



**ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA**

PROCEDURA VALUTATIVA AI SENSI DELL'ART. 24 COMMA 5 DELLA L. 240/2010 DEL  
DOTT. Claudio Ricci, RTD B) DEL DIPARTIMENTO DI DIMEC

**VERBALE**

Alle ore 09.30 del giorno 5 Settembre 2022 i seguenti Professori:

- Prof. Gilberto Poggioli- Professore presso l'Università di Bologna
- Prof. Mario Morino - Professore presso l'Università di Torino
- Prof. Alessandro Zerbi- Professore presso l'Università di Humanitas (Milano)

componenti della Commissione nominata con D.R. n.1265 del 29/08/2022, si riuniscono avvalendosi degli strumenti telematici di lavoro collegiali, previsti dall'art.8 comma 11 del Regolamento emanato con D.R. 977/2013.

Ognuno dei componenti dichiara di non avere relazioni di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso con gli altri commissari e con il candidato che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

La Commissione procede alla nomina del Presidente nella persona del Prof. Gilberto Poggioli e del Segretario nella persona del Prof. Alessandro Zerbi

La Commissione, esaminati gli atti normativi e regolamentari che disciplinano lo svolgimento delle procedure valutative (Legge 240/2010; D.M. 344/2011; il D.R. 977/2013) prende atto degli standard qualitativi e dei criteri di valutazione delle pubblicazioni stabiliti dal dipartimento.

Nel rispetto dei punteggi massimi previsti, la Commissione dettaglia e specifica i punteggi attribuibili agli elementi appartenenti a ciascuna categoria di standard, come da allegata tabella (allegato 1).

La Commissione definisce inoltre che la valutazione avrà esito positivo qualora il candidato uguagli o superi il punteggio complessivo di 65/100 (o altro punteggio più elevato di 65 – minimo regolamentare previsto).

La Commissione prende visione della documentazione resa disponibile con modalità telematiche relativa al candidato, dott. Claudio Ricci, ai fini della valutazione.

I Commissari si impegnano a trattare le pubblicazioni del candidato esclusivamente nell'ambito della presente procedura valutativa.

A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials 'GP'.

La Commissione avvia la fase di valutazione, compilando la scheda di valutazione allegata al presente verbale (allegato 2).

Al termine della valutazione il candidato ha ottenuto il punteggio di 92.5/100 e pertanto la Commissione, all'unanimità, specifica che la valutazione ha avuto esito positivo

Il segretario verbalizzante rilegge il verbale della riunione telematica ai colleghi della Commissione e, alle ore 10.30 la Commissione considera conclusi i lavori. Il presente verbale è integrato dalle dichiarazioni d'adesione e dal documento d'identità fatti pervenire dai singoli componenti della commissione di valutazione.

Il verbale originale, controfirmato dal segretario verbalizzante e corredato delle dichiarazioni di adesione e dai documenti d'identità degli altri commissari, unitamente alla documentazione del candidato ed al materiale d'uso del concorso, è reso al Responsabile del procedimento concorsuale presso l'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per la successiva approvazione degli atti.

- Prof. Gilberto Poggioli



Collegato telematicamente Prof. Mario Morino

Collegato telematicamente Prof. Alessandro Zerbi

Dichiarazione da allegare alla Versione Telematica

PROCEDURA VALUTATIVA AI SENSI DELL'ART. 24 COMMA 5 DELLA L. 240/2010 DEL DOTT. CLAUDIO RICCI, RTD B) DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E CHIRURGIA (DIMEC)

DICHIARAZIONE

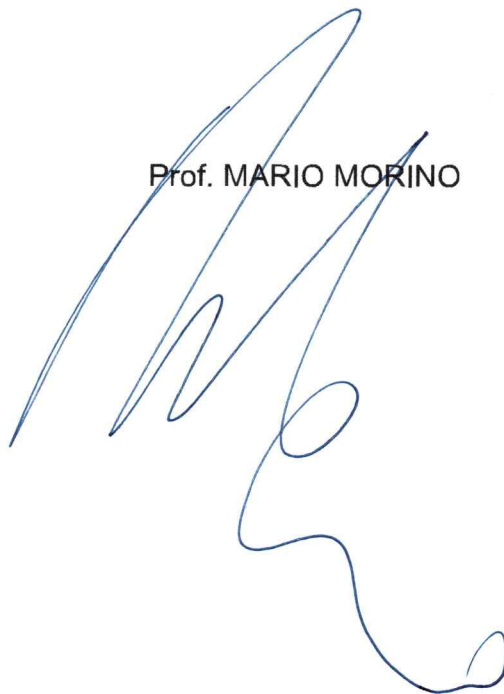
*Il/La sottoscritto/a Prof. MARIO MORINO, componente della Commissione Giudicatrice della procedura valutativa sopracitata, dichiara con la presente di aver partecipato, in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice e di concordare con il verbale della seduta medesima, redatto a firma del Prof. GILBERTO POGGIOLI e che sarà trasmesso all'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per i provvedimenti di competenza.*

*In fede*

Data 05/09/2022

Prof. MARIO MORINO

Allegare copia documento di riconoscimento

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping loops and strokes, positioned to the right of the typed name 'Prof. MARIO MORINO'.

Dichiarazione da allegare alla Versione Telematica

PROCEDURA VALUTATIVA AI SENSI DELL'ART. 24 COMMA 5 DELLA L. 240/2010 DEL DOTT. CLAUDIO RICCI, RTD B) DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E CHIRURGIA (DIMEC)

DICHIARAZIONE

*Il/La sottoscritto/a Prof. ALESSANDRO ZERBI, componente della Commissione Giudicatrice della procedura valutativa sopracitata, dichiara con la presente di aver partecipato, in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice e di concordare con il verbale della seduta medesima, redatto a firma del Prof. GILBERTO POGGIOLI e che sarà trasmesso all'Ufficio Ricercatori a tempo determinato per i provvedimenti di competenza.*

*In fede*

Data 05/09/2022

Prof. ALESSANDRO ZERBI



Allegare copia documento di riconoscimento

## Allegato 1 – scheda di attribuzione punteggi agli standard

### Attività didattica - (Punti attribuibili max 20)

ATTIVITA'	PUNTI 20
Il volume e la continuità delle attività con particolare riferimento agli insegnamenti e ai moduli di cui si è assunta la responsabilità:  <i>-Da 1 a 3 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 5</i> <i>-Da 4 a 5 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 10</i> <i>-Più di 5 insegnamenti negli ultimi 6 anni punti 15</i>	15
Didattica integrativa e di servizio agli studenti <i>Relatore a tesi di laurea o specializzazione:</i>  <i>-Da 1 a 3 tesi negli ultimi 6 anni punti 1</i> <i>-Da 4 a 5 tesi negli ultimi 6 anni punti 2</i> <i>-Più di 5 tesi negli ultimi 6 anni punti 3</i>	3
Esiti della valutazione da parte degli studenti dei moduli o degli insegnamenti tenuti  <i>Relativamente alla valutazione dei questionari forniti dagli studenti, vengono valutate le percentuali di risposte positive per i quesiti sulla presenza e sulla puntualità.</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- superiori o uguali al 50 per cento per ciascuna delle attività formative per ciascun anno accademico dell'ultimo triennio punti 1</li><li>- superiori o uguali al 80 per cento per ciascuna delle attività formative per ciascun anno accademico dell'ultimo triennio punti 1</li></ul>	2

### Attività di ricerca e pubblicazioni – (Punti attribuibili max 60)

#### Tabella A - Attività di ricerca

ATTIVITA'	PUNTI 30
Organizzazione direzione e coordinamento gruppi di ricerca – da uno a tre progetti punti 0.5 più di tre progetti punti 1	1
Titolarità di brevetti <i>da 1 a 3 brevetti punti 0.5</i> <i>più di 3 brevetti punti 1</i>	1
Conseguimento di premi nazionali e internazionali <i>da 1 a 3 premi punti 0.5</i> <i>più di tre premi punti 1</i>	1
Relatore a congressi nei sei anni precedenti (2015-2022)	7

da uno a tre relazioni   punti 3	
da 4 a 5 relazioni       punti 5	
oltre 5 relazioni        punti 7	
Consistenza complessiva della produzione scientifica	20

Tabella B - Pubblicazioni

PUBBLICAZIONI	PUNTI 30
<p>Articoli scientifici pubblicati nei sei anni precedenti (2015-2022)</p> <p>Per ogni pubblicazione viene attribuito un punteggio di</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 se il "ranking" è Q1 nello "Scimago journal ranking" per l'area Medicine</li> <li>- 1.5 se uguale a Q2 nello "Scimago journal ranking" per l'area Medicine</li> <li>- 1.0 se inferiore a Q2 nello "Scimago journal ranking" per l'area Medicine</li> </ul> <p>L'apporto del candidato viene valutato in base alla sua presenza nella lista degli autori</p> <p>La pubblicazione non viene considerata se l'originalità e la rilevanza sono basse, o la congruenza &lt; 50%</p> <p>Le pubblicazioni saranno valutate fino al raggiungimento della soglia massima di 30 punti.</p>	<p>Max 30</p>

Totale punti attività di ricerca e pubblicazioni (tabella A+ tabella B) = 60

**Attività istituzionali (Punti attribuibili max 10)**

- partecipazione alla giunta del dipartimento 5 punti
- partecipazione ad altre attività istituzionali come Commissioni dipartimentali o di corso di Laurea 3 punti
- partecipazione a commissioni o consigli direttivo di società scientifiche 2 punti

**Attività clinico - assistenziali (Punti attribuibili max 10)**

- partecipazione ad attività assistenziale congruente con il settore scientifico disciplinare punti 10



**Allegato 2 - Scheda di valutazione dott. Claudio Ricci**

**Attività didattica - (Punti attribuibili 20)**

ATTIVITA'	PUNTI
<p>Il volume e la continuità delle attività con particolare riferimento agli insegnamenti e ai moduli di cui si è assunta la responsabilità</p> <p>Il candidato ha raggiunto il monte ore complessivo previsto per i sei anni con un carico complessivo di 476 ore e una media anno di 79.3 ore. E' stato titolare, nel corso dei sei anni, di più di 5 insegnamenti e/o moduli:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 5523-ASSISTENZA OSTETRICA IN SALA OPERATORIA Chirurgia Generale Corso: Corso Universitario di Alta formazione Fondazione AlmaMater Unibo Ore: 16</li><li>- 8268-ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA Chirurgia Generale e d'urgenza Corso: Corso Universitario di Alta formazione Fondazione AlmaMater Unibo Ore: 18</li><li>- 80555-CHIRURGIA GENERALE II - DIDATTICA FRONTALE (C.I.) - TERAPIA DELLE MALATTIE EPATICHE DI INTERESSE CHIRURGICO Corso di laurea: 7109-CHIRURGIA GENERALE (Scuola di specializzazione) Ore: 8</li><li>- 91642 - LA SIMULAZIONE NELLA ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI C.I. - PROCEDURE CLINICHE DI BASE Corso di laurea: 8415-MEDICINA E CHIRURGIA Ore assegnate: 8 ore</li><li>- 01594 - SCIENZE MEDICHE (C.I.) - CHIRURGIA GENERALE Corso di laurea: 8204-ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA Ore assegnate: 16 ore</li><li>- 37344 - MEDICINA INTERNA, DELL'INVECCHIAMENTO E DI COMUNITA' (C.I.) - CHIRURGIA</li></ul>	15



<p>GENERALE 2 - L-Z  Corso di laurea: 8415-MEDICINA E CHIRURGIA  Ore assegnate: 8 ore</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 80578 - CHIRURGIA GENERALE III - DIDATTICA FRONTALE (C.I.) - REVISIONE CRITICA DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA PER CAPITOLI DI PATOLOGIA (JOURNAL CLUB) 3  Corso di laurea: 7109-CHIRURGIA GENERALE (Scuola di specializzazione)  Ore assegnate: 8 ore</li> <li>- 80619 - CHIRURGIA GENERALE V - DIDATTICA FRONTALE (C.I.) - CLINICA CHIRURGICA DELLA PATOLOGIA ONCOLOGICA DEL FEGATO  Corso di laurea: 8906-CHIRURGIA GENERALE (Scuola di specializzazione)  Ore assegnate: 8 ore</li> <li>- 80555 - CHIRURGIA GENERALE II - DIDATTICA FRONTALE (C.I.) - TERAPIA DELLE MALATTIE EPATICHE DI INTERESSE CHIRURGICO  Corso di laurea: 7109-CHIRURGIA GENERALE (Scuola di specializzazione)  Ore assegnate: 8 ore</li> <li>- 71058 - DALLA CHIRURGIA DEGLI ALBORI ALLA CHIRURGIA DEL III MILLENNIO C.I. - ENDOSCOPIA CHIRURGICA  Corso di laurea: 8415-MEDICINA E CHIRURGIA  Ore assegnate: 8 ore</li> <li>- 39465 - SCIENZE MEDICO CHIRURGICHE (C.I.) - CHIRURGIA GENERALE E PLASTICA  Corso di laurea: 8483-TECNICHE ORTOPEDICHE (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TECNICO ORTOPEDICO)  Ore assegnate: 36 ore</li> </ul>	
<p>Didattica integrativa e di servizio agli studenti</p> <p>E stato relatore per più di 5 tesi di Laurea:</p>	<p>3</p>





-The effectiveness of the treatment: Cytoreductive Surgery and Hyperthermic Intra Peritoneal

Chemotherapy (HIPEC) For Colorectal Cancer Peritoneal Metastasis

Candidato: Noa Grados

Corso: 0080 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Il trattamento chirurgico della pancreatite acuta: dalle linee guida alla pratica clinica

Candidato: Ida Davidovich

Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Chirurgia Giurassica in Elezione ed Urgenza

Candidato: Daniele Paglione

Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Tumori Neuroendocrini dell'ileo: la "Disease-Free Survival" come "endpoint" surrogato della

"Overall survival". Esperienza di un centro ENETS

Candidato: Mohammad Qwaidir

Corso: 0080 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Le pancreatiti acute severe: il ruolo della chirurgia

Candidato: Abd El Qader Ayad

Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Utilizzo del Comprehensive Complication Index (CCI) nelle resezioni pancreatiche: validazione

esterna in un centro ad alto volume

Candidato: Francesco Bizzarri

Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia

Anno 2020

-Impatto della resezione chirurgica sulla prognosi dei pazienti con adenocarcinoma duttale del

pancreas. Analisi basata sul 'modello di cura statistico' .

Candidato: Silvia Lupi

Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia

Anno 2021

-Adenocarcinoma duttale del pancreas borderline resecabile

<p>anatomico, biologico e condizionale:  validazione della definizione dell'International Association of Pancreatology  Candidato: Camilla Selleri  Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia  Anno 2021  -Timing della colecistectomia nella pancreatite acuta biliare: risultati di un centro di terzo livello  Candidato: De Dona Ermenegilda  Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia  Anno 2022  -Tumori neuroendocrini pancreatici (PanNET) avanzati. Confronto tra strategie chirurgiche e mediche nel paziente al IV stadio con metastasi epatiche  Candidato: Lorenzo Zanasi  Corso: 8415 - Medicina E Chirurgia  Anno 2022  -Strategie terapeutiche nel paziente con IPMN: validazione del nomogramma predittivo di malignità sulla base della casistica dell'unità operativa di Chirurgia del Pancreas dell'Ospedale Sant'Orsola-Malpighi.  Candidato: Gianni Versari  Corso: 8906- Scuola di specializzazione in Chirurgia Generale</p>	
<p>Esiti della valutazione da parte degli studenti dei moduli o degli insegnamenti tenuti</p> <p>Ha superato la soglia dell'80% di risposte positive relativamente ai quesiti sulla presenza e puntualità in tutti i corsi per cui è attivo il rilevamento:</p> <p>Codice CdS: 8204- Chirurgia Generale  Codice CdS: 8415- Chirurgia Generale2  Codice CdS: 8483 CHIRURGIA GENERALE E PLASTICA  Codice CdS: 8415 ENDOSCOPIA CHIRURGICA</p>	2
<p><i>Totale punteggio attività didattica</i> 20</p>	



**Attività di ricerca – (Punti attribuibili max)**

Tabella A - Attività

ATTIVITA'	PUNTI
Organizzazione direzione e coordinamento gruppi di ricerca:  <i>Il candidato è "principal investigator" dello studio Analisi del Microbiota intestinale nei pazienti sottoposti a duodencefalopancreasectomia per cancro del pancreas (MlcRobiome Analysis in patients underGoing pancrEatico-duodenectomy for pancreatic cancer MIRAGE study). Studio finanziato con fondi ottenuto da bando della fondazione CARISBO.</i>	0.5
Titolarità di brevetti <i>Nessun titolo presentato</i>	0
Conseguimento di premi nazionali e internazionali <i>Nessun titolo presentato</i>	0
Relatore a congressi Il candidato è stato relatore invitato ai seguenti congressi: -Relatore al congresso Il percorso diagnostico-terapeutico delle patologie surrenali che nel policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna , 13 Maggio 2016: "Costi e qualità di vita dopo surrenectomia mini-invasiva "  -Relatore al congresso Cancro del pancreas: nuove sfide, nuove speranze. Bologna, 31 Marzo 2017: "Quale ruolo per la chirurgia mini-invasiva?"  -Relatore al congresso Dealing with NEN 2019, Firenze, 7-8 Febbraio 2019: "New evidencies and perspectives 2018 in GEP-NENs surgery"  -Relatore al congresso nazionale della Società Italiana di Chirurgia, Bologna, Ottobre 2019: "Minimal Invasive Pancreatic Resection (MIPR): le meta-analisi"	7

-Relatore al congresso 1st World Consensus Conference on Pancreas Transplantation, Pisa 17-19 Ottobre 2019: "Pancreas after Kidney (PAK) Impact: General assembly discussion and deliberations"

-Relatore al Congresso Nazionale ITANET 2019, Roma 8-9 Novembre 2019: "La sequenza terapeutica nella malattia avanzata delle NEN ileali e pancreatici: quando coinvolgere il chirurgo"

- Relatore al congresso Dealing with NEN 2020, Firenze, 6-7 Febbraio 2020: Chirurgia NT G3 del pancreas"

-Relatore al Congresso Nazionale ITANET 2019, Roma 27-28 Novembre 2020: "Focus sulla malattia indolente. I tumori neuroendocrini dell'appendice: il rischio di un over-treatment"

-Relatore al XLV Congresso AISP, Bergamo 09/10 Settembre 2021: "Benchmark in chirurgia pancreatica".

-Relatore al percorso di chirurgia del XLV Congresso AISP, Bergamo 09/10 Settembre 2021: " Come gestire lo stomaco in chirurgia mini-invasiva del Pancreas".

-Relatore al 39 Congresso nazionale ACOI, Milano 20 Ottobre 2021: "The pancreatic cyst playground. Revisione della letteratura"

-Relatore al VIII Congresso nazionale ITANET. Igea Marina 26 Novembre 2021: "Approccio diagnostico e terapeutico al paziente con piccole PanNEN incidentali."

-Relatore al VIII Congresso nazionale ITANET, Igea Marina 27 Novembre 2021: "Approcci metodologici nella valutazione degli outcome nelle NEN"

-Relatore al webinar AGGEI. WORKSHOP A CURA DELLA COMMISSIONE AGGEI PANCREAS, 15



<p>Novembre 2021: "Quando uscire dal follow up e perchè: tra sala operatoria e discontinuazione della sorveglianza"</p> <p>-Relatore al congresso "Tumori neuroendocrini del pancreas: l'importanza di un centro ENETS e dell'approccio multidisciplinare" con relazione dal titolo "NUOVI APPROCCI METODOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DELLA SOPRAVVIVENZA" 12 Novembre 2021 Bologna</p> <p>-Relatore al congresso "Digestive Surgery"- Chirurgia Pancreatica con relazione dal titolo Systematic review and meta-analysis: where is the true?. Roma 2 Dicembre 2021</p> <p>- Relatore allo Spring meeting ITANET Bologna 28-29 Aprile 2022: "Approccio chirurgico (open vs. laparoscopico) e linfadenectomia nei NET del piccolo intestino"</p> <p>-Relatore al congresso "Ricominciamo dal 2022; New trend in pancreatic, gastric and colorectal surgery" con la relazione dal titolo: La RAMPS gesto tecnico o reale outcome oncologico?. Napoli 12-13 Maggio 2022</p> <p>-Relatore allo spring meeting di AISP GESTIONE CLINICA ED ENDOSCOPICA DELLA PANCREATITE CRONICA E DELLE CISTI PANCREATICHE con la relazione dal titolo: Follow-up e indicazioni al trattamento chirurgico: dalle linee guida alla real life. Forlì 8 Giugno 2022</p>	
<p>Consistenza complessiva della produzione scientifica:</p> <p><i>La produzione scientifica del candidato è ampia (139 pubblicazioni indicizzate su Pubmed), continuativa coprendo un periodo dal 2007 al 2022 senza discontinuità e di alta qualità con alcune punte di eccellenza. Sono infatti presenti tre pubblicazioni su Annals of Surgery di cui una a primo nome, una pubblicazione a primo nome su JAMA surgey, una pubblicazione su JAMA network come corresponding author di uno studio multicentrico e 2 pubblicazioni a primo nome su</i></p>	<p>15</p>



<i>British Journal of Surgery. La qualità della produzione scientifica è confermata dall'andamento degli indici bibliometrici dall'inizio del RTDa nel 2015 ad oggi. L' H-index di 24 è in costante crescita con un delta di + 17 dal 2015, così come il numero di citazioni pari a 1991 (+ 1820 dal 2015).</i>	
<b>Totale punteggio attività di ricerca</b>	<b>22.5</b>

**Tabella B – Criteri di valutazione delle pubblicazioni**

Pubblicazione	Apporto del candidato nei lavori in collaborazione	Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza	Congruenza	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale	"Scimago journal ranking" per l'area Medicine	punti
Effect of malnutrition on postoperative results after pancreatic resection: An entropy balancing analysis. Clin Nutr. 2022 Jun 30;41(8):1781-1786. doi: 10.1016/j.clnu.2022.06.031.	evincibile	elevata	100%	Elevata	Q1	2
Lymph node ratio predicts efficacy of postoperative radiation therapy in nonmetastatic Merkel cell carcinoma: A population-based analysis. Cancer Med. 2022 Apr 29. doi: 10.1002/cam4.4773. Epub ahead of print.	evincibile	elevata	75%	Elevata	Q1	2
Survival after active surveillance versus upfront surgery for incidental small	evincibile	elevata	100%	Elevata	Q1	2



pancreatic neuroendocrine tumours. Br J Surg. 2022 May 20;znac106. doi: 10.1093/bjs/znac106. Epub ahead of print.	evincible	elevata	100%	Elevata	Q2	1
Predictors of disease recurrence after curative surgery for nonfunctioning pancreatic neuroendocrine neoplasms (NF-PanNENs): a systematic review and meta-analysis. J Endocrinol Invest.2022 Apr;45(4):705-718	evincible	elevata	100%	Elevata	Q2	1
The 3-Dimensional-Computed Tomography Texture Is Useful to Predict Pancreatic Neuroendocrine Tumor Grading. Pancreas. 2021 Nov-Dec 01;50(10):1392-1399.	evincible	elevata	100%	Elevata	Q1	2
Association of Upfront Peptide Receptor Radionuclide Therapy With Progression-Free Survival Among Patients With Enteropancreatic Neuroendocrine Tumors. JAMA Netw Open. 2022; 1;5(2):e220290.	evincible	elevata	100%	Elevata	Q1	2
Converted laparoscopic distal pancreatectomy: is there an impact on patient outcome and total cost? Langenbach archive of surgery. 2022 Jun;407(4):1499-1506. doi: 10.1007/s00423-021-02427-y.	evincible	elevata	100%	Elevata	Q1	2

Preoperative carbohydrate loading before elective abdominal surgery: A systematic review and network meta-analysis of phase II/III randomized controlled trials Clinical nutrition 2022 Feb;41(2):313-320. doi: 10.1016/j.clnu.2021.12.016	evincibile	elevata	100%	Elevata	Q1	2
COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 infection and venous thromboembolism after surgery: an international prospective cohort study. Anaesthesia. 2022 Jan;77(1):28-39.	evincibile	media	60%	Elevata	Q1	2
Neoadjuvant Therapy for Resectable Pancreatic Cancer: A New Standard of Care. Pooled Data From 3 Randomized Controlled Trials. Ann Surg. 2021 Nov 1;274(5):713-720.	evincibile	elevata	100%	Elevata	Q1	2
Multimodal Strategy in Localized Merkel Cell Carcinoma: Where Are We and Where Are We Heading? Int J Mol Sci. 2021 Sep 30;22(19):10629	Evincibile	elevata	75%	Elevata	Q1	2
Sporadic non-functioning pancreatic neuroendocrine tumours: multicentre analysis. Br J Surg. 2021 Jul 23;108(7):811-816.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2



Treatment for Infected Pancreatic Necrosis Should be Delayed, Possibly Avoiding an Open Surgical Approach: A Systematic Review and Network Meta-analysis. Ann Surg. 2021 Feb 1;273(2):251-257.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2
Cost-effectiveness and quality of life analysis of laparoscopic and robotic distal pancreatectomy: a propensity score-matched study. Surg Endosc. 2021 Mar;35(3):1420-1428.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2
The learning curve for the second generation of laparoscopic surgeons: lesson learned from a large series of laparoscopic adrenalectomies. Surg Endosc. 2021 Jun;35(6):2914-2920.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2
Improved survival after pancreatic re-resection of positive neck margin in pancreatic cancer patients. A systematic review and network meta-analysis. Eur J Surg Oncol. 2021 13:S0748-7983(21)00001-9. Epub ahead of print.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2
First World Consensus Conference on pancreas transplantation: Part II - recommendations.	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2

Am J Transplant. 2021 Sep;21 Suppl 3(Suppl 3):17-59.						
Percutaneous management of postoperative Bile leak after hepato-pancreato-biliary surgery: a multi-center experience. HPB (Oxford). 2021 Oct;23(10):1518-1524	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q1	2
Intraoperative electrochemotherapy in locally advanced pancreatic cancer: indications, techniques and results-a single-center experience Updates Surg. 2020	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q2	1
Pancreatic ultrasound elastography is not useful to predict the risk of pancreatic fistulas after pancreatic resection. Updates Surg. 2020 [published online ahead of print]	Evincibile	Elevate	100%	Elevata	Q2	1
<i>Totale punti pubblicazioni</i>						30

Totale punti (tabella A+ tabella B) = 52.5

**Attività istituzionali (Punti attribuibili max 10)**

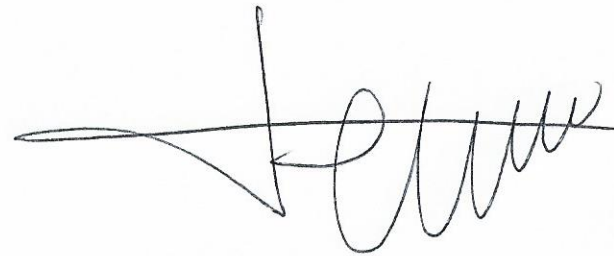
ATTIVITA'	PUNTI
Partecipazione come membro alla Giunta del Dipartimento (Maggio 2020- Luglio 2022)	5
E' membro del Gruppo della Ricerca del Dipartimento Medico-Chirurgico (DIMEC) dell'Università di Bologna dal Maggio 2020	3
Consigliere della Associazione Italiana Studio Pancreas (AISP) da Ottobre 2017-Ottobre 2020	2

**Attività assistenziali (Punti attribuibili max 10)**

Il candidato ha nel periodo di valutazione svolto attività clinica presso, IRCCS S.Orsola-Malpighi la Chirurgia Generale prima diretta dal Professor Francesco Minni, e successivamente diretta dal Prof. Gilberto Poggioli (come ff) e quindi dal Prof. Riccardo Casadei. Durante questi anni ha ricoperto i seguenti ruoli assistenziali: attività di sala operatoria con più di 822 interventi da primo operatore su un totale di 1493. Ha svolto inoltre attività di guardia, reperibilità e ambulatorio. E' inoltre membro del "tumor board" locale del centro di riferimento Europeo ENETS di Bologna, IRCCS S. Orsola-Malpighi ("deputy" del Prof. Riccardo Casadei per la chirurgia dei tumori endocrini gastro-entero-pancreatici) E' infine membro del tumor board locale per la malattie neoplastiche del pancreas – Responsabile Prof. Casadei

Punti: 10

**Somma dei punteggi attribuiti dalla Commissione al candidato 92.5 Punti**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. Casadei', written in a cursive style.