

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI ANTONIO SINISCALCHI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

<u>DATI PERSONALI</u>	
Cognome e Nome	Siniscalchi Antonio
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	
E-mail PEC	
Nazionalità	
<u>Titoli accademici e di studio</u>	<p>29 Marzo 2022 Certificato di Formazione Manageriale per Direttore responsabile di struttura complessa</p>
<u>Allegato 1</u>	<p>Parigi 2020 Diploma ECMO conseguito presso l'ospedale "Pitié-Salpêtrière" di Parigi</p> <p>VALIDO DAL 06/09/2018 AL 06/09/2029 (art. 16, comma 1, Legge 240/10) Abilitazione Scientifica Nazionale per Professore Fascia II</p> <p>Luglio 2008 Diploma di Agopuntura Scuola quadriennale "Matteo Ricci di Bologna"</p> <p>20-24 Settembre 2004 6 National Course on Perioperative TOE</p> <p>17-19 Novembre 2003 V Corso di Perfezionamento Nazionale di Ecocardiografia Transesofagea Intraoperatoria Basic TEE Course Bergamo</p> <p>19-21 Novembre 2003 V Corso di Perfezionamento Nazionale di Ecocardiografia Transesofagea Intraoperatoria Advanced TEE Course Bergamo</p>

	<p>dal 16/05/2017 al n° 7271 Iscritto all'albo dei Medici e Chirurghi della Provincia di Modena Precedente iscrizione dal 29/01/1992 al 16/05/2017 Albo Medici e Chirurghi della Provincia di Milano</p> <p>1991-1995 Diploma di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione con indirizzo di Terapia Intensiva il presso l'Università degli Studi di Modena 50/50 e lode</p> <p>15/11/91 Abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università di Milano</p> <p>1984-1991 Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia-Università di Milano</p>
<p><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></p> <p><u>Allegato 2</u></p>	<p>OSPEDALE POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI di BOLOGNA ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO I.R.C.C.S.</p> <p>Città Bologna</p> <p>Descrizione</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola - Malpighi è un ospedale molto antico (il primo nucleo risale al 1592) ed è sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna, è stato riconosciuto Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) con DM 19/9/2020. Si colloca nel cuore della città di Bologna con un'estensione di circa 1,8 Km e un'organizzazione logistica che si struttura in 27 Padiglioni che ospitano le Unità Operative del Policlinico. Il Policlinico è centro di riferimento nazionale ed internazionale per diverse patologie; ogni anno sono organizzati, nelle sue sedi interne, eventi didattico-formativi ai quali partecipano professionisti di fama nazionale e internazionale. L'organizzazione interna è strutturata in 9 Dipartimenti ad attività integrata (ospedaliera e universitaria), una tipologia di organizzazione che consente di assicurare l'esercizio delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca, cui afferiscono le 87 Unità Operative. E' dotato di 1.487posti letto con un organico di 5.185 dipendenti, compresi i ricercatori e i medici universitari; vi si effettuano circa 65.000 ricoveri all'anno e oltre 3.000.000 di prestazioni specialistiche per esterni.

<p>Principali Mansioni e responsabilità</p> <p>Allegato 3</p>	<p>Principali mansioni</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attività assistenziale prevalente in Rianimazione Polivalente sede HUB del politrauma e della neurochirurgia • Membro del board Chirurgico per la gestione delle sale operatorie • Membro del board Rianimatorio per la donazione a cuore battente • Partecipazione ad attività assistenziale riguardante prevalentemente patologie traumatiche, neurologiche, cardiorespiratorie • Partecipazione a chirurgia di elezione e traumatica addominale, toracica, ortopedica e neurochirurgica • Coinvolgimento nel monitoraggio emodinamico invasivo e non • Sviluppo nel team della conoscenza teorica e pratica riguardo l'ecocardiografia, e la ventilazione meccanica. • Dal 2000 al 2004 U.O . Anestesiologia e Terapia Intensiva Prof Alberto attività prevalente presso il Blocco operatorio con partecipazione alla chirurgia dei trapianti di Fegato, Intestino e Multiviscerale, Ostetricia e Ginecologia, Ch. Urologica e la Terapia Intensiva Postoperatoria <p>Principali mansioni.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vice Coordinatore Blocchi Chirurgici per le sale operatorie afferenti al Servizio 1 di Anestesia e Rianimazione in modo operativo • Professore a contratto per l'Università di Modena per lo svolgimento di attività didattiche connesse ai sottoindicati insegnamenti (investito del ruolo prima dal Prof Barbieri e successivamente dal Prof Pasetto) • Per la Scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione: "Terapia antalgica 1" per l'anno accademico 1997/1998 • "Anestesiologia" per gli anni accademici 1998/99 - 1999/2000 - 2000/01 - 2001/02 - 2002/03 - 2003/04 • Per la Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria "Anestesiologia" per gli anni accademici 2001/02 - 2002/03 - 2003/04
---	--

Ospedale Policlinico S. Orsola-Malpighi Bologna

Via Giuseppe Massarenti, Bologna

Struttura Pubblica

Da Febbraio 2004 a tutt'oggi

Qualifica:

- Dirigente Medico di Anestesia e rianimazione- A Tempo Indeterminato- A tempo Pieno

Principali Mansioni:

- Dal 09/02 /2004 al 31/12/2007 conferimento, ai sensi dell'articolo 27 comma 1 lettera d del CCNL/2000, di incarico dirigenziale professionale
- Dal 01/01/2008 al 31/12/2009 conferimento, ai sensi dell'articolo 27 comma 1 lettera d del CCNL/2000, di incarico dirigenziale professionale specialistico
- Dal 01/01/2010 al 2012 conferimento, ai sensi dell'articolo 27 comma 1 lettera d del CCNL/2000, di **incarico dirigenziale professionale ad Alta specializzazione denominato Terapia Antalgica Invasiva**

Principali responsabilità:

- Organizzazione dell'attività antalgica
- Creazione di uno staff di terapia antalgica in grado di fornire prestazioni non soltanto ambulatoriali, ma anche interventistiche in sala operatoria e in radiologia per pazienti provenienti dal CUP e ricoverati.
- Referente per procedure di: simpaticectomia lombare, alcolizzazione del ganglio celiaco, infiltrazioni epidurali, infiltrazioni intraforaminali, delle faccette articolari, posizionamento di cateteri epidurali e stimolatori midollari .

Dal 01/06/2017 al 03/2018

- **Incarico dirigenziale Responsabile della struttura semplice percorso insufficienza d'organo e dei trapianti e della chirurgia epatobiliare**, investito dal Direttore dell'U.O. Prof Faenza succeduto al Prof Martinelli.

Principali responsabilità:

- Riorganizzazione della piastra operatoria in cui operava la chirurgia d'Urgenza, la chirurgia del tratto alimentare, biliopancreatica, epatica e dei trapianti
- Condivisione dell'attività chirurgica di elezione e dei trapianti di organi addominali rispetto alla chirurgia di elezione.
- Responsabilità, in staff con la Direzione dell'U.O., nella scelta ed acquisizione dei Dispositivi Medici di competenza
- Gestione delle risorse umane anestesilogiche del Blocco operatorio
- Animatore di Formazione dell'U.O: a) analisi del fabbisogno formativo e di aggiornamento della dirigenza dell'Unità Operativa b) pianificazione e programmazione di "formazione ed aggiornamento" con l'applicazione di diverse modalità (audit clinici, addestramento, affiancamento, formazione d'aula, ecc.)
- Referente in gruppi di lavoro in merito alla definizione del setting assistenziale e del case mix: i percorsi clinici con i relativi indicatori di criticità, stabilità/instabilità e comorbilità e all'utilizzo delle piastre operatorie del polo chirurgico e dell'emergenza

Dal 30/03/2018 al 01/06/2021

- **Incarico di Responsabile programma dipartimentale Anestesia e Terapia Intensiva dei trapianti di organi addominali e chirurgia epatobiliare (SSD)**

Principali responsabilità:

- Strutturare un organico di anestesisti in grado di fornire elevatissima expertise in ambito anestesilogico in pazienti sottoposti a chirurgia maggiore, trapianti di fegato, rene, multiviscerali e combinati con necessità di coinvolgimento di più chirurghi specialisti
- Strutturare percorsi di accesso rapido dei pazienti con insufficienza multiorgano provenienti dalle U.O. intra e extra aziendale
- Implementazione di progetti di ricerca e di sperimentazione clinica su nuove tecnologie e PDTA intra e extradipartimentali

- Sviluppare programmi didattici finalizzati ai corsi di laurea, scuole di specializzazione, dottorati di ricerca
- Formazione di Intensivisti nell'ambito del supporto d'organo extracorporeo (ECMO, CVVH, rimozione extracorporea dell'anidride carbonica (ECCO2-R), ventilazione meccanica), nel paziente con *small-for-size-syndrome* post chirurgia epatica resettiva maggiore; paziente con *Acute Liver Failure* o *Acute on Chronic Liver Failure*, paziente candidato a trapianto di fegato o combinato a trapianto di rene con insufficienza renale acuta o cronica; paziente sottoposto a trapianto complicato da *Primary Non Function* o *DGF Delayed Graft Fuction*
- Riorganizzazione dei reparti di Terapia Intensiva durante l'emergenza COVID-19 con responsabilità clinica dell'area Intensiva no COVID e il mantenimento dell'attività trapiantologica fornita dalla Direzione Sanitaria. Il progetto è stato approvato dalla Direzione Sanitaria e pubblicato su rivista: (Siniscalchi A, Vitale G, Morelli MC, Ravaioli M, Laici C, Bianchini A, Del Gaudio M, Conti F, Vizioli L, Cescon M (2020). Liver transplantation in Italy in the era of COVID 19: reorganizing critical care of recipients. INTERNAL AND EMERGENCY MEDICINE, ISSN: 1970-9366 (mansioni e responsabilità allegato 1)
- Referente dell'emergenza interna per i pazienti no COVID durante il periodo pandemico con mantenimento dell'attività assistenziale dei trapianti e postchirurgica

Dal 01/06/2021 ad oggi

- **Incarico di Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale: Terapia Intensiva Postchirurgica**

Risorse umane

- N. 9 unità di dirigente medico di anestesia e rianimazione (assegnati 100% al programma). Inoltre, le risorse umane assegnate al programma partecipano alla rete delle terapie intensive e collaborano in situazioni di sovraffollamento delle terapie intensive aziendali con un meccanismo di mutuo soccorso.

Sale Operatorie

- 2 sale operatorie h 12 X 5 die alla settimana ubicate in Piastra A Pad 5

Posti letto

- 8 posti letto + 1 letto isolato ubicati al 3° piano ala H

Ambulatori

- Ambulatorio anestesilogico per la valutazione del paziente candidato a chirurgia d'elezione ubicato al padiglione 28 piano terra (giorni di attività: 3 giorni alla

settimana 8- 14)

Principali responsabilità:

Riorganizzazione dell'area intensiva per "specificità e intensità di cura" secondo un modello di flessibilità. Il risultato è stata la suddivisione dell'area secondo il seguente schema:

- **TERAPIA INTENSIVA PER L'INSUFFICIENZA MULTI-ORGANO**

12 posti letto (con reperibilità infermieristica per isolamento e necessità di alta assistenza infermieristica 1:1), per pazienti critici medici e chirurgici provenienti dalle aree di degenza del policlinico, da PS o per accesso esterno (trasferimento altro ospedale) con insufficienza multi-organica.

- **TERAPIA INTENSIVA CHIRURGICA; MEDIA/LUNGA DEGENZA E TRAPIANTO (>24 ORE)**

8 posti letto allocata per pazienti chirurgici provenienti dalle sale operatorie del policlinico con condizioni cliniche tali da prevedere un ricovero superiore alle 24 ore, con percorso garantito h24 365 giorni all'anno per le esigenze del programma trapianti

- **OSSERVAZIONE INTENSIVA POST-OPERATORIA (OIP); BREVE DEGENZA (≤ 24 ore)**

8 posti letto per pazienti esclusivamente chirurgici provenienti dalle sale operatorie del policlinico con esclusione dei pazienti pediatrici, con condizioni cliniche tali da prevedere un ricovero inferiore alle 24 ore, prevedendo il trasferimento al termine delle 24 ore in degenza chirurgica di appartenenza o in Terapia Intensiva Postchirurgica qualora le condizioni cliniche necessitino di una prosecuzione del trattamento

- **POST-ANESTHESIA CARE UNIT (PACU); BREVISSIMA DEGENZA (≤ 12 ore)**

4 posti letto per pazienti provenienti dalle sale operatorie del policlinico che necessitano di osservazione breve

- Elaborazione dei criteri di stratificazione per l'ammissione in area critica, nello specifico Recovery Room 12 ore (**RR12**), Recovery Room 24 ore (**RR24**) e Terapia Intensiva Post-Operatoria (**TIPO**)
- Referente del prericovero per i criteri di selezione dei pazienti in area critica in relazione al 1. rischio correlato al paziente (ASA). 2. Il rischio correlato alla fragilità del paziente. 3. Il rischio correlato all'intervento chirurgico risulta un punteggio che consente di indirizzare il paziente nell'area intensiva in relazione alla specificità e intensità di cura: 0-2 Reparto; 3-4 RR12; 5 RR24; 6-8 TIPO con l'obiettivo di ottimizzare l'utilizzo dei posti letto definendo aree di ricovero organizzate per accogliere malati con diverse specificità mediche e chirurgiche e diverse necessità di intensità di cure

	<ul style="list-style-type: none"> • Referente Aziendale del nucleo strategico dell'area critica per la realizzazione del percorso chirurgico come previsto dall'accordo Stato-Regioni volto a garantire il miglioramento della performance in sala operatoria • Referente ECMO teams nell'ambito metropolitano di Bologna per AUSL di Bologna IRCCS Scienze neurologiche e AOU di Bologna - IRRCS per la donazione a cuore fermo nell'area di Bologna. L'esito è stato di aver aumentato il numero e la qualità delle donazioni nell'ambito delle donazioni DCD III - controllato all'interno delle U.O. di Terapia Intensiva nelle quali viene identificato il potenziale donatore di organi e tessuti • Referente della donazione a cuore fermo per il CNT • Referente della donazione a cuore fermo del "Programma regionale per prelievo di organi da donatore in asistolia" coordinato da Centro Riferimento Trapianti della Regione Emilia-Romagna. CRT • Referente per l'area intensiva delle attività di ricerca in qualità di ricercatore accreditato IRCCS per studi di Fase I • Referente per la Direzione Sanitaria dell'informatizzazione della Terapia Intensiva che ha portato all'inserimento della cartella clinica elettronica Margherita3 volta a migliorare la qualità dell'assistenza in Terapia Intensiva
<p>Principati Mansioni e responsabilità</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Referente per la Terapia Intensiva dell'attività chirurgica complessa e dei trapianti di organi addominali in particolare: <ul style="list-style-type: none"> - Trapianti di fegato da donatore cadavere, vivente e DCD - Trapianti di rene da donatore cadavere, vivente e DCD - Trapianti combinati (fegato/rene, Fegato/cuore, Cuore/rene) - Chirurgia addominale (tratto alimentare, epatobiliare, pancreatico) - Chirurgia urologica/Pelvica - Chirurgia specialistica (chirurgia maxillo-facciale, ORL, plastica, ortopedia) - Chirurgia d'urgenza

- Referente per la Terapia Intensiva dell'attività chirurgica oncologica complessa in particolare:
 - Interventi combinati per malattia oncologica avanzata con necessità di supporto extracorporeo e che richiedono multidisciplinarietà (chirurgia del tratto alimentare, ortopedica, plastica e vascolare; chirurgia ortopedica e plastica; chirurgia urologica, vascolare e alto addome)
 - interventi oncologici addominali e pelvici con necessità di Chemioipertermia Intraperitoneale (HIPEC)
 - chirurgia oncologica epatica in bypass veno-venoso
 - Interventi di Otorinolaringoiatria in fossa cranica per neurinomi
- Chirurgia ortopedica oncologica demolitiva e ricostruttiva con trasposizione di lembi muscolari;
- Chirurgia urologica/pelvica robotica.
- Attività di collaborazione alla strutturazione di PDTA per il trapianto di fegato
- Attività di collaborazione alla strutturazione di PDTA per il trapianto di rene da donatore cadavere e vivente

Attività Didattica Allegato 4

- Insegnamento in qualità di Professore a contratto presso l'Università degli Studi di Modena per lo svolgimento del corso di insegnamento "Terapia antalgica 1" - Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione per l'anno accademico 1997-1998
dal 01-10-1997 al 30-09-1998
- Insegnamento in qualità di Professore a contratto presso l'Università degli Studi di Modena per lo svolgimento del corso di insegnamento "Anestesiologia" - Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione per gli anni accademici 1998-1999, 1999-2000, 2000-2001, 2001-2002, 2002-2003, 2003-2004
dal 01-10-1998 al 30-09-2004
- Insegnamento in qualità di Professore a contratto presso l'Università degli Studi di Modena per lo svolgimento del corso di insegnamento "Anestesiologia" - Scuola

	<p>di Specializzazione in Otorinolaringoiatria per gli anni accademici 2001-2002, 2002-2003, 2003-2004 dal 01-10-2001 al 30-09-2004</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insegnamento come Attività didattica frontale su "Aspetti intensivologici nel trattamento post operatorio del paziente trapiantato" presso l'Università di Bologna - Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione di Bologna per gli anni accademici 2005-2006, 2006- 2007, 2007-2008 dal 01-10-2005 al 30-09-2008 - Insegnamento al corso frontale su "Tecniche di Terapia Antalgica" presso l'Università di Bologna - Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione di Bologna per gli anni accademici 2005-2006, 2006-2007, 2007-2008 dal 01-10-2005 al 30-09-2008 - Insegnamento come attività didattica e tutoraggio al corso dal titolo "Emergenze medico-chirurgiche" (C.I.) Anestesiologia e Rianimazione/Terapia intensiva/Terapia del dolore - Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia Università di Bologna dal 01-10-2010 al 31-12-2018 - Attività didattica e tutoraggio al corso dal titolo "Identificazione e gestione delle alterazioni idroelettriche, emogasanalitiche e dell'arresto e periarresto cardiaco" (C.I.) Valutazione e gestione delle alterazioni idroelettriche - Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia Università di Bologna dal 01-10-2012 al 31-12-2018 - Tutor di corso interno dal titolo "Addestramento al by pass veno venoso in corso di trapianto di fegato organizzato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi dal 01-04-2015 al 22-12-2015 - Docente di corso interno dal titolo "Nuove acquisizioni in anestesia e terapia intensiva nelle gravi insufficienze d'organo e trapianti" (residenziale) organizzato da Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi dal 06-05-2015 al 28-10-2015 - Insegnamento in qualità di Tutor Individuale con precise finalità definite da job profile - Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università di Bologna dal 29-10-2015 al 31-12-2018 - Insegnamento al corso interno dal titolo "Gestione anestesiológica del trapianto da donatore a cuore fermo" (residenziale) organizzato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi
--	---

	<p>dal 04-02-2016 al 04-02-2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docente di corso interno "Sensibilizzazione al percorso del trapianto di organi da donatore a cuore fermo (NHBD) (residenziale interattiva) organizzato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi dal 24-02-2016 al 21-04-2016 - Docente di corso interno dal titolo "Riorganizzazione dei blocchi operatori: formazione sulla gestione di sala operatoria nel trapianto ed espianti e nella chirurgia del fegato" (residenziale interattiva) organizzato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi dal 21-04-2016 al 28-04-2016 - Insegnamento in qualità di tutor Tutor Specializzandi Centro Trapianti con precise finalità definite da job profile - Anestesiologia e Terapia Intensiva Polivalente e dei Trapianti, Università di Bologna dal 28-04-2016 al 31-12-2018 - Docente e tutor nell'ambito del progetto culturale di collaborazione tra la Thomas Jefferson University di Filadelfia e l'Università di Bologna per il Capitolo relativo all'Anestesia e la Terapia Intensiva nei Trapianti di Organo Solido dal 01-01-2017 al 01-12-2018 - Insegnamento in qualità di Tutor - Corso di alta formazione: "Malattie Infettive in Difficili Contesti Clinici". La gestione della complessità infettivologica in ambito chirurgico: tra doveri di cura ed esigenze di antimicrobial stewardship", Bologna 28-29 marzo 2017 dal 28-03-2017 al 29-03-2017 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " Quale assistenza respiratoria adottare in terapia intensiva trapianti " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 10 agosto 2017 dal 10-08-2017 al 10-08-2017 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " Monitoraggio emodinamico avanzato in terapia intensiva trapianti. Indicazioni cliniche e gestione dei sistemi " ,IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 25 maggio 2022 dal 30-01-2018 al 30-01-2018 - Insegnamento al corso interno per la formazione continua " accessi vascolari ecoguidati " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 25 maggio 2022 dal 07-02-2018 al 07-02-2018 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " La ventilazione
--	---

	<p>meccanica indicazioni monitoraggio e gestione infermieristica", IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna, 25 maggio 2022 dal 21-02-2018 al 21-02-2018</p> <ul style="list-style-type: none"> - Attribuzione di incarico di insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " Ecografia pleuro polmonare integrata in corso di pandemia da coronavirus " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 25 maggio 2022 dal 03-06-2020 al 03-06-2020 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " Hypotension prediction index introduzione nella pratica clinica " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 23 luglio 2021 dal 23-07-2021 al 23-07-2021 - Insegnamento al corso i interno per evento formativo dal titolo " Ecocardiografia Transesofagea intraoperatoria in chirurgia maggiore " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 17 maggio 2022 dal 17-05-2022 al 17-05-2022 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo " Monitoraggio ecocardiografico Transesofageo durante il trapianto di fegato " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 25 maggio 2022 dal 25-05-2022 al 25-05-2022 - Insegnamento al corso interno evento formativo di contenuti tecnico professionali dal titolo " Aggiornamento in tema di Tromboelastografia " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 26 maggio 2022 dal 26-05-2022 al 26-05-2022 - Insegnamento al corso idal titolo "Protocollo di monitoraggio ecocardiografico intraoperatorio nel trapianto di fegato: anestesista, cardiologo e cardioanestesista a confronto", IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 27 luglio 2022 dal 27-07-2022 al 27-07-2022 - Insegnamento al corso interno per evento formativo dal titolo "La gestione multidisciplinare del paziente con trapianto d'organo solido: approccio integrato clinico riabilitativo " , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 01 settembre 2022 dal 01-09-2022 al 01-09-2022 - Insegnamento al corso dal titolo "Approccio multidisciplinare al paziente sottoposto a chirurgia in fossa cranica posteriore" , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 27 luglio 2022 dal 18-10-2022 al 18-10-2022
--	---

- Insegnamento al corso i per evento formativo dal titolo " Le cure di fine vita in terapia intensiva, linee guida, protocolli, procedure, documentazione clinica" , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 08 novembre 2022
dal 08-11-2022 al 08-11-2022
- Insegnamento al corso dal titolo "Aggiornamento sull'utilizzo delle immunoglobuline nella pratica clinica: Timing, come" , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 05 dicembre 2022
dal 05-12-2022 al 05-12-2022
- Insegnamento al corso Introduzione nella pratica clinica dell'argipressina e del Landiololo IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 13 gennaio 2023
dal 13-01-2023 al 13-01-2023
- Insegnamento al corso Ecocardiografia intraoperatoria es area critica, presentazione studio MEIO , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 08 marzo 2023
dal 08-03-2023 al 08-03-2023
- Insegnamento al corso Accessi vascolari ecoguidati , IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 23 marzo 2023
dal 28-03-2023 al 28-03-2023
- Insegnamento al corso Ecografia toracica point of care, IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 05 maggio 2023
dal 05-05-2023 al 05-05-2023
- Insegnamento al corso Nuove indicazioni per il percorso di prericovero del paziente chirurgico, IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna , 10 luglio 2023
dal 10-07-2023 al 10-07-2023

Correlatore alle seguenti tesi di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione (dal 1999 al 2019)

- Facoltà: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
- Misurazione della forza diaframmatica in Pazienti intubati ricoverati in rianimazione e terapia intensiva. Anno accademico 1999-2000
- Facoltà: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

- *Valutazione del flussoplacnico con tecnica pulsodensitometrica in Pazienti sottoposti a chirurgia epatica maggiore in anestesia combinata. Anno Accademico 2001-2002*
- Facoltà: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
- Cateterismo peridurale e coagulopatia nei donatori viventi sottoposti ad epatectomia: sicurezza e gestione. Anno accademico 2002-2003
- Facoltà: Università degli Studi di Bologna
- Gestione anestesiológica del trapianto ortotopico di fegato in bypass venovenoso. Analisi della nostra casistica. Anno accademico 20014/2015
- Facoltà: Università degli Studi di Bologna
- Ottimizzazione emodinamica perioperatoria nel trapianto di rene da donatore cadavere mediante protocollo periopertaive Goal directed therapy (PGDT) Anno accademico 20016/2017

Partecipazione come relatore a convegni di carattere scientifico in Italia o all'estero Allegato 5

- Multi Videoconferenza del III Corso Italiano di Anestesia Locoregionale Italian Chapter of European Society of Regional Anaesthesia . Istituto per lo studio dei Tumori di Genova. Partecipazione in qualità di moderatore al corso ESRA di Anestesia Locoregionale, 2-6 Febbraio 1998 Modena dal 02-02-1998 al 06-02-1998
- Partecipazione in qualità di relatore al corso base di monitoraggio emodinamico in Anestesia e Rianimazione organizzato dall'Università di Modena Reggio Emilia, 30 Novembre 1-2 dicembre 2000 dal 30-11-2000 al 02-12-2000
- Partecipazione in qualità di Relatore al Seminario "Approccio interdisciplinare al trattamento della spasticità nelle malattie neurologiche", Policlinico di Modena Azienda Ospedaliera 23 maggio 2001 dal 23-05-2001 al 23-05-2001
- Speaker al 5 Utinensis Meeting "Liver Anaesthesia and Intensive Care" con una relazione su: Anestesia e managment perioperatorio nel trapianto di fegato in Tarvisio 24-26 gennaio 2002 dal 24-01-2002 al 26-01-2002

- Partecipazione in qualità di relatore al 1° corso base di Terapia del dolore "Ospedale senza dolore", Organizzato dall'associazione Italiana per lo studio del dolore 7-9 marzo 2002 Modena dal 07-03-2002 al 09-03-2002
- Partecipazione in qualità di docente al Corso Postuniversitario in Anestesiologia - Monitoraggio clinico e strumentale in anestesia e Rianimazione - Promosso dall'Unità Clinica Operativa di Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica di Trieste Lignano Pineta - 12-14 aprile 2002 dal 12-04-2002 al 14-04-2002
- Partecipazione in qualità di docente al Corso di Aggiornamento per Medici di Ospedalizzazione Domiciliare Oncologica, patrocinato dall'ANT onlus, svolto nei seguenti giorni 07/08/09/10 Ottobre 2002, Bologna dal 07-10-2002 al 10-10-2002
- Partecipazione in qualità di relatore al 2° corso base di Terapia del dolore "Ospedale senza dolore", Organizzato dall'Associazione Italiana per lo studio del dolore, 23-25 gennaio 2003 modena dal 23-01-2003 al 25-01-2003
- Speaker al 6 Utinensis Meeting "Liver Anaesthesia and Intensive Care" con una relazione sull'argomento: Intraoperative management of donor and recipient, 6-8 marzo 2003 Tarvisio dal 06-03-2003 al 08-03-2003
- Relatore al 7 International meeting Liver Anaesthesia and Intensive Care, con una relazione sull'argomento : Perioperative management of living donor liver 4-6 marzo 2004 Modena dal 04-03-2004 al 06-03-2004
- Relatore al ventinovesimo Congresso della Società Italiana Trapianti d'Organo, Azienda Ospedaliera Universitaria degli Studi di Palermo, 3 al 5 Novembre, Palermo dal 03-11-2005 al 05-11-2005
- Relatore al corso di aggiornamento rimpiazzo volémico ed uso dei colloidi in Terapia Intensiva, Aula Murri Policlinico S. Orsola Malpighi, 30 settembre 2006 Bologna dal 30-09-2006 al 30-09-2006
- Relatore e di moderatore al congresso: " Le infezioni fungine: una sfida tra presente e futuro", svolto all'Hotel Michelangelo il 29 Aprile 2008 Milano dal 29-04-2008 al 29-04-2008
- Relatore all' Undicesimo International Small Bowel Transplant Symposium in

	<p>qualità di Faculty, congresso patrocinato dall' Intestinal Transplant Association, 9-12 settembre Bologna dal 09-09-2009 al 12-09-2009</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relatore all'incontro di studio intitolato il " Il paziente cirrotico critico: stato dell'arte", Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, 23 ottobre 2009 Pisa dal 23-10-2009 al 23-10-2009 - Relatore al Trentatreesimo Congresso Nazionale Società Italiana Trapianti d'Organo: Trapianti d'organo all'alba del nuovo millennio, 13 - 14- 15 dicembre Milano 2009 dal 13-12-2009 al 15-12-2009 - Relatore al Liver Intensive Care Group of Europe 2010 meeting di un poster, indicati dal meeting come General Chairmen Gianni Biancofiore and John Klinck, 23-24 settembre 2010, Pisa dal 23-09-2010 al 24-09-2010 - Relatore al ventiseiesimo congresso Nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva (S.I.T.I.), 14-16 novembre 2013 Firenze Palazzo degli Affari dal 14-11-2013 al 16-11-2013 - Relatore al congresso la clinica e l'industria medica a confronto nei trapianti di organo solido, patrocinato da S.I.T.O., Rete Nazionale Trapianti d'organo, SIAARTI, 18- 19 Settembre 2014 Bologna dal 18-09-2014 al 19-09-2014 - Relatore al congresso le complicanze nei trapianti di organo solido, patrocinato da S.I.T.O., Rete Nazionale Trapianti d'organo, SIAARTI, 18 Settembre 2015 Bologna dal 18-09-2015 al 18-09-2015 - Docente al corso di "Sensibilizzazione al percorso del trapianto di organi da donatore a cuore fermo (NHBD)", Policlinico S. Orsola-Malpighi, 21 Aprile 2016 Bologna dal 21-04-2016 al 21-04-2016 - Relatore al congresso Donor Actions and Organ Procurements, patrocinato da S.I.T.O., Rete Nazionale Trapianti d'organo, SIAARTI, 17 settembre 2016 Bologna dal 17-09-2016 al 17-09-2016 - Moderatore alla quarantesima edizione del Congresso della Società Italiana di Trapianti di Organo (S.I.T.O.), svoltosi dal 26 al 28 ottobre 2016, Roma dal 26-10-2016 al 28-10-2016
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Relatore al "Course in Surgery of Liver and Biliary disease" Live surgery, Transplantation, Surgical Cases Discussion, Scientific Conference, 18-21 Settembre 2017, Bologna dal 18-09-2017 al 21-09-2017 - Relatore al Congresso "I trapianti d'organo e la ricerca scientifica: le nuove frontiere" patrocinato da SITO, Rete Nazionale Trapianti, SIAARTI 1-2 Dicembre 2017, Bologna dal 01-12-2017 al 02-12-2017 - Relatore al corso multidisciplinare del paziente con trapianto d'organo solido: approccio integrato clinico-riabilitativo, 18-18 febbraio, IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico Bologna dal 18-02-2018 al 19-02-2018 - Tutor al Workshop del Congresso "ACTION L'aspetto specialistico e di eccellenza alle infezioni fungine invasive" 21-22 Aula clinica delle malattie infettive, Marzo 2018, Bologna dal 21-03-2018 al 22-03-2018 - Relatore al quarantaduesimo Congresso Nazionale Società Italiana dei Trapianti d'Organo e di tessuti (S.I.T.O.), svoltosi il 22-24 novembre, bologna dal 22-11-2018 al 24-11-2018 - Relatore al Corso per infermieri di donazione e trapianto e tecnici perfusionisti, nell'ambito del 42° congresso nazionale società italiana dei trapianti d'organo e dei tessuti, 23 novembre, Bologna dal 23-11-2018 al 23-11-2018 - Discussant alla consensus conference." diagnosis and treatment of mitochondrial neuroGastroIntestinal Encephalomyopathy (MNGIE), 30-31 marzo 2019, Bologna dal 30-03-2019 al 31-03-2019 - Relatore con la relazione su." cosa è la sepsi?"nell'ambito del corso trattamenti extracorporei per l'insufficienza renale acuta e cronica: evoluzione e innovazioni, 5 marzo 2020, Bologna dal 05-03-2020 al 05-03-2020 - Relatore al corso: Trattamenti extracorporei per l'insufficienza renale acuta e cronica: evoluzione e innovazioni, Accademia Nazionale di Medicina, 30 giugno 2022, Bologna dal 30-03-2022 al 30-03-2022
--	---

- Docente al corso The Antifungal tailored therapy team how, when, and why, 22-23 settembre 2022, Istituto e cura a carattere scientifico IRCCS malattie infettive, Policlinico S. Orsola, Bologna
dal 22-09-2022 al 23-09-2022
- Relatore al Congresso Purification Therapies from research to clinical evidence con la relazione: "The Biliver study", 30 settembre, 01 ottobre 2022, Milano
dal 30-09-2022 al 01-10-2022
- Discussant nell'ambito della tavola rotonda di gruppo multidisciplinare per impatto del rischio cardiaco in diabetici cirrotici da trattare per HCC, 3 novembre 2022, Bologna
dal 03-11-2022 al 03-11-2022
- Relatore al congresso 2500 trapianti di fegato all'IRCCS Sant'Orsola di Bologna con la relazione: innovazioni anestesiolgiche nel trapianto fegato
Dal 01-04-2023 al 01-04-2023
- Discussant per il tema proposte formative in anestesia e rianimazione dei trapianti
Dal 17-04-2023 al 18-04-2023
- Moderatore al 34° SMART in qualità di moderatore della Poster Session
Dal 26-05-2023 al 26-05-2023
- Relatore al 34° SMART con la relazione: uso di un sistema di infusione rapida nell'emorragia
Dal 24-05-2023 al 26-05-2023
- Docente al corso The Antifungal tailored therapy team how, when, and why, 13-14 giugno 2023, Istituto e cura a carattere scientifico IRCCS malattie infettive, Policlinico S. Orsola, Bologna

Attività Scientifica Allegato 6

- *Autore o co-autore di 103 pubblicazioni indicizzate su PubMed, L'H-index calcolato con Scopus è 22*
 - *Categoria D: comunicazioni, posters, a Congressi Nazionali e Internazionali articoli su volumi a diffusione nazionale (N° 43)*
 - *Categoria E: libri, capitoli, monografie (N° 9)*
1. Transesophageal Echocardiography Guidance to Prevent and Manage Pitfalls from Abdominal Normothermic Regional Perfusion and Optimize Timing during Organ Retrieval from a Donor after Circulatory Death Amedeo Bianchini , Cristiana Laici , Noemi Miglionico , Maria Giacinta Bianchi , Elena Tarozzi , Enrico Bernardi , Jessica Toni , Erika Cordella, Giovanni Vitale, Antonio Siniscalchi J Pers Med 2023 Jul 24;13(7):1177.
 2. Impact of a newly established expert clinical pharmacological advice programme based on therapeutic drug monitoring results in tailoring antimicrobial therapy hospital-wide in a tertiary university hospital: Findings after the first year of implementation Cojutti, P.G., Gatti, M., Bonifazi, F., ..Siniscalchi A, Viale, P., Pea, F. International Journal of Antimicrobial Agents, 2023, 62(2), 106884
 3. Pharmacokinetics/pharmacodynamics of ceftiderocol administered by continuous infusion in a case series of critically ill patients with carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* infections undergoing continuous venovenous haemodiafiltration (CVVHDF) Gatti, M., Rinaldi, M., Tonetti, T., ...Viale, P., Pea, F. International Journal of Antimicrobial Agents, 2023, 62(2), 106852
 4. Point-of-care airway US: a valuable tool in the management of occult over the cuff bleeding and secretions Bianchini, A., Felicani, C., Zangheri, E., Bianchin, M., Siniscalchi, A. Ultrasound Journal, 2023, 15(1), 5
 5. A descriptive pharmacokinetic/pharmacodynamic analysis of continuous infusion ceftazidime-avibactam for treating DTR gram-negative infections in a case series of critically ill patients undergoing continuous veno-venous haemodiafiltration (CVVHDF) Gatti, M., Rinaldi, M., Gaibani, P., ...Viale, P., Pea, F.
 6. Liver Transplantation in Patients with Portal Vein Thrombosis: Revisiting Outcomes According to Surgical Techniques Pinelli, D., Cescon, M., Ravaoli,

M., ...Siniscalchi, A., Colledan, M.

7. Biomarker-guided intervention to prevent acute kidney injury after major surgery (BigpAK-2 trial): Study protocol for an international, prospective, randomised, controlled multicentre trial Von Groote, T., Meersch, M., Romagnoli, S., ...Siniscalchi, A Kellum, J., Zarbock, A.
8. Measuring Creatinine Clearance Is the Most Accurate Way for Calculating the Proper Continuous Infusion Meropenem Dose for Empirical Treatment of Severe Gram-Negative Infections among Critically Ill Patients Troisi, C., Cojutti, P.G., Rinaldi, M., ...Siniscalchi A, Viale, P., Pea, F.
9. Planned Extracorporeal Life Support Employment during Liver Transplantation: The Potential of ECMO and CRRT as Preventive Therapies—Case Reports and Literature Review Laici, C., Bianchini, A., Miglionico, N., ...Ravaioli, M., Siniscalchi, A.
10. Using Transesophageal Echocardiography in Liver Transplantation with Venovenous Bypass Is a Tool with Many Applications: A Case Series from an Italian Transplant Center Bianchini, A., Laici, C., Bordini, M., ...Vitale, G., Siniscalchi, A. *Journal of Cardiovascular Development and Disease*, 2023, 10(1), 32
11. Prediction models for carbapenem-resistant Enterobacterales carriage at liver transplantation: A multicenter retrospective study Freire, M.P., Rinaldi, M., Terrabuio, D.R.B., ...Filho, A.D.P.C., Giannella, M. *Transplant Infectious Disease*, 2022, 24(6), e13920
12. Expert clinical pharmacological advice may make an antimicrobial TDM program for emerging candidates more clinically useful in tailoring therapy of critically ill patients. Gatti, M., Cojutti, P.G., Bartoletti, M., ...Siniscalchi A, Viale, P., Pea, F. *Critical Care*, 2022, 26(1), 178
13. Predictive factors of inhospital mortality for ICU patients with acute-on-chronic liver failure undergoing liver transplantation. Laici, C., Guizzardi, C., Morelli, M.C., ...Baldassarre, M., Siniscalchi, A. *European journal of gastroenterology & hepatology*, 2022, 34(9), pp. 967–974
14. Venous outflow in partial heterotopic liver transplantation with spleen replacement: Evidence of no chronic venous hypertension. Ravaioli, M., Germinario, G., Cerri, M., Siniscalchi A, ...Cescon, M., Renzulli, M. *American Journal of Transplantation*, 2022, 22(2), pp. 664–665
15. Prediction models for carbapenem-resistant Enterobacterales carriage at liver transplantation: A multicenter retrospective study. Freire, M.P., Rinaldi, M.,

Terrabuio, D.R.B., ... Siniscalchi A, Filho, A.D.P.C., Giannella, M.. *Transplant Infectious Disease*, 2022

16. Hypothermic oxygenated perfusion in extended criteria donor liver transplantation—A randomized clinical trial. Ravaioli, M., Germinario, G., Dajti, G., ...Siniscalchi A, Laurenzi, A., Cescon, M. *American Journal of Transplantation*, 2022
17. Lateral long-axis airway ultrasound approach: A well tolerated choice for guiding tracheostomy. Bianchini, A., Zangheri, E., Bernardi, E., Siniscalchi, A. *European journal of anaesthesiology*, 2022, 39(1), pp. 90–91
18. Impact of Maximizing C_{ss}/MIC Ratio on Efficacy of Continuous Infusion Meropenem Against Documented Gram-Negative Infections in Critically Ill Patients and Population Pharmacokinetic/Pharmacodynamic Analysis to Support Treatment Optimization. Cojutti, P.G., Gatti, M., Rinaldi, M., ...Siniscalchi A., iale, P., Pea, F. *Frontiers in Pharmacology*, 2021, 12, 781892
19. Sustained oxygenation improvement after first prone positioning is associated with liberation from mechanical ventilation and mortality in critically ill COVID-19 patients: a cohort study. Scaramuzzo, G., Gamberini, L., Tonetti, T., ... Siniscalchi A, Piciucchi, S., Bartolucci, M. *Annals of Intensive Care*, 2021, 11(1), 63
20. Endothelial damage in septic shock patients as evidenced by circulating syndecan-1, sphingosine-1-phosphate and soluble VE-cadherin: a substudy of ALBIOS Piotti, A., Novelli, D., Meessen, J.M.T.A., ...Carli, M., Zagara, G. *Critical Care*, 2021, 25(1), 113
21. Assessment of a pk/pd target of continuous infusion beta-lactams useful for preventing microbiological failure and/or resistance development in critically ill patients affected by documented gram-negative infections. Gatti, M., Cojutti, P.G., Pascale, R., ...Siniscalchi A, Viale, P., Pea, F. *Antibiotics*, 2021, 10(11), 131
22. Health-related quality of life profiles, trajectories, persistent symptoms and pulmonary function one year after ICU discharge in invasively ventilated COVID-19 patients, a prospective follow-up study Gamberini, L., Mazzoli, C.A., Prediletto, I., ...Siniscalchi A, Ravaglia, C., Goti, P.
23. Quality of life of COVID-19 critically ill survivors after ICU discharge: 90 days follow-up Gamberini, L., Mazzoli, C.A., Sintonen, H., ... Siniscalchi A, Bugiani, B., Masoni, F. *Quality of Life Research*, 2021, 30(10), pp. 2805–2817
24. Development of a Risk Prediction Model for Carbapenem-resistant

	<p>Enterobacteriaceae Infection after Liver Transplantation: A Multinational Cohort Study Giannella, M., Freire, M., Rinaldi, M., ...Siniscalchi A, Cruz, A.F., Salcedo, M. <i>Clinical Infectious Diseases</i>, 2021, 73(4), pp. E955–E966</p> <p>25. The Role of Ex Situ Hypothermic Oxygenated Machine Perfusion and Cold Preservation Time in Extended Criteria Donation After Circulatory Death and Donation After Brain Death Dondossola, D., Ravaioli, M., Lonati, C., ...Siniscalchi A Cescon, M., Rossi, G. <i>Liver Transplantation</i>, 2021, 27(8), pp. 1130–1143</p> <p>26. Breakthrough invasive fungal infection after liver transplantation in patients on targeted antifungal prophylaxis: A prospective multicentre study Rinaldi, M., Bartoletti, M., Ferrarese, A., .. Siniscalchi A, Viale, P., Giannella, M. <i>Transplant Infectious Disease</i>, 2021, 23(4), e13608</p> <p>27. Is the Strongest Level of Medical Evidence Always Required for Guidelines Recommendations? Ravaioli, M., Piscaglia, F., Cillo, U., ...Siniscalchi A, Iannone, P., Trevisani, F. <i>Liver Cancer</i>, 2021, 10(4), pp. 394–395</p> <p>28. The Gut Microbiota of Critically Ill Patients With COVID-19 Gaibani, P., D’Amico, F., Bartoletti, M., ...Siniscalchi A, Turrone, S., Giannella, M. <i>Frontiers in Cellular and Infection Microbiology</i>, 2021, 11, 670424</p> <p>29. Restoration of portal flow with varix in liver transplantation for patients with total portal vein thrombosis: An effective strategy in the largest center experience. Ravaioli, M., Prospero, E., Pinna, A., ... Siniscalchi A, Serenari, M., Cescon, M. <i>Clinical Transplantation</i>, 2021, 35(6), e14303</p> <p>30. COVID-19 in IBD: The experience of a single tertiary IBD center. Rizzello, F., Calabrese, C., Salice, M., ...Siniscalchi A, Poggioli, G., Gionchetti, P. <i>Digestive and Liver Disease</i>, 2021, 53(3), pp. 271–276</p> <p>31. Mitochondrial neurogastrointestinal encephalomyopathy (MNGIE): Position paper on diagnosis, prognosis, and treatment by the MNGIE International Network. Hirano, M., Carelli, V., De Giorgio, R., ...Siniscalchi A, Rinaldi, R., Zeviani, M. <i>Journal of Inherited Metabolic Disease</i>, 2021, 44(2), pp. 376–387</p> <p>32. The role of hepatobiliary scintigraphy combined with spect/ct in predicting severity of liver failure before major hepatectomy: a single-center pilot study Serenari, M., Bonatti, C., Zanoni, L., ... Siniscalchi A, Fanti, S., Cescon, M. <i>Updates in Surgery</i>, 2021, 73(1), pp. 197–208</p> <p>33. Complex Liver Transplantation Using Venovenous Bypass With an Atypical Placement of the Portal Vein Cannula Rocco, G., Siniscalchi, A., Serenari, M.,</p>
--	--

...Cescon, M., Ravaioli, M. *Liver Transplantation*, 2021, 27(2), pp. 231–235

34. Two surgical techniques are better than one: RAVAS and RAPID are answers for the same issue Ravaioli, M., Fallani, G., Cerri, M., ...Siniscalchi A, Cescon, M., Azoulay, D. *American Journal of Transplantation*, 2021, 21(2), pp. 905–90
35. Heterotopic segmental liver transplantation on splenic vessels after splenectomy with delayed native hepatectomy after graft regeneration: A new technique to enhance liver transplantation Ravaioli, M., Brandi, G., Siniscalchi, A., ...Contedini, F., Cescon, M. *American Journal of Transplantation*, 2021, 21(2), pp. 870–875
36. PCSK9 is associated with mortality in patients with septic shock: data from the ALBIOS study Vecchié, A., Bonaventura, A., Meessen, J., ... Siniscalchi A, Carli, M., Zagara, G. *Journal of Internal Medicine*, 2021, 289(2), pp. 179–192
37. Factors influencing liberation from mechanical ventilation in coronavirus disease 2019: multicenter observational study in fifteen Italian ICUs Gamberini, L., Tonetti, T., Spadaro, S., .. Siniscalchi A.Mellini, L., Piciucchi, S. *Journal of Intensive Care*, 2020, 8(1), 80
38. Hypothermic Oxygenated New Machine Perfusion System in Liver and Kidney Transplantation of Extended Criteria Donors:First Italian Clinical Trial Ravaioli, M., De Pace, V., Angeletti, A., ...Siniscalchi A, Cescon, M., La Manna, G. *Scientific Reports*, 2020, 10(1), 6063
39. Prognostic Role of Bacterial and Fungal Infections in Patients with Liver Cirrhosis with and without Acute-on-Chronic Liver Failure: A Prospective 2-Center Study. Bartoletti, M., Baldassarre, M., Domenicali, M., ...Siniscalchi A, Bernardi, M., Caraceni, P. *Infectious Diseases*, 2020, 7(11)
40. Liver transplantation in Italy in the era of COVID 19: reorganizing critical care of recipients. Siniscalchi, A., Vitale, G., Morelli, M.C., ...Vizioli, L., Cescon, M. *Internal and Emergency Medicine*, 2020, 15(8), pp. 1507–1515
41. Double Single-Side Kidney Transplants With Bench Vascular Reconstruction: A Further Challenge Beyond the Marginality Without Future Preclusions. Rossetto, A., Comai, G., Cuna, V., ..Siniscalchi A, .La Manna, G., Ravaioli, M. *Transplantation Proceedings*, 2020, 52(5), pp. 1544–1546
42. Hypothermic oxygenated perfusion versus static cold storage for expanded criteria donors in liver and kidney transplantation: Protocol for a single-center randomized controlled trial. Ravaioli, M., Maroni, L., Angeletti, A., ..Siniscalchi A, .Comai, G., La Manna, G.*JMIR Research Protocols*, 2020, 9(3), e13922

43. The impact of carbapenemase-producing Enterobacteriaceae colonization on infection risk after liver transplantation: a prospective observational cohort study. Giannella, M., Bartoletti, M., Campoli, C., ...Lewis, R., Viale, P. *Clinical Microbiology and Infection*, 2019, 25(12), pp. 1525–1531
44. Long term results of down-staging and liver transplantation for patients with hepatocellular carcinoma beyond the conventional criteria. Ravaioli, M., Odaldi, F., Cucchetti, A., ...Siniscalchi A, Giannini, E.G., Pinna, A.D. *Scientific Reports*, 2019, 9(1), 3781
45. Intracranial Hemorrhage Diagnosed with Transcranial Ultrasound in a Comatose, Postliver Transplant Patient. Bianchini, A., D'Andrea, R., Lepic, B., ...Laici, C., Siniscalchi, A. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 2019, 28(11), 104357
46. Prediction of nosocomial acute-on-chronic liver failure in patients with cirrhosis admitted to hospital with acute decompensation. Zaccherini, G., Baldassarre, M., Bartoletti, M., ...Siniscalchi A, Bernardi, M., Caraceni, P. *JHEP Reports*, 2019, 1(4), pp. 270–277
47. Removal of Bilirubin with a New Adsorbent System: In Vitro Kinetics. Gemelli C, Cuoghi A, Magnani S, Atti M, Ricci D, Siniscalchi A, Mancini E, Faenza S. *Blood Purif.* 2018 Sep 14:1-6.
48. Early infections in the intensive care unit after liver transplantation-etiology and risk factors: A single-center experience. Laici C, Gamberini L, Bardi T, Siniscalchi A, Reggiani MLB, Faenza S. *Transpl Infect Dis.* 2018 Apr;20(2):e12834
49. Preliminary experience of sequential use of normothermic and hypothermic oxygenated perfusion for donation after circulatory death kidney with warm ischemia time over the conventional criteria - a retrospective and observational study. Ravaioli M, De Pace V, Comai G, Capelli I, Baraldi O, D'Errico A, Bertuzzo VR, Del Gaudio M, Zanfi C, D'Arcangelo GL, Cuna V, Siniscalchi A, Sangiorgi G, La Manna G. *Transpl Int.* 2018 Jun 29
50. Heterotopic auxiliary segment 2-3 liver transplantation with delayed total hepatectomy: New strategies for nonresectable colorectal liver metastases. Ravaioli M, Fallani G, Cescon M, Prosperi E, De Pace V, Siniscalchi A, Sangiorgi G, Ferracin M, Ardizzoni A, Morelli MC, Garajová I. *Surgery.* 2018 Jul 2
51. Strategies to Restore Adenosine Triphosphate (ATP) Level After More than 20 Hours of Cold Ischemia Time in Human Marginal Kidney Grafts. Ravaioli M,

Baldassare M, Vasuri F, Pasquinelli G, Laggetta M, Valente S, De Pace V, Neri F, Siniscalchi A, Zanfi C, Bertuzzo VR, Caraceni P, Trerè D, Longobardi P, Pinna AD. *Ann Transplant.* 2018 Jan 12;23:34-44

52. Successful Dual Kidney Transplantation After Hypothermic Oxygenated Perfusion of Discarded Human Kidneys. Ravaioli M, De Pace V, Comai G, Busutti M, Del Gaudio M, Amaduzzi A, Cucchetti A, Siniscalchi A, La Manna G, D'Errico AAD, Pinna AD. *Am J Case Rep.* 2017 Sep 20;18:1009-101
53. Thrombolysis for acute pulmonary embolism after major hepatic surgery. Siniscalchi A., Gamberini L., Laici L., Lo Forte A., Ravaioli M. *J Clin Anesth* 2017 vol 42 44-45
54. Pentraxin 3 in patients with severe sepsis or shock: the ALBIOS trial Caironi, P., Masson, S., Mauri, T., ...Siniscalchi A, Carli, M., Zagara, G. *European Journal of Clinical Investigation*, 2017, 47(1), pp. 73–83
55. Postreperfusion syndrome during orthotopic liver transplantation, which definition best predicts postoperative graft failure and recipient mortality? Siniscalchi A., Gamberini L., Bardi L., Laici L., A., Ravaioli M., Bacchi Reggiani ML., Faenza S. *J Crit Care* 2017 vol 41 156-160
56. Role of epidural anesthesia in a fast track liver resection protocol for cirrhotic patients results after three years of practice. Siniscalchi A, Gamberini L, Bardi T, Laici C, Gamberini E, Francorsi L, Faenza S *World J Hepatol*, 2016 vol 8 (26).1097-104
57. Ventilator associated pneumonia following liver transplantation: Etiology, risk factors and outcome. Siniscalchi A, Aurini L, Benini B, Gamberini L, Nava S, Viale P, Faenza S. *World J Transplant.* 2016 Jun 24;6(2):389-95
58. Post reperfusion syndrome during liver transplantation: From pathophysiology to therapy and preventive strategies. Siniscalchi A, Gamberini L, Laici C, Bardi T, Ercolani G, Lorenzini L, Faenza S. *World J Gastroenterol.* 2016 Jan 28;22(4):1551-69
59. Thoracic epidural anesthesia: Effects on splanchnic circulation and implications in Anesthesia and Intensive care. Siniscalchi A, Gamberini L, Laici C, Bardi T, Faenza S. *World J Crit Care Med.* 2015 Feb 4;4(1):89-104
60. Laparoscopic versus Open Liver Resection: Differences in Intraoperative and Early Postoperative Outcome among Cirrhotic Patients with Hepatocellular Carcinoma-A Retrospective Observational Study. *Siniscalchi A, Ercolani G, Tarozzi G, Gamberini L, Cipolat L, Pinna AD, Faenza S. HPB Surg.*

2014;2014:871251

61. Anaesthetic and perioperative management for liver transplantation Siniscalchi, A., Pierucci, E., Faenza, S. *Abdominal Solid Organ Transplantation: Immunology, Indications, Techniques, and Early Complications*, 2015, pp. 143–168
62. Effect of age on native kidney function after adult intestinal transplants on long-term follow-up. Lauro A, Zanfi C, Dazzi A, Cucchetti A, Ercolani G, Cescon M, Siniscalchi A, Pironi L, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2014 Sep;46(7):2322-4
63. Assessment of perioperative transfusion requirement for cirrhotic patients undergoing elective hepatectomy. Cucchetti A, Siniscalchi A, Cescon M, Mazzotti F, Ercolani G, Ravaioli M, Faenza S, Pinna AD. *Minerva Anesthesiol.* 2014 Jun;80(6):645-54
64. Induction therapy in adult intestinal transplantation: reduced incidence of rejection with "2-dose" alemtuzumab protocol. Lauro A, Zanfi C, Bagni A, Cescon M, Siniscalchi A, Pellegrini S, Pironi L, Pinna AD. *Clin Transplant.* 2013 Jul-Aug;27(4):567-70 17.
65. Hyperdynamic circulation in cirrhosis: predictive factors and outcome following liver transplantation. Siniscalchi A, Aurini L, Spedicato S, Bernardi E, Zanoni A, Dante A, Cimatti M, Gamberini L, Faenza S. *Minerva Anesthesiol.* 2013 Jan;79(1):15-23
66. Postoperative troponin T elevation as a predictor of early acute kidney injury after orthotopic liver transplantation: a preliminary retrospective study. Siniscalchi A, Gamberini L, Mordenti A, Bernardi E, Cimatti M, Riganello I, Toccaceli L, Vecchiattini T, Diamanti M, Faenza S. *Transplant Proc.* 2012 Sep;44(7):1999-2001
67. Post-reperfusion syndrome during isolated intestinal transplantation: outcome and predictors. Siniscalchi A, Cucchetti A, Miklosova Z, Lauro A, Zanoni A, Spedicato S, Bernardi E, Aurini L, Pinna AD, Faenza S. *Clin Transplant.* 2012 May-Jun;26(3):454-60
68. Hyperdynamic circulation in acute liver failure: reperfusion syndrome and outcome following liver transplantation. Siniscalchi A, Dante A, Spedicato S, Riganello L, Zanoni A, Cimatti M, Pierucci E, Bernardi E, Miklosova Z, Moretti C, Faenza S. *Transplant Proc.* 2010 May;42(4):1197-9
69. Comprehensive surgical intestinal rescue and transplantation program in adult patients: Bologna experience. Zanfi C, Lauro A, Cescon M, Dazzi A, Ercolani G,

Grazi GL, Zanello M, Vivarelli M, Del Gaudio M, Ravaioli M, Cucchetti A, Vetrone G, Tuci F, Di Gioia P, Lazzarotto T, D'Errico A, Bagni A, Faenza S, Siniscalchi A, Pironi L, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2010 Jan-Feb;42(1):39-41

70. Daclizumab and alemtuzumab as induction agents in adult intestinal and multivisceral transplantation: rejection and infection rates in 40 recipients during the early postoperative period. Zanfi C, Lauro A, Cescon M, Dazzi A, Ercolani G, Grazi GL, Zanello M, Vivarelli M, Del Gaudio M, Ravaioli M, Cucchetti A, Vetrone G, Tuci F, Di Gioia P, Lazzarotto T, D'Errico A, Bagni A, Faenza S, Siniscalchi A, Pironi L, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2010 Jan-Feb;42(1):35-8
71. Bacterial translocation in adult small bowel transplantation. Cucchetti A, Siniscalchi A, Bagni A, Lauro A, Cescon M, Zucchini N, Dazzi A, Zanfi C, Faenza S, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2009 May;41(4):1325-30
72. Pretransplant model for end-stage liver disease score as a predictor of postoperative complications after liver transplantation. Siniscalchi A, Cucchetti A, Toccaceli L, Spiritoso R, Tommasoni E, Spedicato S, Dante A, Riganello L, Zanoni A, Cimatti M, Pierucci E, Bernardi E, Miklosova Z, Pinna AD, Faenza S. *Transplant Proc.* 2009 May;41(4):1240-2
73. Fluid management of patients undergoing intestinal and multivisceral transplantation. Siniscalchi A, Spedicato S, Dante A, Riganello I, Bernardi E, Pierucci E, Cimatti M, Zanoni A, Miklosova Z, Piraccini E, Mazzanti GP, Spiritoso R, Ravaioli M, Cucchetti A, Lauro A, Pinna AD, Faenza S. *Transplant Proc.* 2008 Jul-Aug;40(6):2031-2
74. Opioid-induced hyperalgesia and rapid opioid detoxification after tacrolimus administration. Siniscalchi A, Piraccini E, Miklosova Z, Taddei S, Faenza S, Martinelli G. *Anesth Analg.* 2008 Feb;106(2):645-6
75. Metabolic, coagulative, and hemodynamic changes during intestinal transplant: good predictors of postoperative damage? Siniscalchi A, Piraccini E, Miklosova Z, Bagni A, D'Errico A, Cucchetti A, Lauro A, Pinna AD, Faenza S. *Transplantation.* 2007 Aug 15;84(3):346-50.
76. Adult-to-adult living donor liver transplantation using left lobes: the importance of surgical modulations on portal graft inflow. Lauro A, Diago Uso T, Quintini C, Di Benedetto F, Dazzi A, De Ruvo N, Masetti M, Caetero N, Risaliti A, Zanfi C, Ramacciato G, Begliomini B, Siniscalchi A, Miller CM, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2007 Jul-Aug;39(6):1874-6.
77. Modification of acid-base balance in cirrhotic patients undergoing liver resection for hepatocellular carcinoma. Cucchetti A, Siniscalchi A, Ercolani G, Vivarelli M,

Cescon M, Grazi GL, Faenza S, Pinna AD. *Ann Surg.* 2007 Jun;245(6):902-8.

78. Daclizumab and alemtuzumab as induction agents in adult intestinal and multivisceral transplantation: A comparison of two different regimens on 29 recipients during the early post-operative period. Lauro A, Amaduzzi A, Dazzi A, Ercolani G, Zanfi C, Golfieri L, Grazi GL, Vivarelli M, Cescon M, Varotti G, Del Gaudio M, Ravaioli M, Siniscalchi A, Faenza S, D'Errico A, Di Simone M, Pironi L, Pinna AD. *Dig Liver Dis.* 2007 Mar;39(3):253-6.
79. Results of intestinal and multivisceral transplantation in adult patients: Italian experience. Lauro A, Dazzi A, Ercolani G, Cescon M, D'Errico A, Di Simone M, Grazi GL, Vivarelli M, Varotti G, De Ruvo N, Masetti M, Cautero N, Di Benedetto F, Siniscalchi A, Begliomini B, Lazzarotto T, Faenza S, Pironi L, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2006 Jul-Aug;38(6):1696-8
80. Analysis of cardiovascular, acid-base status, electrolyte, and coagulation changes during small bowel transplantation. Siniscalchi A, Piraccini E, Cucchetti A, Lauro A, Maritozzi G, Miklosova Z, Ravaioli M, Pinna AD, Faenza S. *Transplant Proc.* 2006 May;38(4):1148-50.)
81. Comprehensive surgical intestinal rescue and transplantation program in adult patients: Bologna experience C. Zanfi, A. Lauro, A. Dazzi, G Ercolani, GL Grazi, A. Siniscalchi ...Pinna AD. *Transplant Proc.* 2006 May;38(4):1145-7.
82. Combined liver transplants: main characteristics from the standpoint of anesthesia and support in intensive care. Faenza S, Arpesella G, Bernardi E, Faenza A, Pierucci E, Siniscalchi A, Zandoni A, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2006 May;38(4):1114-7.
83. Intraoperative coagulation monitoring and small bowel transplantation: a way to explore. Piraccini E, Zanzani C, Caporossi E, Siniscalchi A, Dante A, Serri T, Faenza S. *Transplant Proc.* 2006 Apr;38(3):823-5.
84. Intraoperative coagulation evaluation of ischemia-reperfusion injury in small bowel transplantation: a way to explore. Siniscalchi A, Spedicato S, Lauro A, Pinna AD, Cucchetti A, Dazzi A, Piraccini E, Begliomini B, Braglia V, Serri T, Faenza S. *Transplant Proc.* 2006 Apr;38(3):820-2.
85. Twenty-seven consecutive intestinal and multivisceral transplants in adult patients: a 4-year clinical experience. Lauro A, Di Benedetto F, Masetti M, Cautero N, Ercolani G, Vivarelli M, De Ruvo N, Cescon M, Varotti G, Dazzi A, Siniscalchi A, Begliomini B, Pironi L, Di Simone M, D'Errico A, Ramacciato G, Grazi G, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2005 Jul-Aug;37(6):2679-81.

86. Right ventricular end-diastolic volume index as a predictor of preload status in patients with low right ventricular ejection fraction during orthotopic liver transplantation. Siniscalchi A, Pavesi M, Piraccini E, De Pietri L, Braglia V, Di Benedetto F, Lauro A, Spedicato S, Dante A, Pinna AD, Faenza S. *Transplant Proc.* 2005 Jul-Aug;37(6):2541-3.
87. Liver transplantation for familial amyloid polyneuropathy non-VAL30MET variants: are cardiac complications influenced by prophylactic pacing and immunosuppressive weaning? Lauro A, Diago Usò T, Masetti M, Di Benedetto F, Cautero N, De Ruvo N, Dazzi A, Quintini C, Begliomini B, Siniscalchi A, Ramacciato G, Risaliti A, Miller CM, Pinna AD. *Transplant Proc.* 2005 Jun;37(5):2214-20.
88. Hepatic resections for hepatocellular carcinoma (HCC): short and long-term results on 106 cirrhotic patients. Ramacciato G, Mercantini P, Corigliano N, Cautero N, Masetti M, Di Benedetto F, Quintini C, Balducci G, Siniscalchi A, Begliomini B, Ziparo V, Pinna A. *J Exp Clin Cancer Res.* 2003 Dec;22(4 Suppl):233-41.
89. The use of intrathecal morphine for postoperative pain relief after liver resection: a comparison with epidural analgesia. De Pietri L, Siniscalchi A, Reggiani A, Masetti M, Begliomini B, Gazzi M, Gerunda GE, Pasetto A. *Anesth Analg.* 2006 Apr;102(4):1157-63
90. Outcome in right living related liver transplantation with branch-patch arterial reconstruction. Di Benedetto F, Lauro A, Masetti M, Cautero N, Quintini C, De Ruvo N, Romano A, Guerrini G, Dazzi A, Molteni G, Siniscalchi A, Bertani H, Miller CM, Pinna AD. *World J Surg.* 2005 Dec;29(12):1667-9.
91. Outcome of isolated small bowel transplantation in adults: experience from a single Italian center Di Benedetto F, Lauro A, Masetti M, Cautero N, De Ruvo N, Quintini C, Sassi S, Di Francesco F, Diago Usò T, Romano A, Dazzi A, Molteni G, Begliomini B, Siniscalchi A, De Pietri L, Bagni A, Merighi A, Codeluppi M, Girardis M, Ramacciato G, Pinna AD. *Minerva Chir.* 2005 Feb;60(1):1-9
92. Modifications of plasma concentrations of hormonal and tissue factors during mechanical ventilation with positive end-expiratory pressure. Barbieri A, Siniscalchi A, De Pietri L, Pasetto A, Torsello A, Nolli M. *Int Angiol.* 2004 Jun;23(2):177-84.
93. Intermittent inflow occlusion in living liver donors: impact on safety and remnant function. Chales M. Miller, Michele Masetti, Nicola Cautero, Fabrizio Di Benedetto, Augusto Lauro, Antonio Romano, Cristiano Quintini, Antonio

Siniscalchi, Bruno Begliomini, Antonio D. Pinna. Liver Transplantation, vol 10, N°2 February, 2004; pp244-247

94. Living donor liver transplantation with left liver graft. Masetti M, Siniscalchi A, De Pietri L, Braglia V, Benedetto F, Di Cautero N, Begliomini B, Romano A, Miller CM, Ramacciato G, Pinna AD. *Am J Transplant*. 2004 Oct;4(10):1713-6.
95. Increased prothrombin time and platelet counts in living donor right hepatectomy: implications for epidural anesthesia. Siniscalchi A, Begliomini B, De Pietri L, Braglia V, Gazzi M, Masetti M, Di Benedetto F, Pinna AD, Miller CM, Pasetto A. *Liver Transpl*. 2004 Sep;10(9):1144-9
96. Intestinal transplantation for chronic intestinal pseudo-obstruction in adult patients. Masetti M, Di Benedetto F, Cautero N, Stanghellini V, De Giorgio R, Lauro A, Begliomini B, Siniscalchi A, Pironi L, Cogliandro R, Pinna AD. *Am J Transplant*. 2004 May;4(5):826-9
97. Three-year experience in clinical intestinal transplantation. Masetti M, Cautero N, Lauro A, Di Benedetto F, Begliomini B, Siniscalchi A, Pironi L, Miglioli M, Bagni A, Pinna AD. *Transplant Proc*. 2004 Mar;36(2):309-11.
98. Intraoperative effects of combined versus general anesthesia during major liver surgery. Siniscalchi A, Begliomini B, Matteo G, De Pietri L, Pasetto A. *Minerva Anesthesiol*. 2003 Dec;69(12):885-95
99. Living donor liver transplantation, adult to adult Pinna A, Masetti M, Miller C, Dazzi A, Begliomini B, Siniscalchi A, Cautero N, Di Benedetto F, Lauro A, Girardis M, Villa E, Ramacciato G. *Minerva Chir*. 2003 Oct;58(5):657-73.
100. Pain management after small bowel/multivisceral transplantation. Siniscalchi A, Begliomini B, De Pietri L, Ivagnes Petracca S, Braglia V, Girardis M, Pasetto A, Masetti M, Cautero N, Jovine E, Pinna AD. *Transplant Proc*. 2002 May;34(3):969-70.
101. Modified multivisceral transplantation without a liver graft for Gardner/Desmoid syndrome and chronic intestinal pseudo-obstruction. Jovine E, Masetti M, Cautero N, Di Benedetto F, Gelmini R, Sassi S, Quintini C, Andreotti A, Begliomini B, Siniscalchi A, Pinna AD. *Transplant Proc*. 2002 May;34(3):911-2
102. Cardiac rupture in thoracic trauma Siniscalchi A, Barbieri A, De Pietri L, Rossi R. *Minerva Anesthesiol*. 2000 Jun;66(6):473-8
103. Forefoot postoperative continuous pain control by nonelectronic device.

Barca F, Bertellini E, Siniscalchi A. J Foot Ankle Surg. 1995 Jan-Feb;34(1):42-5

Categoria D: comunicazioni, posters, a Congressi Nazionali e Internazionali articoli su volumi a diffusione nazionale

1. E. Bertellini, A. Siniscalchi, M. Bozzola, G. Grana. Blocco interscalenico con elettrostimolatore nell'artroscopia di spalla. Atti del congresso di anestesia e rianimazione terapia intensiva Modena, 3-5 Giugno;1993:327-329
2. A. Siniscalchi, E. Bertellini, P. Vescovini, A. Tassi. Blocco continuo del plesso brachiale nell'anestesia postoperatoria. Minerva Anestesiologica Sett 1994; 60: Suppl 2 N° 9:561
3. A. Tassi, E. Bertellini, A. Siniscalchi, A. Barbieri. Blocco del plesso brachiale per via sovraclaveare secondo la tecnica del plumb bob. Minerva Anestesiologica. Sett 1995; 61: Suppl 2 N° 9:34
4. A. Siniscalchi, A. Tassi, F. De Rosa, A. Barbieri. Trattamento antalgico postoperatorio nella chirurgia dell'arto superiore. 2nd International Meeting of Acute Postoperative Pain management. Genova. Aprile 14-15, 1995; 104
5. A. Siniscalchi, A. Pignatti, A. Barbieri. Amputazione traumatica dell'arto superiore: trattamento antalgico in terapia intensiva. O Minerva anestesiologica Aprile; 62: Suppl 1 N° 4:351 .
6. A. V. Mattioli, E. Tarabini, P. Bertocelli, N. Muya. A. Barbieri, A. Siniscalchi, G. Mattioli. Influenza della ventilazione con pressioni polmonari positive sui parametri di funzione cardiaca destra in giovani vittime del sabato sera. Cardiologia 1998; 43: Suppl N° 3: 128
7. A. Siniscalchi, L. De Pietri, G. Chierigo, A. Pasetto. La valutazione preoperatoria ed il trattamento delle patologie concomitanti. Minerva Anestesiologica Sett 2000; 66: Suppl 3 N° 9: 141-147
8. A. Pasetto, L. De Pietri, A. Siniscalchi, S. Petracca. Anestesia in chirurgia carotidea. Minerva Anestesiologica Maggio 2001; 67: S suppl 1 N°5: 86
9. A. Siniscalchi, B. Begliomini, L. De Pietri, S. Petracca, G. Chierigo, A. Pasetto. Controllo del dolore nei pazienti sottoposti a trapianto d'intestino e multiviscerale. Atti del XIII Congresso Nazionale AISD. Torino 2001: 326-327
10. A. Pasetto, S. Petracca, M. Girardis, A. Siniscalchi, M. D'Astuto, E. Iovine, A. D. Pinna, E. Morsiani, P. Tazzi. Bioartificial liver support: oxygen consumption and lactates clearance in vivo. 4th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, January 18-21, 2001: 141-143

11. V. Braglia, S. Busani, A. Siniscalchi, B. Begliomini, S. Petracca, F. Di Benedetto, A. D. Pinna, A. Pasetto. Intraoperative evaluation of hemodynamic and metabolic parameters in liver transplantation from living donor. 14 th Symposium Anaesthesia AAAlpe Adria, August 31- Sept 1, 2001: 23-25
12. S. Busani, L. Rinaldi, S. Baroni, A. Roberti, A. Siniscalchi, B. Begliomini, M. Girardis, A. Pasetto. Intraoperative oxygen transport in patients with early allograft dysfunction in liver transplantation. 14 th Symposium Anaesthesia Alpe Adria, August 31-Sept 1, 2001:77-81
13. L.Rinaldi, S. Busani, M. Girardis, G. Chierego, S. Petracca, A. Siniscalchi, B. Begliomini, E. Jovine, A. D. Pinna, A. Pasetto. Early postoperative management in multivisceral transplantation. 14 th Symposium Anaesthesia Alpe Adria, August, August 31-Sept 1, 2001: 2001:92-96
14. M. Degoli, A. Roberti, L. de Pietri, M. Gazzi, V. Braglia, A. Siniscalchi, B. Begliomini, S. Petracca, A. Pasetto. Hepatectomy for adult-to-adult living donor liver transplantation. 5 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, January 24-26, 2002:208-9
15. M. Gazzi, L. De Pietri, A. Siniscalchi, B. Begliomini, L. Srio, M. degoli, V. Braglia, G. Lecce, S. Petracca, A. Pasetto. Comparison between four different anesthesiologic perioperative management in upper abdominal surgery. 5 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio. January 24-26, 2002: 209-10
16. L. De Pietri, A. Roberti, M. Degoli, M. Gazzi, L. Rinaldi, A. Siniscalchi, B. Begliomini, M. girardis, A. Pasetto. Comparative analysis of intraoperative data in living donor and cadaveric liver transplantation. 5 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio. January 24-26, 2002: 211-12
17. B. Begliomini, A. Siniscalchi, A. D. Pinna Perioperative management of patients undergoing intestinal and multivisceral transplantation. 5 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, January 24-26, 2002: 35-47
18. S. Liva, M. Girardis, G. Chierego, C. Tetta, A. Siniscalchi, B. Begliomini, A. Pasetto. Recipient proinflammatory state and graft dysfunction in liver transplantation: preliminary report. 6 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, March 6-8, 2003: 243-44
19. V. Braglia, M. Gazzi, L. De Pietri, A. Siniscalchi, S. Petracca, B. Begliomini, M. Masetti, A. D. Pinna, A. Pinna. A Living donor liver transplantation with

left lobe graft: a case report. . 6 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, March 6-8, 2003: 239-40

20. M. Gazzi, V. Braglia, L. De Pietri, A. Siniscalchi, L. Serio, B. BEgliomini, M. Masetti, F. Di Benedetto, A. D. Pinna, A. Pasetto. Blood losses and haemodynamic effects of total cross clamping (pringle manoeuvre) during hepatectomy for LRLTX. 6 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, March 6-8, 2003: 236-37
21. A. Siniscalchi, B. Begliuomini, L. De Pietri. Intraoperative management of donor and recipient. 6 th Utinensis Meeting of Liver Anaesthesia and Intensive Care. Tarvisio, March 6-8, 2003: 27-36
22. L. Serio, C. Poma, M. C. Soccorsi, M. Bessone, D. Dall'Oglio, A. Reggiani, A. Siniscalchi, A. Stella, A. Pasetto. Sicurezza ed efficacia dell'analgesia epidurale nell'ischemia critica: nostra esperienza. 25° Congresso Nazionale AIDS, Venezia Maggio 8-10, 2003:124
23. M. Pavesi, A. Siniscalchi, L. De Pietri, B. Begliomini, V. Braglia, A. Reggiani, A. Pasetto. Right ventricular function during orthotopic liver transplantation. 7 th International Meeting of liver Anaesthesia and intensive Care. Modena. March 4-6, 2004: 221-22
24. A. Reggiani, L. De Pietri, A. Siniscalchi, M. Gazzi, A. Pasetto. Use of intrathecal morphine for postoperative pain after major abdominal surgery: comparison with epidural analgesia. 7 th International Meeting of liver Anaesthesia and intensive Care. Modena. March 4-6, 2004: 222-23
25. L. De Pietri, M. Pavesi, A. Reggiani, A. Maruti, A. Siniscalchi, A. Pasetto. Coagulation derangement and epidural anaesthesia implication in liver resection: comparison between two groups. 7 th International Meeting of liver Anaesthesia and intensive Care. Modena. March 4-6, 2004: 223-24
26. A. Siniscalchi, L. de Pietri, B. Begliomini, M. Girardis, V. Braglia, M. Gazzi, A. Pasetto. Increased prothrombin time and platelets counts in donor right hepatectomy for living donor liver transplantation: epidural anaesthesia implication. Laic Prizes 7 th International Meeting of liver Anaesthesia and intensive Care. Modena. March 4-6, 2004: 196-206
27. A. Pasetto, S. Busani, L. Donno, M. A. Fanigliulo, L. De Pietri, A. Siniscalchi, B. Begliuomini, M. Girardis. Intraoperative and postoperative management of living donor liver transplanted patients. 14 th Licage Meeting of the liver Intensive Care Group of Europe Ljubljana, May 13-15, 2004: 67-69

28. A. Siniscalchi, M. Pavesi, L. de Pietri, F. Di Benedetto, S. Spedicato, I. Riganello, A. Lauro, S. Faenza. Volume telediastolico del ventricolo destro: indice del preload in pazienti con ridotta frazione di eiezione destra sottoposti a trapianto di fegato. Congresso nazionale Società Trapianti di Organo S.I.T.O. Roma, 21-23 Novembre 2004
29. E. Piraccini, A. Siniscalchi, E. Bernardi, A. Zanoni, E. Pierucci, M. Cimatti, E. Tommasoni, S. Faenza. Intra abdominal hypertension (IAH) and acute renal failure (ARF) afetr liver transplantation. Milano SMART, May 28-30,2008:77
30. A. Siniscalchi, S. Spedicato, I. Riganello, A. Dante, E. Piraccini, Z. Miklosova, GP MAzzanti, S. Faenza. Cardiovascular, acid-base status, and coagulation analysis of patients undergoing intestinal transplantation: a model to explore intestinal dysfunction. Milano SMART, May 28-30,2008:76
31. A. Siniscalchi, Z. Miklosova, E. Bernardi, M. Cimatti, E. Pierucci, I. Riganello. S. spedicato, A. Zanoni, E. Tommasoni, A. D. Pinna, A. Lauro, s. Faenza. Fluid management and preload status in intestinal transplantation: Right ventricular end-diastolic volume or pulmonary artery occlusion pressure?. XI Internaional Small Bowel Transplant Symposium, 2009 Bologna
32. Z. Miklosova, A. Siniscalchi, S. Spedicato, A. Zanoni, M. Cimatti, E. Pierucci, E. Bernardi, A. Dante, I. Riganello. Tommasoni, A. D. Pinna, A. Lauro, s. Faenza. Fluid managment and renal function of patients undergoing intestinal and multivisceral transplantationXI Internaional Small Bowel Transplant Symposium, 2009 Bologna
33. S. Faenza S. Spedicato, A. Dante, A. Zanoni, M. Cimatti, E. Pierucci, E. Bernardi, A. Mordenti, L. Gamberini, A. Siniscalchi Troponina T quale indice predittivo d'insufficienza renale acuta in pazienti asintomatici sottoposti atrapianto ortotopico di fegato. XXXV Congresso S.I.T.O. 27-28 Ottobre 2011
34. A. Siniscalchi, B. Benini, S. Spedicato, A. Dante, A. I. Riganello, A. Zanoni, M. Cimatti, E. Pierucci, E. Bernardi, L. Gamberini, S. Faenza. Polmonite associata a ventilazione meccanica nel trapianto ortotopico di fegat: incidenza e outcome. XXXV Congresso S.I.T.O. 27-28 Ottobre 2011
35. A. Siniscalchi, B. Benini, S. Spedicato, A. Dante, A. I. Riganello, A. Zanoni, M. Cimatti, E. Pierucci, E. Bernardi, L. Gamberini, S. Faenza. Polmonite associata a ventilazione meccanica nel trapianto ortotopico di fegato: incidenza e outcome. XXXV Congresso S.I.T.O. 27-28 Ottobre 2011
36. Low Systemic Vascular Resistance in Cirrhosis: Outcome Following Liver T Faenza, Z Miklosova, B Benini, S Spedicato, A Dante, I Riganello,

A. Siniscalchi LIVER TRANSPLANTATION 17 (6), S134-S135, 2011

37. HCV AND KIDNEY TRANSPLANTATION: PUSHING THE LIMITS OF LIVER DONATION A Rossetto, G Comai, V Cuna, C Morelli, A Siniscalchi, TRANSPLANT INTERNATIONAL 32, 345-345, 2019
38. SHORT AND LONG-TERM OUTCOMES OF SWITCH INTO ONCE-DAILY RELEASE TACROLIMUS FROM IMMEDIATE-RELEASE TACROLIMUS IN LIVER TRANSPLANT RECIPIENTS M Del Gaudio, L Maroni, V Bertuzzo, C Zanfi, M Ravaioli, A. Siniscalchi.... TRANSPLANT INTERNATIONAL 32, 374-375, 2019
39. PRE-TRANSPLANT IN SITU KIDNEY BIOPSY TO REDUCE COLD ISCHEMIA AND TO IMPROVE TRANSPLANT OUTCOME: MONOCENTRIC RETROSPECTIVE ANALYSIS Odaldi, M Serenari, G Comai, R Bova, G Frascaroli, D Malvi, Siniscalchi.....TRANSPLANT INTERNATIONAL 32, 146-147, 2019
40. MULTI ORGAN SUPPORT WITH EXTRACORPOREAL CARBON DIOXIDE REMOVAL (ECCO2R) AND CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY (CRRT) WITH CITRATE ANTICOAGULATION IN THE CLINICAL SETTING OF ...D Ricci, A Saliocchi, A Siniscalchi, M Ranieri, E Mancini NEPHROLOGY DIALYSIS TRANSPLANTATION 35, 1438-1438, 2020
41. Combined effect of recipient age and graft fibrosis on liver transplantation Tailoring the best donor/recipient match in the extended criteria age. G Fallani, M Vasuri, A D'Errico, M Del Gaudio, C Zanfi, A. Siniscalchi HPB 22, S208, 2020
42. Impact of reversal AKI on the need for beta-lactam dosing adjustments and micro-out come in critically ill patients affected by Gram-negative bloodstream infection A. Siniscalchi et al. ECCMID 2023 (33 European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Disease) 15-18 April 2023, Copenhagen
43. A. Siniscalchi, S. Faenza, C. Laici, E. Ceritti, M. Valsecchi, R. Fumagalli, G. Biasini, Ottobrelli, T. Bove, P. Navalesi, P. Feltracco, I. Riva, F. Fabretti. Biliver study: observational study on hepatic toxins Kinetic and evaluation of organ damage in acute on chronic liver failure (ACLF) patients . Purification Therapies September 30/October 2022

Categoria E: libri, capitoli, monografie

1. A. Sevegnini, P. Mariconti, A. Siniscalchi, V. Moschini. *Confronto tra F.A.N.S. nell'attacco acuto di emicrania. Algos 1993; N° 2: 103-109*
2. Barbieri, E. Bertellini, A. Siniscalchi, M. Marrone. *Postoperative analgesia in hand surgery, Ibuprofen Arginine vs placebo. Pathos 1997; N° 2: 62-67*
3. A. Siniscalchi, G. Laganà, G.C. Barbieri. *Il punto di vista del rianimatore sui fattori che attualmente condizionano la donazione d'organo. Boll Soc Med Chir Modena Luglio 1998; N° 34: 159-16*
4. A. Barbieri, E. Sacchi, A. Siniscalchi, A. Miggiano, F. Facchinecci. *Controllo dello stress e del dolore postoperatorio in chirurgia ginecologica tramadolo vs Ketorolac. Rivista Generale di chirurgia vol II N° ¼ gennaio/dicembre 2001*
5. A. Siniscalchi, G. Vetrone, E. Piraccini. *Mucormicosi in paziente sottoposto a trapianto di fegato in trattamento con amfotericina B liposomiale. Gestione delle infezioni fungine invasive nella pratica clinica. Questioni di clinica Anno IV n°2 suppl 2/2007 29/03/2004*
6. Alberto. Barbieri, Antonio Siniscalchi, Lesley De Pietri. *Monitoraggio emodinamico invasivo: analisi delle pressioni e misurazione della gittata cardiaca. Medicina Intensiva e Perioperatoria. A. Gullo, L. gattinoni. Sprinter-Verlag Italia 2000: Capitolo 16:217-230*
7. Antonio. Siniscalchi, Elisabetta Pierucci, Stefano Faenza. *Anaesthetic and Perioperative Management for Liver Transplantation. Abdominal Solid Organ Transplantation. Editors Antonio Daniele Pinna and Giorgio Ercolani. Capitolo 9: 143-168*
8. Antonio Siniscalchi, Lorenzo Gamberini and Stefano Faenza. *Anaesthetic and Perioperative Management for Intestinal Transplantation. Abdominal Solid Organ Transplantation. Editors Antonio Daniele Pinna and Giorgio Ercolani. 27: 391-400*
9. Claudio Ghermandi, Elisabetta Pierucci, Antonio Siniscalchi, Stefano Faenza. *The intraoperative and Perioperative Management of Kidney Transplantation. Abdominal Solid Organ Transplantation. Editors Antonio Daniele Pinna and Giorgio Ercolani. Capitolo 9: 143-168*

***Tipologia quantitative e qualitative delle prestazioni effettuate.
Certificazione della struttura e della Istituzione, Azienda
Ospedaliero-Universitaria di Bologna Allegato 7***

- *Casistica operatoria in qualità di anestesista periodo 01/08/2020 al 31/07/2023*
- *N° totale di interventi 405 (294 come primo operatore)*
- *Principali interventi:*
 - *Chirurgia addominale di elezione e in urgenza (tratto alimentare, pancreatico-biliare, epatica resettiva, trapianto di fegato (DBD e DCD) e di rene (DBD DCD), trapianti combinati fegato/rene)*
 - *Ricoveri in terapia intensiva postchirurgica volumi di attività in riferimento all'attività trapiantologica:*
 - *Trapianti di fegato da donatore cadavere, vivente e DCD: 101, 93, 106, 100,124, 76 rispettivamente nel 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 al 31/07/2023*
 - *Trapianti di rene da donatore cadavere, vivente e DCD: 120, 93, 125, 121, 62 rispettivamente nel 2019, 2020, 2021, 2022, al 31/07/2023*
 - *Numero complessivo di Pazienti ricoverati in Terapia Intensiva Postchirurgica (chirurgia addominale, pelvica/urologica, maxillo-faciale, ORL, plastica, Ortopedia, Chirurgia d'urgenza): 811, 874, 1.000, 1020, 550 rispettivamente nel 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 ad oggi*

Attività di ricerca Allegato 8

- *Investigatore principale per gli studi ALBIOSS promossi da: fondazione IRCCS Cà Grande Ospedale Maggiore Policlinico di Milano al momento in corso : "efficacy of Albumin replacement and balance crystalloid solutions in septic shock (the ALBIOSS-BALACED trial): a 2-by-2 factorial, investigator initiated,open-label, multicenter, randomized, controlled trial" dal 08-03-2011 a oggi*
- *Partecipazione al Gruppo di ricerca monocentrico nazionale, interventistico con dispositivo medico, esplorativo, pre-clinico: "Strategie innovative per la conservazione degli organi pre - trapianto: sviluppo di una macchina per la perfusione in condizioni di ipotermia, normotermia e ossigenazione normo o iperbarica - Promosso dall'AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Chirurgia Generale e dei trapianti. dal 03-07-2013 al 02-07-2015*

	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione al gruppo di ricerca del GiViTI, nell'ambito della Terapia Intensiva principalmente su tre principali ambiti di interesse: valutazione e promozione della qualità dell'assistenza, valutazione di efficienza di specifici interventi diagnostico terapeutici, valutazione dei costi e del consumo di risorse. Da alcuni anni impegno in progetti di ricerca internazionali. Ad oggi adesione ai seguenti progetti: - Prosafe - PROMoting patient SAFETY and quality improvement in critical care Sorveglianza delle infezioni - Sorvegliare le infezioni in Terapia Intensiva Sorveglianza delle colonizzazioni - Sorveglianza delle colonizzazioni in Terapia Intensiva Trapianti di fegato - Qualità dell'assistenza nel paziente con trapianto di fegato Muse - Comprendere i meccanismi sottostanti la selezione e la diffusione in terapia intensiva di Enterobatteri resistenti ai carbapenemi. dal 01-01-2016 a oggi - Partecipazione al gruppo di ricerca monocentrico nazionale, interventistico con dispositivo medico, esplorativo e di sicurezza: "Comparazione tra perfusione ossigenata ipotermica e conservazione ipotermica standard per gli organi provenienti da donatore marginale" - Promosso dall'AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Chirurgia Generale e dei trapianti. (pubblicazione n° 52 inserita nell'elenco) dal 01-01-2016 al 31-12-2022 - Partecipazione al Gruppo di ricerca monocentrico nazionale: Strategie di rigenerazione e di ricondizionamento degli organi marginali, fegato e rene, a scopo di trapianto. Studio interventistico senza medicinali. Promosso dall'IRCCS Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Chirurgia Generale e dei trapianti. (pubblicazione n° 42 inserita nell'elenco) - dal 01-01-2016 a oggi - Partecipazione al Gruppo di Studio SLAARTI "Infezioni e Sepsis in Terapia Intensiva" finalizzato alla formazione di gruppi di lavoro dedicati alle problematiche della prevenzione e gestione del paziente con infezione grave dal 01-01-2017 al 31-12-2018 - Partecipazione al Gruppo di Lavoro Trapianto di Fegato della società italiana trapianti d'organo finalizzato alla formulazione di linee guida nel trapianto di fegato da donatore cadavere e vivente -SPRING MEETING SITO 2017 dal 16-05-2017 al 17-05-2017 - Partecipazione con Fondazione Democenter-Sipe (sede di Modena) accreditata alla rete Regionale alta tecnologia della regione Emilia Romagna come centro per l'innovazione e laboratorio di ricerca industriale per il settore biomedicale. Ricerca scientifica finalizzata all'identificazione di molecole e dei biomarker coinvolti nel processo di deterioramento degli organi e identificazione dei sistemi di aferesi adeguati per la rimozione.
--	--

dal 20-06-2017 al 31-12-2018

- Partecipazione al Gruppo di ricerca nazionale - Promosso dall'IRCCS AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Malattie infettive Prof Viale. (pubblicazione n° 43 inserita nell'elenco)
dal 01-01-2018 al 31-12-2019
- Partecipazione al Gruppo di Studio SIAARTI "Donatore multiorgano e Anestesia e Terapia Intensiva nei trapianti d'organo addominali" (ed attività correlate) si propone come strumento per la discussione, studio e sintesi dei vari temi scientifici, culturali ed organizzativi che riguardano: la gestione clinica del potenziale donatore d'organo l'anestesia e rianimazione nei trapianti di fegato e chirurgia epato-biliare maggiore correlata; l'anestesia e rianimazione nei trapianti di rene e chirurgia urologica maggiore correlata; l'anestesia e rianimazione nei trapianti di pancreas e chirurgia pancreatica maggiore correlata; l'anestesia e rianimazione nei trapianti di intestino e chirurgia maggiore dell' apparato digerente correlata.
dal 01-01-2018 a oggi
- Partecipazione all'international network: " diagnosis and treatment of mitochondrial neuroGastroIntestinal Encephalomyopathy (MNGIE), 30-31 marzo 2019, Bologna. (pubblicazione n° 31 inserita nell'elenco)
dal 30-03-2019 al 31-03-2019
- Investigatore principale per gli studi ICU-RER COVID-19 promossi da AUSL Bologna: "Health-related quality of life profiles, trajectories, persistent symptoms and pulmonary function one year after ICU discharge in invasively ventilated COVID-19 patients, a prospective follow-up study" Quality of life of COVID-19 critically ill survivors after ICU discharge: 90 days follow-up"
"Factors influencing liberation from mechanical ventilation in coronavirus disease 2019: multicenter observational study in fifteen Italian ICUs"
"Sustained oxygenation improvement after first prone positioning is associated with liberation from mechanical ventilation and mortality in critically ill COVID-19 patients: (pubblicazioni n° 22, 23, 19 inserite nell'elenco)
dal 31-12-2019 a oggi
- Partecipazione al Gruppo di ricerca monocentrico nazionale Comparazione tra perfusione ossigenata ipotermica e conservazione ipotermica standard per gli organi provenienti da donatore marginale. Studi con dispositivo medico. interventistico con dispositivo medico Promosso dall'AOU Policlinico S.Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Chirurgia Generale e dei trapianti (pubblicazione n° 16 inserita nell'elenco)
dal 31-12-2019 a oggi

	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione al Gruppo di ricerca multicentrico internazionale "CRECOOLT study group" – Promosso dall'IRCCS AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna U.O. Malattie infettive Prof Viale (pubblicazione n° 24 inserita nell'elenco) dal 15-08-2021 a oggi. - Investigatore principale per lo studio multicentrico internazionale "Biomarker guided intervention to prevent acute Kidney Injury after major non Cardiac surgery the prospettive multicenter randomized controlled interventional study" (BIGPAK-2). Promotore: University Hospital Muenster – Department of Anesthesiology, Intensive Care and Pain Medicine. dal 17-11-2021 a oggi - Partecipazione al gruppo di ricerca multicentrico nazionale margherita tre nazionale, "Una cartella clinica elettronica per migliorare la qualità dell'assistenza in Terapia Intensiva" Centro di Coordinamento GiViTI - Laboratorio di Clinical Data Science - Dipartimento di Salute Pubblica - Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS dal 15-12-2022 a oggi - Sperimentatore principale studio osservazionale prospettico promosso dall'Azienda Ospedaliera Universitaria S. Maria della Misericordia di Udine: "Complicanze postoperatorie polmonari in chirurgia addominale maggiore: studio osservazionale prospettico multicentrico" dal 16-04-2013 al 01-03-2015 - Sperimentatore principale studio osservazionale: "La coagulopatia post-resezione epatica nel paziente cirrotico" dal 10-12-2013 al 01-02-2014 - Sperimentatore principale studio osservazionale retrospettivo: "Anestesia generale versus Anestesia epidurale Toracica in Pazienti sottoposto a resezione epatica: valutazione outcome postoperatorio" dal 13-06-2015 al 01-06-2016 - Sperimentatore principale studio osservazionale retrospettivo: "Sindrome Postriperfusion durante Trapianto Ortotopico di Fegato: differenti definizioni a confronto". dal 15-03-2016 al 01-09-2016 - Collaboratore studio osservazionale retrospettivo: "Le infezioni del Paziente sottoposto a Trapianto ortotopico di fegato: fattori predittivi del rischio infettivo" dal 15-03-2016 al 31-10-2016
--	--

- Responsabile per lo studio osservazionale retrospettivo: "Acute of Crhonic liver failure" (pubblicazione n° 13 inserita nell'elenco) dal 18-10-2019 al 01-09-2022
- Sperimentatore principale per lo studio "Observational study about hepatic toxins kinetic and evaluation of organ damage in acute on chronic liver failure (ACLF) patients" Studio in fase di raccolta dati dal 22-11-2020 a oggi
- Sperimentatore principale studio interventistico senza medicinale esplorativo multicentrico controllato randomizzato in aperto "Ottimizzazione emodinamica perioperatoria nel trapianto di rene mediante protocollo perioperative gold directed therapy (PGDT)". dal 17-09-2021 a oggi
- Collaboratore dello studio osservazionale prospettico non interventistico: " Continuous Renal Replacement Therapy in sala operatoria in corso di intervento per trapianto di fegato". dal 03-12-2021 a oggi
- Sperimentatore principale studio "Hypotension prediction with hpi algorithm during decessed donor kidney trasplant: an explorative, Monocentric, rct" Studio in fase di raccolta dati. dal 24-01-2022 a oggi
- Responsabile per lo studio "Monitoraggio emodinamico intraoperatorio in trapianto ortotopico di fegato" IRCCS AOU di Bologna. Studio in fase di raccolta dati. In allegato il pdf del parere del Comitato Etico dal 04-08-2022 a oggi
- Responsabile per lo studio "Il ruolo del bypass veno-venoso in pazienti sottoposti a trapianto orto topico di fegato alla luce delle nuove tecnologie" Studio in fase di raccolta dati. dal 15-09-2022 a oggi

Attività di ricerca: collaborazione e responsabilità scientifica in progetti di ricerca internazionali e nazionali, ammessi al finanziamento

- Collaboratore scientifico per il pz oggetto di ricerca finanziato " Applicazioni innovative di vescicole extracellulari derivanti da cellule staminali mesenchimali a scopo di ricondizionamento di reni per il trapianto" Finanziato dall'ente: Fondazione cassa di risparmio in Bologna, 2020 Istituto di ricerca presso il quale è stata erogata la borsa: Università di Bologna Fondi ricevuti: 20.000,00 euro dall'01-01-2020

- Collaboratore scientifico per il progetto di ricerca finanziato " Utilizzo ex vivo in pazienti con epatocarcinoma candidati al trapianto di fegato per ridurre l'incidenza di recidive del tumore" Finanziato dall'ente: Fondazione cassa di risparmio in Bologna, 2021 Istituto di ricerca presso il quale è stata erogata la borsa: Università di Bologna Fondi ricevuti: 8.000,00 euro dall'01-01-2021
- Collaboratore scientifico per il progetto di ricerca finanziato " Strategie di rigenerazione e di ricondizionamento degli organi marginali, fegato e rene, a scopo di trapianto. Studio interventistico senza medicinali. Utilizzo ex vivo in pazienti con epatocarcinoma candidati al trapianto di fegato per ridurre l'incidenza di recidive del tumore" Finanziato dall'ente: Ministero della salute, Ricerca finalizzata 2016, Istituto di ricerca presso il quale è stata erogata la borsa: Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Fondi ricevuti: 434.025,00 euro dall'01-01-2016
- Responsabilità scientifica per il progetto di studio (Codice progetto: 000407/22) finalizzato a valutare se la modulazione di bilirubina e mediatori tossici, mediante sistemi di depurazione extracorporea con DM CYTOSORB, incida sul grado di insufficienza d'organo dei pazienti affetti da ACLF nell'ambito della linea di ricerca RICERCA DI APPROCCI INNOVATIVI NEI PAZIENTI CANDIDATI AL TRAPIANTO O CRITICI PER INSUFFICIENZA D'ORGANO Finanziato dall'ente: Ministero della salute, Istituto di ricerca presso il quale è stata erogata la borsa: Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Fondi ricevuti: 8.000,00 euro. Dall'01-01-2022

**Affiliazione ad accademie di riconosciuto prestigio nel settore e
Revisione di articoli Allegato 9**

- Revisore di Clinical Transplantation. Rivista che presenta le ultime ricerche sulla cura dei pazienti che richiedono, o hanno avuto, trapianti di organi o tessuti, tra cui: rene, intestino, fegato, pancreas, isole, cuore, valvole cardiache, polmone, midollo osseo, cornea, pelle, ossa e cartilagine, vitale o conservata. Impact Factor 3.4 (2021)
dal 01-01-2016 a oggi
- Revisore di Annals of Transplantation. Rivista internazionale sottoposta a revisione paritaria che pubblica articoli originali in discipline cliniche di base relative al trapianto di organi, tessuti e cellule, è indicizzata a livello internazionale IF 1.5 (2022)
dal 01-01-2016 a oggi
- Revisore di Critical Care. Rivista medica clinica internazionale di alta qualità, sottoposta a revisione paritaria che mira a fornire informazioni basate sull'evidenza e una panoramica completa del campo

	<p>della terapia intensiva. IF 19.3 (2022) dal 01-01-2016 a oggi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisore di MDPI journals nel periodo period 2021–2022 per le seguenti riviste: International Journal of Environmental Research and Public Health IF3.3 (2021), e Journal of Clinical Medicine Critical Care IF 3.0 (2021). dal 01-01-2021 al 31-12-2022 - Affiliazione a Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) in qualità di socio con partecipazione attiva a eventi, collaborazione con la rivista in qualità di autore e revisore dal 01-01-2010 a oggi - Affiliazione a European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) in qualità di socio con partecipazione attiva di eventi, congresso annuale e di discussioni relative a problematiche del paziente critico dal 01-01-2016 a oggi - Affiliazione a Società Italiana Trapianti d'Organo (SITO) in qualità di socio con partecipazione attiva alla rete sinergica di collaborazione con gli altri centri Italiani di Trapianto d'organo per promuovere innovazione l'organizzazione e la clinica trapiantologica dal 01-01-2017 a oggi <p><i>Madre lingua ITALIANA</i></p> <p><i>Altre Lingua Inglese</i></p> <p><i>Capacità di lettura C1</i></p> <p><i>Capacità di scrittura B2</i></p> <p><i>Capacità di espressione orale B2</i></p> <p>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mi ritengo un professionista abituato e capace ad inserirsi in equipe diverse, con ottima leadership e capacità relazionali, pronto a trovare le leve di stimolo e culturali giuste a produrre rapidamente risultati che siano espressione di lavoro di Team”. Sono molto metodico e strutturato nell'affrontare i diversi contesti clinici, molto avvezzo al “problem solving”. Inoltre per le mie doti personali di relazione presento capacità nel trovare soluzioni di mediazione per gestire, in maniera positiva, eventuali conflitti interpersonali di gruppo. Credo infatti che il lavoro di
--	--

	<p>team sia vincente, per questo sono iscritto socio SIAARTI, SITO e ESICM. Interessato da sempre alla rivalutazione sistematica della qualità dell'assistenza e al governo clinico, collaboro con il GiViTI gruppo italiano valutazione in Terapia Intensiva coordinato dall'istituto di ricerca Mario Negri, attualmente partecipo al progetto Nazionale Margherita valutazione e miglioramento della Terapia Intensiva. Ho contatti Nazionali e Internazionali di spessore perchè credo che il modo migliore per crescere sia il confronto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Da febbraio 2004 ad oggi l' esperienza professionale è svolta in qualità di dirigente medico di Anestesia e Rianimazione presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Orsola-Malghi. Ad oggi sono responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale denominata: Terapia Intensiva Postchirurgica. Ho partecipato all'attività chirurgica dei pazienti sottoposti a trapianto di organi addominali e ad interventi di chirurgia maggiore in misura crescente nel tempo. Ho sviluppato competenze anestesiologiche e Intensivistiche grazie al personale coinvolgimento da più di venti anni in interventi chirurgici quali: trapianto di Fegato e di rene da cadavere e da vivente, trapianti combinati (cuore/fegato, cuore/rene, fegato/rene), trapianti di rene pediatrici, trapianti multiviscerali e di intestino, nefrectomia per neoplasia o a scopo di donazione, interventi di chirurgia generale complessi, resezioni epatiche minori, maggiori, chirurgia colo-rettale, resezioni gastriche e pancreatiche. Ho collaborato nel primo trapianto di fegato ausiliario al posto della milza con epatectomia ritardata del ricevente. • Ho incrementato le competenze anestesiologiche/Intensivistiche sulla gestione di problematiche difficili non soltanto in pazienti sottoposti a trapianto d'organo solido, ma anche del pz sottoposto a chirurgia addominale maggiore e specialistica complessa. In particolare ho implementato il supporto avanzato del danno d'organo in pazienti candidati a trapianto di fegato e/o renale fornendo un'ottimale gestione delle problematiche multidisciplinari dei pazienti con grave insufficienza d'organo in Terapia Intensiva mediante incontri multidisciplinari e corsi di formazione per il personale medico e infermieristico con l'obiettivo di aggiornamento sulle principali tematiche sviluppate nel corso degli anni sia in Terapia Intensiva che in sala operatoria: <ul style="list-style-type: none"> - Epurazione extrarenale (emodialisi, emofiltrazione, emiodiafiltrazione, assorbimento); - Trattamenti di ossigenazione extracorporea (VV-ECMO) e di decapneizzazione extracorporea (ECCO2R); - Tromboelastografia; - Ecocardiografia in associazione a sistemi di monitoraggio cardiovascolari maggiori;
--	--

- Supporti avanzati delle funzioni d'organo del paziente epatopatico critico, quali:
- Small-for-size-syndrome post chirurgia epatica resettiva maggiore
- Acute Liver Failure o Acute on ChronicLiverFailure
- Trapianto di fegato o combinato a trapianto di rene con insufficienza renale acuta o cronica
- Trapianto di fegato con severa ipossiemia arteriosa
- Primary Non Function o DGF Delayed Graft Fuction
- Sono in possesso dell'ABILITAZIONE SCIENTIFICA NAZIONALE II FASCIA dal 06/09/2018.
- Dal 2020 ad oggi svolgo attività di ricerca nell'ambito del programma Trapianto di fegato come RICERCATORE ACCREDITATO IRCCS PER STUDI DI FASE I.
- Ho sviluppato competenze tecniche in campo locoregionale che mi hanno consentito di essere il riferimento per l'esecuzione dell'analgia epidurale toracica per interventi di resezione epatica, le metodiche le ho sviluppate e implementate nel campo della terapia antalgica, sono stato infatti responsabile dell'ambulatorio di analgesia dell'U.O. Sono autonomo in metodiche quali, posizionamento di stimolatori midollari, infiltrazioni del rachide in radioscopia, discolisi, epidurolisi, impianti di pompe intrarachidee peridurali. Sono autonomo nell'esecuzione di anestesi generali e locoregionali e delle sedazioni in RMN in campo pediatrico. Conosco, insegno e ho segnato l'uso della fibrobroncoscopia e della videolaringoscopia per l'intubazione difficile. Conosco, insegno e ho insegnato l'utilizzo del Bypass venovenoso in interventi di chirurgia maggiore addominali e dei trapianti fegato. Ho anche approfondito le metodiche di monitoraggio emodinamico (Swan-Ganz, EV1000, Vigileo, Ecocardiografia Transesofagea) in sala operatoria.
- Collaboro con la farmacologia clinica per sviluppare in terapia intensiva un modello di farmacologia clinica basato sull'uso dell'antimicrobico mirato e titolato sui valori ematici con il vantaggio di ottenere una terapia specifica nei pazienti critici.
- Partecipo alla ricerca in merito alla perfusione ipotermica ossigenata nei fegati marginali, le strategie di rigenerazione e di ricondizionamento degli organi

	<p>marginali, fegato e rene, le strategie innovative per la conservazione degli organi pre-trapianto e di rigenerazione e di ricondizionamento degli organi marginali a scopo di trapianto. In campo oncologico partecipo all'utilizzo della perfusione ex-vivo in pazienti con epatocarcinoma candidati al trapianto di fegato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Partecipo all'utilizzo della perfusione ex-vivo in pazienti con epatocarcinoma candidati al trapianto di fegato per ridurre l'incidenza di recidiva del tumore. • Sono responsabile dell'ECMO teams per la donazione degli organi a cuore fermo, per tale motivo ho organizzato incontri di formazione sull'argomento e corsi specifici così con il risultato di avere partecipato all'aumentato il numero delle donazioni e di aver formato una equipe autonoma in merito alla perfusione normotemica post-mortem quale mezzo per il recupero del danno da ischemia calda • Ho cercato di far crescere il team di anestesisti rendendoli autonomi nel loro lavoro. Le tecniche antalgiche, l'autonomia nell'esecuzione del trapianto di fegato di interventi chirurgici complessi e dei Pazienti ricoverati in Terapia Intensiva Postoperatoria acquisite dal team in cui lavoro sono espressione di questo. • Ho ricoperto l'incarico di responsabile dipartimentale della qualità partecipando al rinnovo dell'accreditamento regionale • Buona competenza informatica sia su MAC che Windows. Capacità di utilizzare in modo efficiente programmi come Office in tutte le sue componenti. Buona esperienza nella creazione di Database per Excel
--	--

Data 02/08/2023

Firma _

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 02/08/2023

Firma

02/08/2023 Antonio Siniscalchi C.V.