

CURRICULUM PROFESSIONALE EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997

Il sottoscritto Dattolo Pietro Claudio Giovanni, nato il 7 luglio 1961 a Rocca di Neto (prov. di KR)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 16 marzo 1987 presso l'Università degli Studi di Firenze.

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Firenze, n° di iscrizione 10478

di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

1) Disciplina: Malattie del Fegato e del Ricambio conseguito in data 11 luglio 1991 presso l'Università di Firenze ai sensi del DLgs 257/1991 □□DLgs 368/1999 □□
durata anni quattro

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Centro (AUSLTC)

profilo professionale: Direttore SOC Nefrologia e Dialisi Firenze 2 disciplina Nefrologia dal 1/10/2015 ad oggi con rapporto a tempo pieno e indeterminato

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

Azienda Sanitaria Fiorentina piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze

Ospedale Santa Maria Annunziata Firenze

profilo professionale Dirigente medico I livello disciplina Nefrologia dal 1/6/1993 al 30/9/2015 con rapporto a tempo pieno e indeterminato

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

Scuola Sottufficiali dei Carabinieri Firenze

Ufficiale Medico di complemento Vice Direttore dell'infermeria speciale e docente in "Educazione Sanitaria" dal 1/1/1990 al 1/1/1991

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Borsista-Ricercatore 1991-1993 (contratto a termine, concorso nazionale per titoli: I classificato)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

Assistente cattedra di Semeiotica Medica Università degli studi di Firenze anni accademici

1987/88-1988/89

con impegno settimanale pari a ore 40

Ambiti di autonomia professionale:

Direttore di Struttura Complessa presso AUSLTC dal 17/10/2015 ad oggi

descrizione attività svolta

La Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi Firenze 2-fa parte del Dipartimento di Medicina e Specialità Mediche dell'Azienda AUSLTC e si inserisce come elemento di punta in una realtà ospedaliera ad alta complessità assistenziale che copre tutte le patologie, sia in fase acuta che cronica.

Opera in integrazione multidisciplinare con le altre strutture e servizi specialistici presenti all'interno dell'AUSLTC. La Nefrologia Firenze 2 ha come finalità:

- la diagnosi ed il trattamento di tutte le malattie renali, acute e croniche, primitive e secondarie a patologie sistemiche; delle alterazioni del bilancio elettrolitico e minerale; della nefrolitiasi; delle tubulopatie congenite e acquisite, delle patologie rare di interesse nefrologico, dell'ipertensione arteriosa
- la presa in carico dei pazienti con Malattia Renale Cronica attraverso il nuovo modello organizzativo del Day Service nefrologico
- di fornire terapia sostitutiva d'organo a pazienti con insufficienza renale acuta degenti nelle diverse strutture dell'Ospedale e a pazienti ambulatoriali con insufficienza renale cronica mediante emodialisi (ospedaliera, in centro decentrato, o a domicilio) e dialisi peritoneale,
- di avviare a trapianto di rene e rene-pancreas di gestirne l'iscrizione e la permanenza in lista d'attesa, e di garantirne il follow-up terapeutico-gestionale, di promuovere il programma trapianto da vivente e preemptive

Ambiti di autonomia professionale:

Incarico di alta professionalità: Responsabile della linea outpatients Azienda Sanitaria Fiorentina SOC Nefrologia e Dialisi OSMA Firenze dal 3/1/2012 al 30/9/2015

descrizione attività svolta

E' stata radicalmente riorganizzata la struttura della dialisi peritoneale e degli ambulatori e si è dato vita al "Day Service nefrologico". Il "Day-Service consta di due medici dedicati e quattro infermieri, opera in maniera autonoma dalle ore 7 alle ore 20, con elevati volumi di attività, ed articolato in a) Dialisi peritoneale (43 pazienti presenti, incidenza 55%, prevalenza 25%; inserimento di cateteri peritoneali; trattamento dello scompenso cardiaco; dialisi giornaliera); b) CKD stadio IV-V (seguiti circa 180 pazienti in terapia conservativa-oltre 1000 negli ultimi 10 anni- L'attività comprende la totale presa in carico dei pazienti. Si facilitano così tutti i vari percorsi diagnostici/terapeutici e si semplificano gli accessi alle cure annullando anche qualsiasi lista di attesa che, per pazienti gravi come quelli (pre)-uremici, può tradursi in gravi ritardi di

diagnosi/trattamento o in ricoveri impropri in DEA. C) Follow-up trapiantati (circa 80 pazienti che hanno accesso diretto, urgente e programmato. In collaborazione col centro trapianti di Firenze è stato implementato il programma trapianto da vivente e pre-emptive. Il centro è inserito nel gruppo di lavoro dell'OTT).

Ambiti di autonomia professionale:

Incarico di alta professionalità: Responsabile dell'attività di ricerca SOC Nefrologia e Dialisi OSMA Firenze dal 1/1/2000 al 30/9/2015

descrizione attività svolta

L'attività ha prodotto numerosi abstracts, almeno 30 negli ultimi 10 anni, a congressi nazionali e internazionali (posters e comunicazioni orali a SIN, ERA-EDTA, ASN) e numerose pubblicazioni su riviste peerview

Ambiti di autonomia professionale:

Incarico professionale Responsabile Degenza Nefrologica-Degenza Dipartimentale Hi-Care- dal 2007 al 2/1/2012

descrizione attività svolta

Ha gestito il difficile compito del passaggio, fra i primi in Italia, dalla degenza specialistica a quella per intensità di cure; il processo è stato delicato ed ha richiesto competenze e lavoro ed ha portato ad avere ricoveri articolati funzionalmente all'interno della degenza dipartimentale High Care con elevati volumi di attività (ricoveri ordinari Day-Hospital, biopsie renali eco guidate e consulenze).

Ambiti di autonomia professionale:

Responsabile del Centro Dialisi ad Assistenza Limitata presso l'ospedale di Borgo San Lorenzo dal 1/1/2000 1/1/2001

Ambiti di autonomia professionale:

incarico professionale di attività clinica in dialisi

dal 1993 al 1997; dal 2000 al 2007

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

Corso di formazione manageriale obbligatorio per dirigenti di struttura complessa del Laboratorio Management e Sanità dell'Istituto di Management della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa e dalla Regione Toscana dal 7 aprile al 13 dicembre 2016

Corso di formazione per la cooperazione internazionale (50 crediti formativi)

Organizzato dalla Fondazione "Pietro Paci"- Scuola Carlo Urbani per la Formazione dei Medici per la Cooperazione Internazionale (6 moduli:I: 17/3/2007; II: 30-31/4/2007; III: 13-14/4/2007; IV:27-28/4/2007; V: 4-5/5/2007; VI: 25-26/5/2007).

di aver svolto attività didattica:

presso Università degli Studi di Firenze Scuola di specializzazione in Nefrologia
a.a. 2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014. Ore docenza complessive:12/anno.
Tutor studenti ore: 30/settimanali

di aver svolto attività didattica:

presso Università degli Studi di Firenze Scuola di specializzazione in Nefrologia
a.a. 2015-2016-2017-2018. Ore docenza complessive: 40/anno.
Tutor studenti ore: 60/settimanali

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1. P Dattolo, S Michelassi, G Simone, G Ferro, F Pizzarelli. Cinacalcet is effective in the treatment of hyperparathyroidism secondary to malignant transformation of aurotransplanted tissue. A case report. Nephrol Dial Transplant Plus 3:276-278,2009
2. Pietro Dattolo, Marco Allinovi, Stefano Michelassi, Francesco Pizzarelli .: Multiple solitary plasmacytoma with multifocal bone involvement. First clinical case report in a uraemic patient. BMJ Case Rep 2013. doi:10.1136/bcr-2013-009157
3. Pietro Dattolo, Marco Allinovi, Paraskevas Iatropoulos, Stefano Michelassi
Atypical clinical presentation of a WT1-related syndrome associated with a novel exon gene mutation BMJ Case Rep 2013. doi:10.1136/bcr-2013-009543
4. Piercarlo Ballo, Pietro Dattolo, Giuseppe Mangialavori, Giuseppe Ferro, Francesca Fusco, Matteo Consalvo, Leandro Chiodi, Francesco Pizzarelli, Alfredo Zuppiroli. Acute Inflammatory bowel disease complicating chronic alcoholism and mimicking carcinoid syndrome. Case Rep Gastroenterol 2012;6:545-549, August 16, 2012
5. P. Dattolo, M Amidone, M. Allinovi , S Michelassi , L. Moriconi, G. Betti, P. Conti, A Rosati, A Mannarino, V Panichi, F. Pizzarelli. Variability in ESA dosing and not in

haemoglobin levels is a strong predictor of death risk in haemodialysis patients. *Nephrol Dial Transplant* 2012 v 27 (s 1) i249

6. F. Pizzarelli, P. Dattolo, G Tripepi, S Michelassi, C Rossi, S Bandinelli, M: Meth, R Mass, L. Ferrucci, C. Zoccali. Effect modification by arginine of ADMA-related long-term Clinical outcomes in an elderly general population. *Nephrol Dial Transplant* 2012 v 27 (s 2) i390-1
7. P. Dattolo, S Michelassi, S. Sisca, M. Allinovi, M Amidone, A Mehmetaj, F. Pizzarelli. Predictors for start of dialysis in CKD5-subjects. *Nephrol Dial Transplant* 2013 v 28 (s 1) i370
8. Francesco Pizzarelli & Renke Maas & Pietro Dattolo & Giovanni Tripepi & Stefano Michelassi & Graziella D'Arrigo & Maren Mieth & Stefania Bandinelli & Luigi Ferrucci & Carmine Zoccali. Asymmetric dimethylarginine predicts survival in the elderly. *Age* doi: 10.1007/S11357-013-9523-1. Publish online 13/4/213
9. Pietro Dattolo MD, Stefano Michelassi MD, Marco Amidone MD, Marco Allinovi MD, Lorenzo Vignali MD, Giulia Antognoli MD, Rosa Roperto MD, Francesco Pizzarelli MD. Structured clinical follow-up for ckd stage 5 may safely postpone dialysis. *J Nephrol* Doi: 10.1007/s40620-014-0123-7
10. P. Dattolo et al La Nefrologia è in Day-Service. 24 ore sanità 9-15 dicembre 2014
11. Pietro Dattolo, Pamela Gallo, Stefano Michelassi, Nunzia Paudice, Rossella Cannavò, Elena Romoli, Filippo Fani, Aris Tsalouchos, Alma Mehmetaj, Giuseppe Ferro, Sergio Sisca, Francesco Pizzarelli. Conservative management of chronic kidney disease stage 5: role of angiotensin converting enzyme inhibitors *J Nephrol* (2016) 29: 809. <https://doi.org/10.1007/s40620-016-0290-9>
12. S Sisca, P Dattolo: Peritoneale: dialisi ancora marginale? Da dove veniamo, chi siamo, dove andiamo. *Giornale italiano di tecniche nefrologiche e dialitiche*, 26 (s5) s15-s16, 2014

13. Pietro Dattolo, Sergio Sisca, Stefano Michelassi, Francesco Pizzarelli . Day Service: lo “strumento” più idoneo per seguire i pazienti con malattia renale cronica avanzata. Toscana Medica
14. Amidone M1 *, Dattolo PC1, Lenti C2, Betti G3, Conti P4, Panichi V5, Mannarino A6, Rosati A7 and Pizzarelli F1. Frequency of ESA Dose Adjustment: A Novel, Independent Predictor of Survival in HD Patients. Austin J Nephrol Hypertens - Volume 2 Issue 5 – 2015
15. Piercarlo Ballo¹, Tania Chechi¹, Gaia Spaziani²Veronica Fibbi¹, Duccio Conti³, Giuseppe Ferro⁴, Santi Nigrelli⁴, Pietro Dattolo⁴, Antonio Fazi¹, Giovanni Maria Santoro¹, Alfredo Zuppiroli⁵, Francesco Pizzarelli⁴.^P Prognostic comparison between creatinine-based glomerular filtration rate formulas for the prediction of 10-year outcome in patients with non-ST elevation acute coronary syndrome treated by percutaneous coronary intervention. Eur Heart Journal March 15, 2017 DOI: <https://doi.org/10.1177/2048872617697452>
16. Piercarlo Balloa Pietro Dattolob Giuseppe Mangialavoria Giuseppe Ferrob Francesca Fuscoc Matteo Consalvoc Leandro Chiodia Francesco Pizzarellib Alfredo Zuppirolid. Acute Inflammatory Bowel Disease Complicating Chronic Alcoholism and Mimicking Carcinoid Syndrome. Case Rep Gastroenterol 2012;6:545–549. doi:10.1159/000341588
17. Luigi Cirillo ,Marco Gregori,Giuseppe Cestone,Chiara Somma,Alma Mehmetaj, Francesco Pizzarelli, Pietro Dattolo Prevalence Of Major Depression In Dialysis Patients And Its Relationship With Laboratory Data *Nephrology Dialysis transplantation*, Volume 32, Issue suppl_3, 1 May 2017, Pages iii714, <https://doi.org/10.1093/ndt/gfx181.MP763>
18. Pamela Gallo , Pietro Dattolo, Stefano Michelassi, Elena Romoli,I Ileana Benedetti, Alma Mehmetaj,Marco Amidone,Francesco Pizzarelli A New Model Of Care For Ckd Stage 5 Patients:It Safely Delays Dialysis And Saves Money.*Nephrology Dialysis Transplantation*, Volume 30, Issue suppl_3, 1 May 2015, Pages iii506, <https://doi.org/10.1093/ndt/gfv192.51>
19. Chiara Somma ,Giuseppe Ferro, Nunzia Paudice, Nicola Troisi, Pierfrancesco Frosini, Eugenio Romano, Stefano Michelagnoli, Pietro Dattolo
Drug Coated Balloons Reduce The Risk Of Restenosis In Hemodialysis Patients With Recurrent Stenosis Of Arteriovenous Fistula. *Nephrology Dialysis Transplantation*, Volume

32, Issue suppl_3, 1 May 2017, Pages iii668–iii669,
<https://doi.org/10.1093/ndt/gfx178.MP641>

20. G. Buzzelli, P. Dattolo, G. Focardi: Il problema del cosiddetto portatore sano di HBsAg. *Il Tettuccio* 1; 6, 1989
21. G. Buzzelli, P. Dattolo, A. Brocchi, S. Romano, A. Giusti, G. Cotrozzi, P. Relli, P. Gentilini: Circadian rhythm of growth hormone, somatostatin and somatomedin C in liver cirrhosis. In: *Chronic Liver Damage* pp 157-164 ed by M. U. Dianzani e P. Gentilini. *Ex Med*, 1990
22. G. Buzzelli, U. Arena, D. Colletta, C. Bonechi, L. La Villa, P. Dattolo, P. Bandini, L. Betti, L. Monaco, P. Gentilini: HBV infection in a population in the Florentine area. *Journal Hepatol* 7 suppl 1, S108, 1988
23. U. Arena, L. La Villa, P. Dattolo, G. Focardi, G. Buzzelli, P. Gentilini: Prevalence of bright liver in a sample population in a country near Florence. *Ital Journ Gastroent* 2 (21), 117, Abstr 1989
24. G. Buzzelli, P. Dattolo, S. Moscarella, U. Arena, P. Gentilini: Prevalenza delle epatopatie croniche asintomatiche in una popolazione della provincia di Firenze. *Problemi Medici e Chirurgici del Mediterraneo Latino*. Ed. Compositori p 49-52, 1990
25. G. Buzzelli, S. Moscarella, G. Focardi, P. Dattolo, A. Giusti, L. Calviani, P. Relli, P. Gentilini: L'emisuccinato dell'acido ursodesossicolico nel trattamento dell'epatite cronica attiva. Studio controllato. *Minerva Medica* 82; 1-4, 1991
26. G. Buzzelli, S. Moscarella, G. Focardi, P. Dattolo, A. Giusti, P. Relli, A. G. Rusticali, P. Gentilini: Long-term treatment with ursodeoxycholic acid in patients with chronic active hepatitis. *Curr Therapeutic Res* 50 (5); 1991
27. Buzzelli, P. Dattolo, M. Pinzani, A. Brocchi, S. Romano, P. Gentilini: Circulating Growth Hormone and Insuline-like Growth Factor-I in Liver Cirrhosis. Evidence for an altered circadian rhythm and relationship with the development of hepatocarcinoma. *American Journal of Gastroenterol* 88 (10); 1744, 1993

28. F. Pizzarelli, T. Cerrai, P. Dattolo, V. Neri, Q. Maggiore: L'emodiafiltrazione con preparazione on-line del reinfusato è fattibile e sicura. I Liquidi nella Dialisi Ghedini ed. 1991
29. M. Lombardi, P. Dattolo: Again on HCV prevalence and the different types of testing sera. *Nephrol Dial Transplant* 8; 1181, 1993
30. S. Sisca, P. Dattolo, F. Pieri, T. Cerrai: Effetti degli acidi grassi omega-3 a basso dosaggio nel trattamento della dislipidemia nei pazienti in dialisi peritoneale. *Dialisi Peritoneale. Atti del VII congresso nazionale*, p 525, 1993
31. Dattolo P, Lombardi M, Pizzarelli F, Zignego AL, Monti M, Careccia G, Cerrai T, Michelassi S, Nigrelli S, Sisca S, Maggiore Q.: A prospective study on the prevalence of anti HCV antibodies and HCV-RNA in sera of hemodialysis patients. *Hepatology* 228A, Abstract 688, 1993
32. Lombardi, T. Cerrai, P. Dattolo, F. Pizzarelli, S. Michelassi, Q. Maggiore, A.L Zignego: Is the dialysis membrane a safe barrier against HCV infection? *Nephrol Dial Transplant* 10: 578-579, 1995
33. L Nicoletti, P Dattolo, D Bartolozzi, F Leoncini, M Salvadori, L Nicoletti: Outcome of the haemorrhagic fever with renal syndrome in four Italian cases with a mean follow up of 7 years *Nephrol. Dial. Transplant.* (1994) 9(4): 458-459
34. Q. Maggiore, P. Dattolo, T. Cerrai: 'Il peso secco': un problema ancora insoluto. L'ipertensione del dializzato: consensus diagnostico e terapeutico. Venazia, 1994
35. M. Lombardi, T. Cerrai, P Dattolo, S. Michelassi, A.L. Zignego, G. Careccia, M. Monti, C. Giannini, A. Alecci, M. Bonciani: E' possibile la trasmissione del virus C dell'epatite nei centri dialisi mediante il passaggio attraverso la membrana emodialitica? Risultati di uno studio preliminare. *Giornale Italiano delle Infezioni Ospedaliere* 2, 29-31, 1995

36. M. Lombardi, F. Pizzarelli, M. Righi, T. Cerrai, P. Dattolo, S. Nigrelli, S. Michelassi, S. Sisca, S. Alecci, P. Di Geronimo, Q. Maggiore: Hepatitis B vaccination in dialysis patients and nutritional status. *Nephron* 61; 266-268, 1992
37. S. Sisca, P. Dattolo, F. Pieri, T. Cerrai: Effetti degli acidi grassi omega-3 a basso dosaggio nel trattamento della dislipidemia nei pazienti in dialisi peritoneale. *Dialisi Peritoneale. Atti del VII congresso nazionale*, p 525, 1993
38. M. Lombardi, P. Dattolo, F. Pizzarelli, S. Michelassi, A. L. Zignego, M. Monti, G. Careccia, S. Papp, F. Cordopatri, A. Alecci, M. Bonciani, Q. Maggiore: Prevalenza e significato clinico della viremia C nei pazienti in emodialisi. *Giorn Ital Nefrol* 11;4, 271-277, 1994
39. M. Lombardi, G. M. Manfrida, T. Cerrai, P. Dattolo, S. Sisca: Qualità di vita dell'uremico terminale. *Giorn Ital Nefrol* 11; 227-232, 1994
40. M. Lombardi, M. Vannini, M. Righi, T. Cerrai, S. Michelassi, P. Dattolo, F. Pizzarelli, Q. Maggiore: Fattori di rischio di infezione occupazionale da virus C nelle unità dialitiche. Uno studio preliminare. *Giorn Ital Nefrol* 11;4, 371-375, 1994
41. Q. Maggiore, P. Dattolo, M. Piacenti, M. A. Morales, G. Pelosi, F. Pizzarelli, T. Cerrai: Thermal balance and dialysis hypotension. *Intern J Artif Organs* 18;9, 518-525, 1995
42. M. Lombardi, T. Cerrai, S. Michelassi, P. Dattolo, F. Pieri, D. Crotti, R. Papini, F. Pizzarelli, Q. Maggiore: La disinfezione dei preparatori per dialisi da patogeni ematogeni virali: HBV, HCV, HIV. In, *Tecniche Nefrologiche e Dialitiche '95*, a cura di Di Paolo N, Buoncristiani U, Wichtig Editore, Milano, pag. 211-228, 1995.
43. F. Pizzarelli, P. Dattolo, M. Piacenti, M. A. Morales, T. Cerrai, Q. Maggiore: Non-invasive monitoring of hemodynamic parameters during hemodialysis. *Intern J Artif Organs* 18;9, 499-503, 1995
44. Q. Maggiore, P. Dattolo, M. Piacenti, M. A. Morales, G. Pelosi, F. Pizzarelli, T. Cerrai: A pathophysiological overview of dialysis hypotension. *Contrib Nephrol* 119, 182-188, 1996

45. M. A. Morales, E. M. Ferdeghini, F. Pizzarelli, M. Piacenti, P. Dattolo, G. Pelosi, A. Distante, Q. Maggiore: Characterization of Myocardial Tissue in Patients Undergoing Maintenance Hemodialysis by Quantitative Echocardiography. *Journ Amer Soc Echocardiog* 9 (4), 480-487, 1996
46. M. A. Morales, C. Gremigni, P. Dattolo, M. Piacenti, T. Cerrai, A. Fazi, G. Pelosi, R. Vergassola, Q. Maggiore: Signal-averaged ECG abnormalities in haemodialysis patients. Role of dialysis. *Nephrol Dial Transplant* 13: 3. 668-673, 1998
47. F. Fabrizi, C. Pozzi, M. Farina, P. Dattolo, S. Badalamenti, G. Lunghi, A. Pagano, F. Locatelli: Hepatitis C virus infection and acute or chronic glomerulonephritis: an epidemiological and clinical appraisal. *Nephrol Dial Transplant* 13:8, 1991-1997, 1998
48. F. Pizzarelli, T. Cerrai, P. Dattolo, C. Tetta, Q. Maggiore: Convective treatments with on-line production of replacement fluid: a clinical experience lasting 6 years. *Nephrol. Dial. Transplant.* 13: 2. 363-9 Feb 1998
49. G. Pelosi, M. Edmin, C. Carpeggiani, M. A. Morales, M. Piacenti, P. Dattolo, T. Cerrai, A. Macerata, A. L'Abbate, Q. Maggiore: Impaired sympathetic response before intradialytic hypotension: a study based on spectral analysis of heart rate and pressure variability. *Clinical Science* 96, 23-31, 1999
50. Q. Maggiore, F. Pizzarelli, P. Dattolo, U. Maggiore, T. Cerrai: Cardiovascular stability during haemodialysis, haemofiltration and haemodiafiltration. *Nephrol. Dial. Transplant.* 15 Suppl 1: 68-73 2000
51. P. Dattolo, E. M. Ferdeghini, M. A. Morales, M. Piacenti, Q. Maggiore, F. Pizzarelli: Myocardial texture characterization in uremics by ultrasonic videodensitometric analysis: a review. *J. Nephrol.* 16: 5. 635-40, 2003 (Sep-Oct)

52. Pietro Claudio Dattolo, Giuseppe Ferro; Umberto Maggiore; Quirino Maggiore; Francesco Pizzarelli. Otic Calcifications Evaluated By Plain Abdomen X-Ray Predict Mortality In Hemodialysis Patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 18():706–707, Jun 2003
53. G Tripepi, R M Fagugli, P Dattolo, G Parlongo, F Mallamaci, U Buoncristiani, C Zoccali. Prognostic value of 24-hour ambulatory blood pressure monitoring and of night/day ratio in nondiabetic, cardiovascular events-free hemodialysis patients. *Kidney Int.* 68:3, 1294–302, 2005
54. F Pizzarelli, P Dattolo, E M Ferdeghini, M A Morales: Parameters derived by ultrasonic myocardial characterization in dialysis patients are associated with mortality. *Kidney Int.* 68: 3. 1320-5 Sep 2005
55. P. Dattolo, M. Lombardi, G. Ferro, S. Michelassi, T. Cerrai, F. Pizzarelli Storia naturale dell'infezione da HCV e rischio di morte in una *coorte* di pazienti in emodialisi da lungo tempo. *Giornale Italiano di Nefrologia / Anno 23 n. 6, 2006 / pp. 585-590*
56. G Ferro, P Dattolo, S Nigrelli, S Michelassi, F Pizzarelli: Clinical pathological correlates of renal biopsy in elderly patients. *Clin. Nephrol.* 65: 4. 243-7 2006
57. F Pizzarelli, T Cerrai, P Dattolo, G Ferro: On-line haemodiafiltration with and without acetate. *Nephrol. Dial. Transplant.* 21: 6. 1648-51 Jun 2006
58. S Michelassi, M Lombardi, V Sparacino, P Dattolo, G Ferro, per i referenti dei Centri Trapianto*: Orientamento dei Centri Trapianto italiani in tema di HCV e trapianto renale. *Giornale italiano di tecniche nefrologiche e dialitiche*, 3:3-10, 2006
59. M Lombardi, P Dattolo, G Ferro, S Michelassi: Prevention of HCV infection in the hemodialysis setting. *G Ital Nefrol* 24: 3. 202-11, 2007 (May-Jun)
60. A Mehmetaj, L Caroti, P Dattolo, G Ferro, S. Michelassi: La novella del buon pastore: continuare a raccontarla per non rischiare di dimenticarla. *Giornale italiano di tecniche nefrologiche e dialitiche*, 4:20-26, 2010

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) riferiti all'ultimo decennio:

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari riferiti all'ultimo decennio:

ENTE ERA/EDTA

ORGANIZZATORE ERA/EDTA

TITOLO DEL CORSO PERIODO Congresso Europeo ERA/EDTA

dal/al 2008 al 2018

ecm

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi riferiti all'ultimo decennio:

ENTE ASN

ORGANIZZATORE ASN

TITOLO DEL CORSO PERIODO

giorno/mese/anno

dal/al

ore LUOGO DI

SVOLGIMENTO

ecm

(duplicare le righe se insufficienti)

Altre attività

I Reviewer per la Workflow della ricerca 2.0 del Ministero della Salute per l'assegnazione di progetti ministeriali di ricerca in nefrologia nel 2017

Membro del consiglio direttivo dell'Ordine dei Medici della provincia di Firenze (dal 2014)

Vice presidente del consiglio dei sanitari e membro di diritto del Collegio di Direzione dell' ASF 10 Firenze (dal 1.1 2012 al 31/12/2015)

Presidente della Società Italiana di Nefrologia, sezione interregionale toscano-ligure dal 01/01/2016

Membro del gruppo toscano di Dialisi Peritoneale; Membro del gruppo di lavoro "Nefrologie Aziendali" dell' Organizzazione Toscana Trapianti

Ha radicalmente riorganizzato la struttura della dialisi peritoneale e degli ambulatori dando vita al "Day Service nefrologico".

Il "Day-Service consta di due medici dedicati e quattro infermieri, opera in maniera autonoma dalle ore 7 alle ore 20, con elevati volumi di attività, ed è così articolato:

1) Dialisi peritoneale:

Nel 2017 il centro ha una incidenza del 25 % e una prevalenza del 50 %. Il centro è anche il riferimento dell'AOU Careggi Firenze, per la dialisi peritoneale. L'attività comprende

l'inserimento dei cateteri peritoneali in sala operatoria e la gestione clinica della dialisi peritoneale (training, controlli clinici programmati, gestione delle urgenze, trattamenti giornalieri ecc.); una stretta collaborazione-integrazione fra ospedale e territorio per alcune problematiche cliniche dei pazienti in dialisi peritoneale; l'inserimento in dialisi peritoneale di pazienti con scompenso cardiaco congestizio.

2) CKD stadio IV-V:

Vengono attualmente seguiti circa 180 pazienti in terapia conservativa (oltre 1000 negli ultimi 10 anni). L'attività comprende la totale presa in carico dei pazienti, si facilitano così tutti i vari percorsi diagnostici/terapeutici e si semplificano gli accessi alle cure. Si assicura cioè una continuità terapeutica e si forniscono in un unico accesso prestazioni multispecialistiche (chirurgiche, cardiologiche, dietologiche, psicologiche, ecc) mediante semplice prenotazione diretta di visite mediche ed accertamenti diagnostici (senza aggravio di spesa sanitaria), annullando anche qualsiasi lista di attesa che, per pazienti gravi come quelli (pre)-uremici, può tradursi in gravi ritardi di diagnosi/trattamento o in ricoveri impropri in DEA.

Tale riorganizzazione ha consentito e consente di ritardare l'ingresso in dialisi dei pazienti con malattia renale cronica avanzata, in tutta sicurezza e con notevole risparmio economico per l'Azienda (pubblicazioni scientifiche a riguardo) e consentendo una migliore qualità della vita ai pazienti.

Inoltre è stata avviata una stretta collaborazione ospedale-territorio per la Malattia Renale Cronica avanzata e l'assistenza infermieristica dei pazienti in dialisi peritoneale, con vari progetti già attuati e molti in corso di sviluppo.

3) Follow-up trapiantati:

L'ambulatorio segue circa 80 pazienti che hanno accesso diretto (urgente e programmato). In collaborazione col centro trapianti di Firenze è stato implementato il programma trapianto da vivente e pre-emptive. Il centro è inserito nel gruppo di lavoro dell' OTT.

Ha dato vita ai seguenti ambulatori speciali:

- ambulatorio speciale per il follow up clinico e le terapie immunosoppressive delle glomerulonefriti;
- ambulatorio delle malattie rare;
- ambulatorio per i reni policistici
- ambulatorio congiunto di nefro-diabetologia;
- ambulatorio congiunto di cardio-nefrologia.

Ha inoltre istituito un ambulatorio aziendale per la calcolosi renale

Organizzatore, docente e corresponsabile scientifico di Corsi nazionali pluriennali (ECM) per medici nefrologi: "L'infezione HCV in dialisi" dal 2003 al 2006 8Fi 21-22/3, 11-12/4, 20-21/6, 26-27/9,

21-22/11 2003; 6-7/2,5-6/3.7-8/5,19-20/11 2004; 18-16/2,18-19/323-24/9 2005;31/3-1/4, 12-13/5, 29-30/9 2006. 30 ECM totali)

Curatore dell'argomento: "Complicanze cardiovascolari negli emodializzati" in un CD distribuito a livello nazionale come strumento di divulgazione scientifica.

Organizzatore e responsabile scientifico del Workshop- 2014 (ECM) "La governance della MRC attraverso lo strumento del Day-Service" Fi 4/4/2014

Organizzatore e responsabile scientifico del Workshop- 2018 (ECM)-: "La legge 219/2017" Firenze 31 maggio 2018

Revisore esterno per riviste internazionali e indicizzate (BMJ, NDT, JN, GIN AJKD)

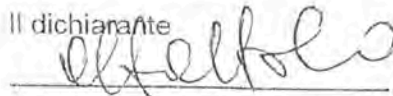
Docente a vari corsi regionali, aziendali e interdipartimentali

Relatore su invito a vari congressi nazionali (SIN) e internazionali. Chair a molti congressi nazionali e internazionali

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

Firenze 20/6/2018

Il dichiarante



Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. "OMISSIS"
rilasciato il "OMISSIS" da "OMISSIS"