Abstract

BACKGROUND: IN EARLIER STUDIES, ERYTHROMYCIN STIMULATED BUT OCTREOTIDE INHIBITED GASTRIC ANTRAL CONTRACTIONS, AS EACH DRUG INDUCED PHASE 3-LIKE EPISODES. METHODS: TO ASSESS THE EFFECT OF ERYTHROMYCIN PRETREATMENT ON OCTREOTIDE-INDUCED CHANGES IN ANTRODUODENAL MOTILITY, 16 PATIENTS WERE STUDIED (MEAN AGE, 8.7 +/- 1.5 YEARS, 8 MALE): 6 WITH SEVERE GASTROESOPHAGEAL REFLUX, 4 WITH CYCLIC VOMITING, 3 WITH GASTROPARESIS, 2 WITH CHRONIC INTESTINAL PSEUDO-OBSTRUCTION, AND 1 WITH CROHN'S DISEASE AND UNEXPLAINED NAUSEA AND VOMITING. AFTER RECORDING FASTING ANTRODUODENAL MOTILITY FOR 3 HOURS, 1 MG/KG INTRAVENOUS ERYTHROMYCIN WAS ADMINISTERED OVER 30 MINUTES. SIXTY MINUTES AFTER THE

ERYTHROMYCIN INFUSION, 0.5 MICROG/KG SUBCUTANEOUS OCTREOTIDE WAS ADMINISTERED, FOLLOWED 1 HOUR LATER BY A MEAL. RESULTS: PHASE 3 OCCURRED SPONTANEOUSLY IN 10 PATIENTS AND AFTER ERYTHROMYCIN IN 12 PATIENTS. WHEN ADMINISTERED AFTER ERYTHROMYCIN, OCTREOTIDE IMMEDIATELY INDUCED PHASE 3S CONTRACTIONS IN 15 PATIENTS, BEGINNING IN THE ANTRUM. IN 7 CHILDREN, SOME OF THE OCTREOTIDE-INDUCED PHASE 3S DID NOT PROPAGATE. AFTER THE MEAL, ANTRAL CONTRACTIONS CONTINUED IN ALL PATIENTS. THE FED PATTERN WAS REPLACED IN 14 PATIENTS BY ALTERNATING PHASE 3 AND PHASE 1 ACTIVITIES. CONCLUSIONS: PRETREATMENT WITH ERYTHROMYCIN PREVENTED OCTREOTIDE-INDUCED INHIBITION OF ANTRAL CONTRACTIONS. INHIBITION OF ANTRAL CONTRACTIONS BY OCTREOTIDE MAY BE MEDIATED THROUGH EITHER A DIRECT OR INDIRECT SUPPRESSION OF MOTILIN RELEASE, BECAUSE ANTRAL CONTRACTIONS PERSIST AFTER PRETREATMENT WITH THE MOTILIN RECEPTOR AGONIST ERYTHROMYCIN.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 1999 - ISBN:

Titolo

EFFECT OF OCTREOTIDE ON GASTROINTESTINAL MOTILITY IN CHILDREN WITH FUNCTIONAL GASTROINTESTINAL SYMPTOMS

Autori

C DI LORENZO 1, C LUCANTO, A F FLORES, S IDRIES, P E HYMAN

Abstract

BACKGROUND: THE SOMATOSTATIN ANALOGUE OCTREOTIDE HAS BEEN PROPOSED AS A POSSIBLE THERAPEUTIC AGENT IN PATIENTS WITH ABNORMAL GASTROINTESTINAL MOTILITY. THIS STUDY WAS CONDUCTED TO STUDY THE EFFECTS OF 0.5 MICROG/KG AND 1.0 MICROG/KG SUBCUTANEOUS OCTREOTIDE ON ANTRODUODENAL MOTILITY IN CHILDREN WITH CHRONIC GASTROINTESTINAL DISORDERS. METHODS: TWENTY-THREE CHILDREN WERE STUDIED, EIGHT WITH INTESTINAL PSEUDO-OBSTRUCTION, SIX WITH NONULCER DYSPEPSIA, SIX WITH GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE, AND THREE WITH INTRACTABLE CONSTIPATION. AFTER RECORDING FASTING MOTILITY FOR MORE THAN 4 HOURS, THE CHILDREN WERE RANDOMIZED TO RECEIVE 0.5 MICROG/KG OR 1 MICROG/KG OF SUBCUTANEOUS OCTREOTIDE. MOTILITY WAS RECORDED FOR ANOTHER HOUR AFTER FEEDING IN 12 CHILDREN. RESULTS: PHASE III OF THE MOTOR MIGRATING COMPLEX WAS PRESENT IN 13 OF 23 CHILDREN BEFORE AND IN 21 AFTER OCTREOTIDE ($P < 0.02$). ALL PHASE III EPISODES AFTER ADMINISTRATION OF OCTREOTIDE EXCEPT ONE ORIGINATED IN THE SMALL INTESTINE. PHASE IIIS AFTER OCTREOTIDE WERE LONGER AND WERE PROPAGATED FASTER THAN THE SPONTANEOUS PHASE IIIS. THERE WERE NO ANTRAL CONTRACTIONS DURING FASTING AFTER OCTREOTIDE. THERE WAS A SIGNIFICANT DECREASE IN PHASE II INTESTINAL MOTOR ACTIVITY IN THE HOUR AFTER ADMINISTRATION OF OCTREOTIDE ($P < 0.001$). THERE WAS NO DIFFERENCE IN EFFECT BETWEEN THE TWO DOSES. AFTER FEEDING, ANTRAL CONTRACTIONS WERE PRESENT IN ALL CHILDREN, AND INTESTINAL PHASE IIIS WERE NOT ABOLISHED. CONCLUSIONS: IN CHILDREN WITH CHRONIC BOWEL DISORDERS, SUBCUTANEOUS OCTREOTIDE INDUCED PHASE IIIS THAT DIFFERED FROM SPONTANEOUS PHASE IIIS AND WERE NOT INHIBITED BY MEALS. OCTREOTIDE DECREASED ANTRAL MOTILITY DURING FASTING AND INHIBITED INTESTINAL PHASE II. FEEDING ABOLISHED THE INHIBITORY EFFECT OF OCTREOTIDE ON ANTRAL MOTILITY.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 1998 - ISBN:

Titolo

UPPER GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY CAN BE A RELIABLE SCREENING TOOL FOR CELIAC SPRUE IN ADULTS

Autori

G MAGAZZU 1, M BOTTARI, G TUCCARI, A ARCO, S PALLIO, C LUCANTO, A TORTORA, G BARRESI

Abstract

IN OUR STUDY, WE EVALUATED WHETHER THE COMBINATION OF TWO ENDOSCOPIC ABNORMALITIES IN THE DUODENUM (THE "MOSAIC" APPEARANCE AND LOSS OF DUODENAL FOLDS) IS SIGNIFICANTLY ASSOCIATED WITH DUODENAL VILLOUS ATROPHY SECONDARY TO CELIAC SPRUE IN ADULTS. FOURTEEN PATIENTS REFERRED FOR ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPY FOR SUSPECTED CELIAC SPRUE AND 146 FOR SUSPECTED PEPTIC DISEASE WERE ENROLLED IN THE STUDY. AT LEAST ONE OF THE TWO ENDOSCOPIC DUODENAL ABNORMALITIES WAS OBSERVED IN ALL 10 UNTREATED CELIAC PATIENTS BUT IN ONLY ONE OF THE DYSPEPTIC PATIENTS. THE SENSITIVITY AND SPECIFICITY WERE 100 AND 99.3%, WITH POSITIVE AND NEGATIVE PREDICTIVE VALUE OF 90.9 AND 100%, RESPECTIVELY. SUCH GOOD RESULTS SUGGEST THAT DUODENAL ENDOSCOPY CAN BE A SCREENING PROCEDURE FOR CELIAC SPRUE IN PATIENTS WHO ARE UNDERGOING ENDOSCOPY FOR OTHER REASONS.

Anno pubblicazione e riferimenti

ANNO: 1994 - ISBN:

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

Capacità di lettura

ECCELLENTE

Capacità di scrittura

ECCELLENTE

Capacità di espressione orale

ECCELLENTE

Delibera nr.577 del 13/04/2021 - Allegato nr.3

(ALL C)



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Cellulare
Telefono
Fax
E-mail
PEC
Nazionalità
Luogo e data di nascita

SIMONA CRISTADORO

Italiana
Messina 28/10/1974

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Dall'1/07/2018 a tutt'oggi

Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina

Contratto a tempo indeterminato, di Dirigente Medico di Medicina Interna c/o Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica.

- Responsabile della Sezione adulti del Centro HUB di Fibrosi Cistica
- Referente incaricato all'ISMETT per la gestione delle liste di candidatura al trapianto polmonare delle persone con Fibrosi Cistica
- Responsabile Registro Italiano Fibrosi Cistica del Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica di Messina
- Responsabile di Protocolli di Ricerca su nuove terapie per la FC (Principal Investigator e Sub Investigator)

- Date (da - a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Maggio 2018

Vincitrice di concorso per mobilità a tempo indeterminato c/o Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica con qualifica di dirigente medico specialista in Medicina Interna

- Date (da - a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Dall'01/01/2017 al 31/05/2018

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza P.O. di Patti, ASP 5 Messina e dal 18.04.17 in comando per 3 gg a settimana c/o il Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico G. Martino Messina
Dirigente Medico di I livello

- Date (da - a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

Dall'02/08/2016 al 31/12/2016

Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina

Incarico a tempo determinato rinnovabile, di Dirigente Medico di Medicina Interna c/o Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica.

- Responsabile della Sezione adulti del Centro HUB di Fibrosi Cistica
 - Referente incaricato all'ISMETT per la gestione delle liste di candidatura al trapianto polmonare delle persone con Fibrosi Cistica
 - Responsabile Registro Italiano Fibrosi Cistica del Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica di Messina
 - Responsabile di Protocolli di Ricerca su nuove terapie per la FC (Principal Investigator e Sub Investigator)
- **Date (da - a)** **Dall'01/07/2016 al 01/08/2016**
- Datore di lavoro **Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza P.O. di Patti, ASP 5 Messina**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di I livello**
-
- **Date (da - a)** **Dall'02/09/2013 al 30/06/2016**
- Datore di lavoro **Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina**
- Tipo di impiego **Incarico a tempo determinato rinnovabile , di Dirigente Medico di Medicina Interna c/o Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina**
- Responsabile della Sezione adulti del Centro HUB di Fibrosi Cistica
 - Referente incaricato all'ISMETT per la gestione delle liste di candidatura al trapianto polmonare delle persone con Fibrosi Cistica
 - Responsabile Registro Italiano Fibrosi Cistica del Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica di Messina
 - Responsabile di Protocolli di Ricerca su nuove terapie per la FC (Principal Investigator e Sub Investigator)
- **Date (da - a)** **Dall'01/11/2011 all'01/09/2013**
- Datore di lavoro **Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza P.O. di Patti, ASP 5 Messina**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di I livello**
-
- **Date (da - a)** **2011**
- Datore di lavoro **Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza P.O. di Patti, ASP 5 Messina**
- Tipo di impiego **Vincitrice di concorso a tempo indeterminato**
-
- **Date (da - a)** **2011**
- Datore di lavoro **Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina**
- Tipo di impiego **Partecipazione in qualità di componente commissione adulti alla realizzazione di un opuscolo sulla sessualità e la fibrosi cistica**
-
- **Date (da - a)** **Dal 17/10/2005 al 31/10/2011**
- Datore di lavoro **Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina**
- Tipo di impiego **Incarico a tempo determinato di Dirigente Medico di Medicina Interna c/o Centro Regionale HUB di Fibrosi Cistica della UOSD di Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica -**

Date (da - a)

- Datore di lavoro
- Tipo di impiego

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

- Qualifica conseguita

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Date (da - a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Policlinico Universitario "G.Martino" di Messina

con qualifica dal 2007 di responsabile medico per la gestione dei pz adulti con FC del DH e dell'Ambulatorio di Fibrosi Cistica

2002-2005

TERRITORIO ASL 5 Messina

Sostituzioni di Continuità Assistenziale presso l'ASL 5 Messina

2018

Vincitrice di concorso per mobilità a tempo indeterminato c/o Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica con qualifica di dirigente medico specialista in Medicina Interna

2009-2017

Socio della Società Italiana di Fibrosi Cistica

2008

Corso Teorico- pratico sulla ventilazione assistita secondo metodica C-PAP- Caltanissetta

SIMEU (Società Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza)

2008-2016

Socio della Società Italiana di Medicina d'Emergenza - Urgenza

2008

Dipartimento di Medicina Interna

A.O.U. Policlinico Universitario "G. Martino"

Dottorato di ricerca in Nefrologia Clinica e Sperimentale. Implicazione dell'ipertensione arteriosa

2006

Fondazione per la Ricerca sulla Fibrosi Cistica e Società Italiana per la Fibrosi Cistica

Corso di II livello per la ricerca in Fibrosi Cistica

2005

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza presso l'FAUSL di Piacenza

Vincitrice di concorso pubblico

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>2004</p> <p>Scuola di Specializzazione in Medicina Interna A.O.U. Policlinico Universitario "G. Martino" Specialista in Medicina Interna</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>2004</p> <p>Dipartimento di Medicina Interna A.O.U. Policlinico Universitario "G. Martino" Vincitrice di concorso per Dottorato di Ricerca</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>2002</p> <p>Università degli studi di Catania Corso di Ecocardiografia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>2002</p> <p>Università Cattolica – Policlinico Gemelli- Roma Corso ACLS "European Resuscitation Council" – provider qualification</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>2001</p> <p>Istituto di ricerca e studi scientifici Università di Catania Corso di elettrocardiografia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) Qualifica conseguita 	<p>2000</p> <p>Iscrizione all'albo professionale dei Medici Chirurghi della provincia di Messina.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Qualifica conseguita 	<p>2000</p> <p>Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>1999</p> <p>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA Facoltà di Medicina e Chirurgia Laurea in Medicina e Chirurgia</p>
<p>MADRELINGUA</p>	<p>ITALIANO</p>
<p>ALTRE LINGUE</p>	<p>INGLESE scritto e parlato, scientifico</p>

1. **Cystic Fibrosis: A Risk Condition for Renal Disease.**
Santoro D, Postorino A, Lucanto C, Costa S, Cristadoro S, Pellegrino S, Conti G, Buemi M, Magazzù G, Bellinghieri G.
J Ren Nutr. 2017 Nov;27(6):470-473. doi: 10.1053/j.jrn.2017.05.006
2. **Mycobacterium abscessus in patients with cystic fibrosis: low impact of inter-human transmission in Italy.**
Tortoli E, Kohl TA, Trovato A, Baldan R, Campana S, Cariani L, Colombo C, Costa D, Cristadoro S, Di Serio MC, Manca A, Pizzamiglio G, Raneocita PMV, Rossolini GM, Taccetti G, Teri A, Niemann S, Cirillo DM.
Eur Respir J. 2017 Jul 13;50(1). pii: 1602525. doi: 10.1183/13993003.02525-2016. Print 2017 Jul
3. **Bronchial tree-shaped mucous plug in cystic fibrosis: imaging-guided management.**
Salamone I, Mondello B, Lucanto MC, Cristadoro S, Lombardo M, Barone M.
Respirol Case Rep. 2017 Jan 12;5(2):e00214. doi: 10.1002/rccr.214. eCollection 2017 Mar
4. **Italian Cystic Fibrosis Register - Report 2010.**
Amato A, Ferrigno L, Salvatore M, Toccaceli V; Gruppo di lavoro RIFC/ICFR Working Group.
Epidemiol Prev. 2016 Mar-Apr;40(2 Suppl 2):1-47. doi: 10.19191/E.P16.2S2.P001.074. Italian
5. **Centri a confronto-L'esperienza del trapianto bipolmonare**
Cristadoro Simona
Orizzonti FC, Volume 13, n°1 2016
6. **Renal amyloidosis in cystic fibrosis: role of colchicine therapy.**
Santoro D, Postorino A, Costa S, Cristadoro S, Buemi M, Magazzù G.
Clin Kidney J. 2014 Feb;7(1):81-2. doi: 10.1093/ckj/sft146
7. **Psychological factors implied in adherence to aerosol therapy in CF**
Oteri S, Ullo A, Cristadoro S, Lombardo M, Magazzù G
Acta Biomed 2014 Vol.85 Supplement 4:30-33
8. **Stunting is an independent predictor of mortality in patients with cystic fibrosis.**
Vieni G, Faraci S, Collura M, Lombardo M, Traverso G, Cristadoro S, Termini L, Lucanto MC, Furnari ML, Trimarchi G, Triglia MR, Costa S, Pellegrino S, Magazzù G.
Clin Nutr. 2013 Jun;32(3):382-5. doi: 10.1016/j.clnu.2012.08.017. Epub 2012 Aug 31.
9. **Totally implantable central venous access ports in patients with cystic fibrosis: a multicenter prospective cohort study.**
Dal Molin A, Di Massimo DS, Braggion C, Bisogni S, Rizzi E, D'Orazio C, Di Toppa MV, Alghisi F, Cristadoro S, Carnovale V, Festa G, Rampini S, Colombo C, Oneta A, Furnari ML, Calamia MA, Zunino ML, Tuccio G, Spadea V, Messori B, Grosso B, Festini F.
J Vasc Access. 2012 Jul-Sep;13(3):290-5. doi: 10.5301/jva.5000036
10. **Influenza A/H1N1 in patients with cystic fibrosis in Italy: a multicentre cohort study**
Colombo C, Battezzati PM, Lucidi V, Magazzù G, Motta V, Alicandro G, Taccetti G, Repetto T
Thorax. 2011 Mar;66(3):260-1. doi: 10.1136/thx.2010.157032.
11. **Platelet activating factor-acetylhydrolase (PAF-AH) activity and HDL levels, but not PAF-AH gene polymorphisms, are associated with successful aging in Sicilian octogenarians.**
Campo S, Sardo MA, Trimarchi G, Bonaiuto A, Saitta C, Bitto A, Castaldo M, Cinquegrani M, Bonaiuto M, Cristadoro S, Saitta A.
Aging Clin Exp Res. 2008 Apr;20(2):171-7
12. **Tissue factor expression and activity are not increased in peripheral monocytes isolated from uncomplicated hypertensive patients.**
Sardo MA, Campo S, Castaldo M, Bonaiuto A, Bitto A, Saitta C, Cristadoro S, Trimarchi G, Saitta A.
J Hypertens. 2006 Apr;24(4):731-6
13. **Platelet-activating factor acetylhydrolase is not associated with carotid intima-media thickness in hypercholesterolemic Sicilian individuals.**
Campo S, Sardo MA, Bitto A, Bonaiuto A, Trimarchi G, Bonaiuto M, Castaldo M, Saitta C, Cristadoro S, Saitta A.
Clin Chem. 2004 Nov;50(11):2077-82. Epub 2004 Sep 13.

5 ABSTRACT A CONGRESSI

2. **Amiloidosi renale e fibrosi cistica: Ruolo della terapia con colchicina.**
Santoro D, Cristadoro S., Postorino A., Savica V., Magazzù G., Bellinghieri G.
51° Congresso Nazionale SIN Rimini Ottobre 2010
3. **Livelli plasmatici di proteina C reattiva, espressione monocitaria di MCP-1 e di TF mRNA in pazienti affetti da ipertensione arteriosa essenziale.**
Mandraffino G., Pandollino A., Bonaiuto A., Cristadoro S., Bitto A., Cinquegrani M., Bonaiuto M., Sardo M.A., Saitta A.
Dipartimento di Medicina Interna- Policlinico Universitario di Messina - SIMI Meridionale (Sezioni Campania, Calabria, Sicilia) 2005
4. **Effetti di un trattamento con Atorvastatina sull'ossidabilità delle LDL e polimorfismi del gene PON1.**
Spadaio M., Sardo M.A., Versace A., Castaldo M., Bonaiuto A., Cinquegrani M., Cristadoro S., Saitta A.
Dipartimento di Medicina Interna-Cattedra di Terapia Medica- Università di Messina
SIMI Regionale Siciliano 2002
5. **Effetti di un trattamento ipocolesterolemizzante sulla resistenza ossiditiva delle LDL plasmatiche in pazienti con ipocolesterolemia primaria.**
Fontana L., Sardo M.A., Spadaio M., Castaldo M., Cinquegrani M., Cristadoro S., Crisafulli G.C., Imbalzano E., Saitta A.
Dipartimento di Medicina Interna-Cattedra di Terapia Medica- Università di Messina
SISA Regionale 2001 (Regione Sicilia)

RICONOSCIMENTI

*Premiata al congresso Nazionale della Società Italiana di Aterosclerosi come migliore relazione dei giovani ricercatori

Storico delle partecipazioni ad eventi formativi/aggiornamenti scientifici, in qualità di partecipante (P) o relatore (R)

	Anno	Titolo	
1.	2017	VX15-440-101 A Phase 3, Randomized, Double blind, Controlled Study to Evaluate the Safety and Efficacy of VX-440 Combination Therapy in Subjects Aged 12 Years and Older With Cystic Fibrosis	
2.	2016	XXII Congresso Italiano della Fibrosi Cistica XII Congresso Nazionale della Società Italiana per lo studio della Fibrosi cistica Salerno	
3.	2016	Sms from Siracusa Spring Mediterranean Seminars 2016 National Workshop Siracusa	
4.	2016	La ricerca clinica in fibrosi cistica : teoria e pratica per una migliore gestione	
5.	2015	La ricerca clinica in fibrosi cistica : teoria e pratica per una migliore gestione	
6.	2015	Ivacaftor, una nuova frontiera nel trattamento della fibrosi cistica AOU Messina	
7.	2015	II meeting delle giornate dello Stretto Update in Medicina di Emergenza Urgenza Messina	
8.	2015	2nd European Iron Academy- Parigi	
9.	2014	Workshop nazionale "Concern Fibrosi Cistica"- Verona	
10.	2014	La ricerca clinica in fibrosi cistica : teoria e pratica per una migliore gestione	
11.	2014	I meeting delle giornate dello Stretto Update in Medicina di Emergenza Urgenza-Milazzo	
12.	2014	Chest National Workshop Favignana	
13.	2014	XX Congresso italiano della fibrosi Cistica X Congresso nazionale della Società italiana per lo studio della Fibrosi Cistica- Salerno	
14.	2013	Il triage di Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero Taormina	
15.	2013	XIX Congresso italiano della fibrosi Cistica IX Congresso nazionale della Società italiana per lo studio della Fibrosi Cistica- Terrasini (PA)	
16.	2012	XVIII Congresso Italiano della Fibrosi Cistica VIII Congresso Nazionale della Società Italiana per lo studio della Fibrosi Cistica-Tirrenia	

17.	2012	Aggiornamento e ricerca su dislipidemie, ipertensione e aritmie Napoli	
18.	2012	I corso di sutura S.I.G.M ME-RC Messina Policlinico G Martino	
19.	2012	Il management nelle Aree di emergenza Ospedaliere: Realtà e prospettive in Sicilia. Lentini (SR)	
20.	2012	Corso aziendale di Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione BLS-D Milazzo	
21.	2012	Advance Cardiac Life Support (ACLS Provider) Corso di rianimazione cardiopolmonare avanzato con simulatore di III livello SIMEU (Società Italiana di Medicina di Emergenza Urgenza)	
22.	2011	VII meeting Nazionale della Società Italiana per lo Studio della Fibrosi Cistica Latina	
23.	2009	Piano Aziendale della formazione per la prevenzione e il controllo dell'infezione A/H1N1 -Policlinico "G.Martino" Messina	
24.	2009	XV congresso Italiano di Fibrosi Cistica-V Congresso Nazionale della Società Italiana per lo studio della Fibrosi Cistica- Soverato-Squillace (CZ)	
25.	2008	XIV Congresso Italiano della Fibrosi Cistica - IV Congresso Nazionale SIFC- Torino	
26.	2008	Ipertensione e malattie dell'apparato cardiovascolare- Messina	
27.	2006	Il management delle patologie respiratorie: una realtà di oggi, una sfida per il domani- Messina	
28.	2006	XII Congresso Italiano della Fibrosi Cistica II Congresso Nazionale SIFC- Firenze	
29.	2006	Il percorso formativo in fibrosi cistica -Verona	
30.	2005	Meeting SISA Sicilia -Messina	
31.	2005	Congresso Meridionale SISA (Sezioni Campania, Calabria, Sicilia)	
32.	2005	Sistema nutrizionale a "zona": nella patologia e nello sport. -Numana (AN)	
33.	2004	XVIII Congresso Nazionale SISA-Palermo	
34.	2004	I joint meeting regionale SISA-SIGOs- Palermo	
35.	2004	V Congresso Interregionale Siculo-Calabro SIMI- Messina	
36.	2003	104° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna- Roma	
37.	2003	XVII Congresso Nazionale "Nutrizione, Metabolismo e Arteriosclerosi" Napoli	
38.	2003	Congresso Interregionale di Sicilia e Calabria della Società Italiana per lo Studio dell'Arteriosclerosi -Croce Di Magara (CS)	
39.	2002	103° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna- Milano	
40.	2002	Congresso Interregionale di Sicilia e Calabria della Società Italiana per lo Studi dell'Arteriosclerosi -Messina	
41.	2002	Nuove frontiere nella patologia del colon -Messina	

42.	2002	Sviluppo tecnologico in ecocardiografia: Applicazioni cliniche attuali e prospettive future -Catania	
43.	2002	Congresso Interregionale Siculo-Calabro della Società Italiana di Medicina Interna Siacca (AG)	
44.	2002	Linee guida e prevenzione degli eventi cardiovascolari nell'ipertensione arteriosa e nell'ipercolesterolemia -Messina	
45.	2002	I master Siculo-Calabro di Andrologia -Croce di Magara (CS)	
46.	2001	Regionale SISA -Caltanissetta	
47.	2001	Incontro itinerante sull'osteoporosi -Montalbano Elicona	
48.	2001	Diabete Mellito tipo II e rischio cardiovascolare: gli studi internazionali e le iniziative italiane -Taormina	
49.	2001	Lower is better -Messina	
50.	2001	Fumo o salute- Messina	
51.	2001	X meeting ipertensione arteriosa -Messina	
52.	2001	Attualità in cardiologia- Università di Catania	
53.	2000	III Congresso Regionale Siciliano SISA -Messina	
54.	1999	Congresso Interregionale SIMI Sezioni Calabria e Sicilia - Giardini Naxos	
55.	1998	Flussimetria doppler feto-placentare aspetti fisiopatologici e ruolo diagnostico	
56.	1997	VIII meeting Ipertensione -Messina	
57.	1995	Convegno di pediatria di comunità "I progetti per l'infanzia" - Messina	

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Uso quotidiano del computer, di Internet e della posta elettronica.

Ottima conoscenza dei sistemi operativi Windows, Mac e dei programmi Word, Excel, PowerPoint, Access, Publisher (MSOffice), del pacchetto Open Office (OO), dei principali software di editing e fotoritocco.

Impiego di softwares statistici (SPSS series).

Aggiornato: Luglio 2018

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla Privacy

In regola con i crediti ECM imposti dal Ministero della Salute

La sottoscritta è informata di quanto richiamato dall'art. 10 della Legge 675/96 ed autorizza al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura

F.to Dott.ssa Simona Cristadoro

