

CURRICULUM VITAE

DOTT. MAURO DE BENEDICTIS

Il sottoscritto MAURO DE BENEDICTIS, nato a CUNEO il 09.10.1963,

DICHIARA

che le informazioni presenti in questo curriculum sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445.

1. TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI

Si allega descrizione dettagliata della tipologia dell'Istituzione presso la quale il dottor De Benedictis ha prestato servizio dal 18.03.1994 a tutt'oggi, certificata dalla Direzione Sanitaria d'Azienda dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino.

2. POSIZIONE FUNZIONALE

18.3.94 - 17.6.94 "Assistente di Cardiologia" supplente con rapporto di lavoro a tempo pieno;

3.8.94 - 31.12.94 "Assistente di Cardiologia" incaricato con rapporto di lavoro a tempo pieno;

1.1.95 - 2.4.95 "Medico I liv. Dirigenziale - Fascia B - di Cardiologia" incaricato, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

20.4.95 - 23.8.96 "Medico I liv. Dirigenziale - Fascia B - di Cardiologia" incaricato, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

11.09.96 – 5.12.96 “Medico I liv. Dirigenziale – Fascia B – di Cardiologia” incaricato, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

6.12.96 – 28.9.97 “Dirigente I Livello di Cardiologia” incaricato, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

29.9.97 – 31.12.97 “Dirigente I Livello di Cardiologia” di ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

1.1.98 – 8.6.2000 “Dirigente I Livello di Cardiologia” di ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno;

9.6.2000 *a tutt'oggi* “Dirigente I Livello di Cardiologia” di ruolo, con rapporto di lavoro esclusivo;

Incarichi Dirigenziali

1.01.2000 – 31.03.2004 “Responsabile sezione Emodinamica con gestione di risorse finanziarie proprie”; incarico professionale di elevata specializzazione e rilevanza.

1.04.2004 – 31.08.2008 “Responsabile di Struttura Semplice di Emodinamica con progetto di implementazione dell'attività, ingresso nella rete PTCA primaria”;

1.09.2008 – 31.03.2009 “Responsabile laboratorio di emodinamica con risorse proprie. Ricerca ed applicazione tecniche innovative. Valenza strategica per l'Azienda”; incarico professionale di elevata specializzazione e rilevanza.

1.04.2009 – 31.12.2011 “Responsabile Struttura Semplice Emodinamica e Cardiologia Interventistica”;

1.01.2012 – 31.07.2013 “Responsabile Struttura Semplice Emodinamica e Cardiologia Interventistica”;

1.08.2013 – 31.01.2017 “Responsabile Struttura Semplice Emodinamica e Cardiologia Interventistica con particolare attinenza al trattamento delle cardiopatie strutturali. Funzioni vicarie del direttore”;

1.02.2017 *a tutt'oggi* “Responsabile Struttura Semplice Emodinamica e Cardiologia Interventistica con particolare attinenza al trattamento delle cardiopatie strutturali. Funzioni vicarie del direttore”;

1.01.2019 – 31.01.2020 “Responsabilità temporanea della Struttura Complessa Cardiologia”

Si allega Stato di Servizio a firma del Direttore S.C. Gestione ed Organizzazione Risorse Umane per i dettagli.

3. TIPOLOGIA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DELLE PRESTAZIONI

Dal 1994 ad oggi il dr. De Benedictis ha svolto la propria attività professionale presso la S.C. Cardiologia dell’Ospedale Mauriziano di Torino.

L’attività professionale del dr. De Benedictis è stata sia di tipo clinico, con turni di guardia notturna e diurna presso l’UTIC e presso il reparto di degenza della S.C. Cardiologia e come consulente per il Pronto Soccorso, sia di tipo interventistico presso il Laboratorio di Emodinamica della S.C. Cardiologia.

Dal 1994 l’attività principale è stata quella di cardiologo interventista presso la Struttura Semplice di Emodinamica e Cardiologia Interventistica. Dal 1995 si è dedicato allo sviluppo nel Laboratorio di Emodinamica della tecnica di ecografia intravascolare (IVUS), e nel 1998 ha introdotto (primo Centro in Piemonte e tra i primi 3 Centri in Italia) l’approccio transradiale per l’esecuzione della diagnostica e dell’interventistica coronarica. Da allora ha eseguito, come primo operatore, più di 6.500 coronarografie e, come primo o secondo operatore, più di 3.500 angioplastiche coronariche (PTCA).

Dal 1 Gennaio 2000 il dr. De Benedictis è Responsabile del Laboratorio di Emodinamica: sotto la sua direzione, il Centro ha progressivamente raggiunto gli attuali standard strutturali e di organico: due Sale Angiografiche, 4 Cardiologi Interventisti, 10 Infermieri, 5 Tecnici di Radiologia Medica, tutti coinvolti nella Reperibilità h24 nata nel 2000 per il trattamento dell’infarto miocardico acuto e delle emergenze cardiovascolari.

Progettazione ed implementazione dei percorsi assistenziali

- Dall'anno 2000, il Percorso Diagnostico-Terapeutico del paziente affetto da cardiopatia ischemica acuta e cronica è stato progressivamente implementato, sia sul versante intra-ospedaliero sia su quello extra ospedaliero, in collaborazione con il Pronto Soccorso ed il servizio di Emergenza 118.

- **2000:** introduzione della tecnica di rivascularizzazione percutanea miocardica mediante angioplastica primaria nei pazienti con infarto miocardico acuto con sopraslivellamento del tratto ST ;

- **2000:** introduzione nel Laboratorio di Emodinamica degli inibitori delle GPIIb/IIIa durante PTCA primaria e nelle sindromi coronariche acute;

- **2001:** introduzione della rivascularizzazione percutanea mediante utilizzo di stent a rilascio di farmaco (DES);

- **2001:** introduzione metodiche di valutazione funzionale delle stenosi coronariche quali fractional flow reserve (FFR);

Negli anni successivi l'implementazione è avvenuta principalmente sul versante farmacologico, dove in collaborazione con i Colleghi dell'Unità coronarica e del Reparto sono state ripetutamente aggiornati i protocolli di terapia antiaggregante dopo PTCA per i pazienti affetti da sindrome coronarica acuta, in accordo con le linee guida ed i risultati dei trials.

- **2005:** implementazione del percorso diagnostico-terapeutico del trattamento della cardiopatia ischemica nei pazienti ad alto rischio, in collaborazione con la S.C. di Cardiocirurgia e la S.C. di Rianimazione Cardiovascolare: introduzione del sistema di assistenza ventricolare sinistra Impella a supporto di PTCA complesse in pazienti con funzione ventricolare sinistra compromessa.

- **2007:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico del trattamento percutaneo delle occlusioni coronariche croniche totali (CTO). Il dr. De Benedictis si è recato in Giappone a visitare i Centri di Emodinamica di Toyohashi (prof. Suzuki, prof. Katoh) e di Yokohama (prof. Ochiai) ed ha successivamente introdotto l'accesso retrogrado nella PTCA delle CTO. Nel 2008 e nel 2009 i prof. Katoh e Ochiai sono stati ospiti del Laboratorio di Emodinamica del Mauriziano per eseguire interventi sulle CTO in collaborazione con i Cardiologi Interventisti della struttura.

- **2010:** implementazione delle tecniche di imaging intracoronarico con introduzione della tomografia a coerenza ottica (OCT) per l'ottimizzazione dell'analisi qualitativa della placca coronarica e per la valutazione della corretta apposizione degli stent coronarici alla parete vascolare.

- **2013:** ulteriore implementazione del percorso diagnostico-terapeutico del trattamento della cardiopatia ischemica nei pazienti ad alto rischio, in collaborazione con la S.C. di Cardiochirurgia e la S.C. di Rianimazione Cardiovascolare: introdotti sistemi di assistenza ventricolare sinistra ECMO a supporto di PTCA complesse in pazienti con funzione ventricolare sinistra compromessa.

- Dall'anno 2005, i Percorsi Diagnostici-Terapeutici dei pazienti con cardiopatia strutturale sono stati progressivamente implementati.

- **2005:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico per i pazienti con ictus criptogenetico, in collaborazione con la S.C. di Neurologia; avviamento da parte del dr. De Benedictis (anche come primo operatore) del programma di chiusura percutanea del Forame Ovale Pervio (PFO) mediante dispositivi a doppio ombrellino. Successivamente il programma è stato affidato ad uno dei Cardiologi Interventisti della S.S. di Emodinamica che, in collaborazione con i colleghi Ecocardiografisti e della S.C. Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare, esegue gli interventi nelle Sale di Emodinamica sotto guida transesofagea (più di 110 interventi di chiusura PFO ad oggi).

- **2007:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico del paziente affetto da stenosi aortica severa mediante introduzione presso l'A.O. della tecnica di valvuloplastica aortica percutanea, dopo esperienza formativa presso l'Ospedale Sant'Orsola di Bologna.

- **2008:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico del paziente affetto da stenosi aortica severa con introduzione dell'intervento di sostituzione transcateretere della valvola aortica (TAVI), di cui è anche primo operatore nell'esecuzione degli interventi. Tale programma ha comportato:

- la strutturazione di un percorso diagnostico atto ad individuare i pazienti candidabili a TAVI.
- la creazione di un Heart Team, composto da figure professionali diverse (Cardiologo clinico, Cardiologo interventista, Cardiochirurgo, Radiologo ed Anestesista Cardiovascolare), che attraverso una valutazione multidisciplinare ha definito i percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti affetti da valvulopatia aortica, secondo le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia.
- la certificazione all'utilizzo di quattro diversi tipi di bioprotesi valvolare presso Centri accreditati: es. ha partecipato nel 2009 al corso THV (Transcatheter Heart Valve) per l'impianto delle valvole percutanee espandibili con pallone organizzato presso la Faculté de Medecine et de Pharmacie, Rouen (Francia) dal prof. Alain Cribier, inventore della metodica.
- l'esecuzione dei primi interventi al Mauriziano sotto la supervisione del dr. Jean Claude Laborde (valvole autoespandibili) e del prof. Alain Cribier (valvole espandibili con pallone), padri delle metodiche.
- la costruzione di protocolli ecocardiografici e radiologici (tomografia assiale computerizzata), in collaborazione con i Colleghi cardiologi ecocardiografisti e con la S.C. di Radiodiagnostica, tesi alla raccolta delle informazioni di imaging

necessarie alla conferma tecnica della candidabilità dei pazienti ad intervento TAVI. In tale contesto il dr. De Benedictis ha acquisito competenze di lettura ed interpretazione di imaging cardiovascolare (circa 1000 angio-TC toraco-addominali) al fine di programmare i dettagli tecnici degli interventi di TAVI.

- la partecipazione alla stesura delle Linee Guida regionali per l'utilizzo della metodica di impianto percutaneo della valvola aortica (TAVI).
- la strutturazione di un ambulatorio dedicato alla valutazione pre-TAVI ed al successivo follow-up clinico ed ecocardiografico.
- l'ulteriore implementazione del percorso attraverso il trasferimento, nel 2013, del programma TAVI nella sala ibrida del blocco operatorio cardiovascolare e conseguente ottimizzazione del supporto anestesilogico e chirurgico alla procedura.
- l'introduzione, nel 2018, di un programma di monitoraggio remoto (prima esperienza italiana) dei parametri biometrici (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, peso, ossimetria) dei pazienti dimessi dopo intervento di TAVI nei primi 30 giorni post-procedura.

Nell'arco dei 12 anni di attività di TAVI, l'ottimizzazione e l'aggiornamento dei percorsi diagnostici e terapeutici ha portato al progressivo miglioramento degli outcome di efficacia e sicurezza, con riduzione dei dati di mortalità, stroke e complicanze vascolari nei pazienti trattati nel Centro. Questo, insieme alla progettazione e realizzazione di una Sala Ibrida per l'esecuzione di procedure combinate, ha consentito un ampliamento del bacino dei pazienti candidabili a TAVI mediante estensione ad accessi vascolari non convenzionali (primi casi in Italia di accesso transcavale e percutaneo transascellare) e delle tecniche di supporto anestesilogico. Il Centro ha una casistica globale di più di 750 interventi di TAVI.

- **2010:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico dei pazienti affetti da valvulopatia aortica e mitralica con introduzione dell'intervento di chiusura percutanea dei leak periprotetici mediante impianto di dispositivi dedicati (plug). Il programma, avviato con la collaborazione del prof. Eulogio Garcia dell'Ospedale Gregorio Maranon di Madrid (Spagna) che ha personalmente supervisionato i primi interventi, ha collezionato la casistica più numerosa del Piemonte, trattando pazienti inviati anche da altre Regioni.

- **2015:** implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico della valvulopatia mitralica mediante introduzione e sviluppo del programma di riparazione percutanea dell'insufficienza mitralica funzionale e degenerativa mediante clip, in pazienti affetti da scompenso cardiaco ed elevato rischio cardiocirurgico. Anche in questo campo è stato creato un gruppo multidisciplinare (Cardiologo interventista, Cardiocirurgo, Cardiologo clinico, Ecocardiografista, Anestesista Cardiovascolare) per la definizione ed applicazione dei percorsi diagnostico-terapeutici di tali pazienti. Nell'ottica di valorizzare le specifiche professionalità presenti nella Struttura, è stato identificato come primo operatore uno dei Cardiologi Interventisti della S.S. di Emodinamica, che opera coadiuvato da un collega Cardiocirurgo, al fine di integrare in un lavoro di equipe le singole competenze acquisite. Ad oggi sono stati eseguiti più di 70 interventi di Mitraclip.

Entrambi i gruppi eseguono riunioni periodiche per la discussione dei casi clinici e la revisione delle complicanze.

Di seguito la casistica operatoria del dr. De Benedictis nel decennio 2010-2020, derivata dal database in uso nella S.S. di Emodinamica che raccoglie tutti i dettagli tecnici degli interventi eseguiti: da tale database vengono annualmente estratti i dati di attività del Laboratorio che vengono inviati alla Società Italiana di Cardiologia Interventistica (GISE) e pubblicati sul sito della Società.

Casistica Totale Anni 2010-2020

Coronarografie	1950
Angioplastiche coronariche (PTCA/stent)	1904
-PTCA complesse (TC non protetto, CTO, LABP, biforcazione complessa)	505
- PTCA con assistenza-ventricolare (Impella/ECMO)	16
Imaging (IVUS, OCT)/valutazione funzionale (FFR)	301
Sostituzione valvolare aortica per via transcatetere (TAVI)	615
- TAVI valve-in-valve (sede aortica e mitralica)	25
- TAVI con accesso percutaneo transcascellare	5
- TAVI con accesso transcavale	2
- TAVI con accesso transfemorale transettale	1
Valvuloplastica aortica percutanea	177
Chiusura percutanea di PFO/DIA/leak paravalvolari	35

In qualità di responsabile del Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia interventistica ha predisposto percorsi di formazione continua delle varie figure professionali afferenti la sala (medici, infermieri, tecnici di radiologia) valorizzando le differenti competenze del personale in organico in un clima organizzativo e collaborativo rivolto all' interno ed alle

le altre strutture aziendali o extra-ospedaliere afferenti al Laboratorio. Con il personale infermieristico e tecnico vengono effettuate riunioni periodiche volte alla condivisione delle informazioni sulle nuove procedure e/o tecnologie, sull'analisi delle complicanze intraprocedurali e sull'ottimizzazione dei percorsi per il raggiungimento degli obiettivi. Per il personale medico, i diversi campi di interesse nell'ambito delle attività di un laboratorio di cardiologia interventistica sono stati distribuiti rispettando le inclinazioni dei singoli con lo scopo di espanderne le capacità professionali. La gestione per un periodo superiore ai 10 anni, insieme all'introduzione e sviluppo dell'attività di cardiologia interventistica strutturale ha richiesto competenze in ambito di clinical governance, al fine di coordinare l'attività multi-disciplinare propria del servizio; nello specifico, tale ambito ha sviluppato capacità di relazione con molteplici figure professionali quali cardiologi interventisti, cardiologi clinici, cardiocirurghi, anestesisti, ecocardiografisti, e responsabili infermieristici dei vari Servizi.

Dal 1 gennaio 2019 al 31.01.2020 al dr. De Benedictis è stato affidato l'incarico di Responsabilità temporanea della S.C. Cardiologia.

Collaborazione con le altre Strutture dell'Azienda

- implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico intraospedaliero della Cardio-Oncologia, in collaborazione con le S.C.D.U. di Oncologia e di Ematologia; tale percorso è stato focalizzato sui controlli clinici ed ecocardiografici del paziente oncologico prima e dopo chemioterapia, con particolare attenzione all'evoluzione dei parametri ecocardiografici di morfologia e funzione del ventricolare sinistro. Tale collaborazione ha portato all'erogazione di una borsa di studio da parte della S.C.D.U. di Ematologia a beneficio di uno specialista in Cardiologia con competenze specifiche.

- implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico intraospedaliero di estrazione di elettrocateri per infezione/malfunzionamento, in collaborazione con le S.C. di Cardiocirurgia, Rianimazione Cardiovascolare e Chirurgia Vascolare; tale percorso è stato focalizzato sull'identificazione del profilo di rischio del paziente e della procedura e

sulla coordinazione con le altre Strutture dei tempi e dei modi dello standby cardiocirurgico.

- implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico del paziente con dolore toracico, in collaborazione con la S.C. Medicina Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza; tale percorso è stato focalizzato sull'ottimizzazione dell'occupazione del posto letto dopo esecuzione di coronarografia/PTCA; in base al profilo di rischio clinico ed angiografico, il paziente viene ricoverato o in Cardiologia o nei letti monitorizzati della Subintensiva della S.C. Medicina Chirurgia Accettazione ed Urgenza. Il protocollo, autorizzato in via provvisoria per 6 mesi a partire dal Marzo 2019, ha ottenuto l'approvazione alla sua prosecuzione da parte della Direzione Sanitaria d'Azienda, in considerazione degli outcomes raggiunti nei primi 3 mesi.

- implementazione del Percorso Diagnostico-Terapeutico del paziente con stenosi valvolare aortica, in collaborazione con la S.C. Cardiocirurgia; tale percorso è stato focalizzato sull'inserimento attivo di un Cardiocirurgo nella procedura di TAVI transfemorale, dopo training sulle metodiche transcatetere eseguito presso la S.S. di Emodinamica. Tale processo è volto ad una sempre maggiore collaborazione interdisciplinare nel trattamento dei pazienti con valvulopatia aortica, alla sinergia per l'ottimizzazione degli obiettivi clinici, organizzativi e di contenimento dei costi attraverso la condivisione attiva delle esperienze professionali, in un clima di reciproca fiducia e nel rispetto delle specifiche competenze.

Implementazione dei processi di comunicazione ed informazione interni

- a cadenza giornaliera vengono organizzate riunioni a carattere clinico/gestionale con i Cardiologi del Reparto e dell'Unità Coronarica e con gli Infermieri del Reparto, con lo scopo di condividere l'andamento della degenza dei pazienti ricoverati, degli eventuali problemi e delle strategie diagnostico-terapeutiche relative ai differenti percorsi clinici. A tali riunioni collaborano i colleghi delle S.S. di Emodinamica e di Elettrofisiologia durante

le periodiche revisioni delle procedure interventistiche eseguite, con particolare riferimento alle complicanze intra e periprocedurali ed alla loro gestione e prevenzione.

- a cadenza bimestrale sono state organizzate riunioni a carattere scientifico tra i Cardiologi della Struttura per rivedere i percorsi diagnostici-terapeutici sulla base degli aggiornamenti delle linee guida o della pubblicazione degli studi clinici.

- su base straordinaria, sono state indette riunioni gestionali atte ad informare tutto il personale sulle indicazioni fornite dalla Direzione a riguardo di obiettivi e protocolli aziendali in modo che questi non rimangano confinati ad atti scritti.

Gestione del Budget

Dal 2000, come Responsabile dell'Emodinamica, al dr. De Benedictis è stata affidata la gestione di risorse finanziarie proprie all'interno di un budget annuale concordato con il Direttore di Struttura Complessa; questa responsabilità ha comportato la periodica monitorizzazione dell'attività del laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica e tenendo sotto stretta osservazione l'evoluzione qualitativa e quantitativa delle procedure eseguite e della relativa spesa per i materiali, al fine di correggere eventuali macroscopiche deviazioni dalle previsioni.

La responsabilità della Struttura Semplice ha comportato la gestione di due Sale di Emodinamica con programmazione quotidiana di turni di servizio, distribuzione dell'attività operatoria, organizzazione dei turni di reperibilità notturna e festiva con l'obiettivo di ottimizzare l'attività giornaliera delle risorse disponibili e la qualità dell'assistenza offerta al paziente.

Dal 1 gennaio 2019 al dr. De Benedictis è stata affidata la Responsabilità temporanea della Struttura Complessa di Cardiologia.

Dai dati sulla casistica in termini di produzione e processo (derivanti dai flussi amministrativi correnti), il confronto dell'attività del 1° semestre 2019 con analogo periodo dell'anno precedente ha evidenziato:

- un aumento delle entrate del 7.7%, a fronte di un aumento dei costi dello 0.8%; il margine è passato da -7.7% a -0.8% (incremento relativo del 69%).
- un aumento del numero dei ricoveri del 8%;
- un tempo medio di degenza non aumentato (2.83 giorni nel 2018 vs. 2.68 giorni nel 2019).

Attività di Formazione

Dal 1998 il dott. De Benedictis svolge attività di tutor per medici in formazione, specializzandi e borsisti che frequentano il Laboratorio di Emodinamica per apprendere la diagnostica e l'interventistica coronarica.

Negli anni 2000-2001 ha organizzato 3 giornate di formazione sull'approccio transradiale per cardiologi interventisti italiani interessati all'apprendimento della metodica.

Dal 2012 al 2019 è stato responsabile della formazione di un cardiologo interventista dell'Ospedale Giovanni Bosco (Torino) che, attraverso una convenzione stipulata tra le Amministrazioni delle due Aziende Ospedaliere, partecipa agli interventi di TAVI eseguiti al Mauriziano sui pazienti provenienti dalla ASL Città di Torino.

Attività Scientifica

Il dott. De Benedictis ha partecipato ai seguenti trial randomizzati e registri nazionali ed internazionali come co-investigatore:

- DEMONSTRATE (trial multicentrico randomizzato internazionale)
- OCTAVIA (trial multicentrico randomizzato nazionale)
- OBSERVANT (registro multicentrico nazionale)
- RESCUT (trial multicentrico randomizzato internazionale)

- e-HEALING (registro multicentrico internazionale)
- RENASCENT I (studio First-in-Man internazionale)
- RENASCENT II (studio pre-market internazionale)
- RENASCENT III (studio pre-market internazionale)
- DELIVER (studio pre-market internazionale)
- ZEUS (trial multicentrico randomizzato internazionale)
- WIN-TAVI (registro multicentrico internazionale)
- BESTFRIENDS (registro multicentrico nazionale)
- IT-DISAPPEARS (registro multicentrico nazionale)
- PLATINUM PLUS (registro multicentrico internazionale)
- EBC MAIN (trial randomizzato internazionale)
- ATLANTIS (trial multicentrico randomizzato internazionale)
- SECURITY (trial multicentrico randomizzato internazionale)

5. ATTIVITÀ DIDATTICA

- Docente presso la Scuola Superiore S.Anna (Pisa) nell'ambito del Master di II Livello "Cardiologia interventistica cardiovascolare e strutturale" anno accademico 2018-2019 in data 4 marzo 2019: lezione (durata: 1 ora) "TAVI da accesso transcavale".
- Docente presso la Scuola Superiore S.Anna (Pisa) nell'ambito del Master di II Livello "Percutaneous interventional treatment of structural Heart diseases" anno accademico

2019-2020 in data 14 maggio 2020: lezione (durata: 1 ora) "TransCaval access: general perspectives and step by step".

Tra il 2008 e il 2019, ha organizzato congressi e corsi teorico-pratici di Cardiologia Interventistica, dedicati all'approfondimento di metodiche quali il trattamento delle occlusioni coronariche croniche (CTO), l'imaging intracoronarico e cardiovascolare, la valvuloplastica aortica, e le tecniche di trattamento della patologia coronarica complessa, a cui hanno preso parte come faculty (relatori o moderatori) esperti nazionali ed internazionali.

Durante alcuni di questi meeting sono state organizzate trasmissioni in diretta via satellite di interventi di angioplastica coronarica complessa dalle Sale di Emodinamica dell'Ospedale Mauriziano, eseguiti anche da operatori esterni provenienti da altri Centri italiani, europei e giapponesi.

- CTO Symposium – Torino 26-27 Novembre 2008
- CTO Symposium '09 – Torino, 26-27 Novembre 2009
- IMAGING Symposium - Torino, 25-26 Novembre 2010
- TRI NATIONS 2012 - Torino, 19-20 Aprile 2012
- IVUS e PCI: come, quando e perché integrarli – Torino, 8 Maggio 2013
- IVUS e PCI: come, quando e perché integrarli – Torino, 8 Maggio 2014
- VALVULOPLASTICA AORTICA OGGI: aspetti organizzativi e tecnici – Torino, 28 Novembre 2014
- CASI COMPLESSI E CASI COMPLICATI - Torino, 13 Giugno 2014

- FORUM GISE PIEMONTE-LOMBARDIA-LIGURIA Update: farmacologia ed interventistica nel paziente ad alto rischio – Stresa, 11-12 Settembre 2015
- LA NEFROPATIA DA CONTRASTO: PROBLEMI E SOLUZIONI – Torino, 10 Novembre 2016
- VALVULOPLASTICA AORTICA OGGI: aspetti organizzativi e tecnici – Torino, 15 Novembre 2018
- CTO Summit 2019 (codirettore) – Torino, 11-12 Aprile 2019

Altre esperienze formative e professionali

Nel 2011 e nel 2012 il dr. De Benedictis è stato membro del Comitato Scientifico del Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Interventistica (GISE), che ha avuto il compito di definire i 4 giorni di programma scientifico dell'evento attraverso periodiche riunioni svoltesi in diverse sedi del territorio nazionale.

Il 17.01.2009 il dr. De Benedictis ha eseguito un intervento di angioplastica coronarica complessa in diretta, come primo operatore, durante il 2nd Meeting of the Egyptian CTO Club (Il Cairo – Egitto), ospite del Laboratorio di Cardiologia Interventistica del Kobry Elkobba Hospital del Cairo.

Il 13.10.2011 il dr. De Benedictis ha eseguito un intervento di angioplastica coronarica complessa in diretta, come primo operatore, durante il Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Interventistica (GISE); in sala di Emodinamica era presente come ospite il prof. Akasaka (Giappone), esperto di fama internazionale di tomografia a coerenza ottica (OCT), a commentare l'imaging intracoronarico.

Nell'Ottobre 2013 il dr. De Benedictis è stato eletto Referente della Società Italiana di Cardiologia Interventistica per la Regione Piemonte. Ha ricoperto tale incarico per due mandati, per un totale di 4 anni. Durante tale periodo ha partecipato ai tavoli di lavoro

regionali e nazionali per l'ottimizzazione delle risorse e dei percorsi clinici in Cardiologia Interventistica, oltre all'organizzazione di eventi scientifici regionali ed anche interregionali in collaborazione con i Referenti della Regione Liguria e della Regione Lombardia.

6. PARTECIPAZIONE A CORSI E CONGRESSI

- **relatore** alla riunione IL COLESTEROLO COME FATTORE DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE. Cuneo, 18.5.90.
- **relatore** alla Tavola Rotonda BASI ELETTROFISIOLOGICHE DEI BLOCCHI DI BRANCA. Savigliano, 29.5.90.
- **relatore** all'incontro 5 ANNI DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA AL MAURIZIANO: RISULTATI E PROSPETTIVE. Torino, 15.9.95.
- **relatore** alla tavola rotonda "STENT DI PALMAZ-SCHATZ: STATO DELL'ARTE E NUOVI ORIENTAMENTI NELLO STENTING CORONARICO". Milano, 15.6.95.
- **relatore** alla riunione scientifica "ULTRASUONI IN PTCA". Torino, 2.10.96.
- **relatore** al simposio TECNICHE DI IMAGING CARDIACO. Torino, 8-9.11.96.
- **relatore** al corso A PRACTICAL COURSE ON ROTATIONAL ATHERECTOMY AND RELATED TECHNIQUES. Torino, 3.3.97.
- **relatore** al CORSO DI AGGIORNAMENTO CARDIOLOGICO: ALCUNI ASPETTI DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA ALLE SOGLIE DEL 2000. Vercelli, 18.3.00.

- **relatore** al III CORSO TEORICO PRATICO SULLA FISICA DEGLI ULTRASUONI E SULLA INTERPRETAZIONE DELLE INFORMAZIONI IN DIAGNOSTICA VASCOLARE. Stupinigi, 13-15.6.01.
- **relatore** al CORSO DI DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA CARDIOVASCOLARE CON APPROCCIO MININVASIVO. Piacenza, 11.10.01.
- **relatore** al corso INTERVENTISTICA CORONARICA TRANSRADIALE E TERAPIA ENDOVASCOLARE MININVASIVA. Piacenza, 10-11.10.02.
- **relatore** al CORSO INTERATTIVO SULLE TECNICHE DI DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA CORONARICA TRANSRADIALE. Como, 6.6.03.
- **relatore** al Corso TECHNICAL ASPECTS OF CTO AND TRANSRADIAL APPROACH. Bruxelles 3.4.04.
- **relatore** al CORSO DI FORMAZIONE TECNICHE DI INTERVENTISTICA TRANSRADIALE. Pisa, 24.9.04.
- **relatore** al corso di aggiornamento AGGIORNAMENTO IN CARDIOLOGIA PER IL MEDICO DI FAMIGLIA: 1. IL PAZIENTE CON CARDIOPATIA ISCHEMICA. Torino, 9.4.05.
- **relatore** al corso di aggiornamento AGGIORNAMENTO IN CARDIOLOGIA PER IL MEDICO DI FAMIGLIA: 2. IL PAZIENTE CON ARITMIE. Torino, 14.5.05.
- **relatore** al TAXUS EVENTS LIGURIA – PIEMONTE. Genova, 7.10.05.
- **relatore** al convegno TO DO OR NOT TO DO? QUANDO, PERCHE' E COME CORREGGERE L'INSUFFICIENZA MITRALICA FUNZIONALE. Torino, 24.11.06.

- **moderatore e relatore** al XXIV CORSO DI EMODINAMICA. Briona, 23-24-11-07.
- **relatore** al meeting ANGIOPLASTY SUMMIT TCT ASIA PACIFIC. Seoul, 23-25.4.08.
- **moderatore** al XXIX CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INVASIVA. Bologna, 23-26.9.08.
- **relatore** al workshop DISCOVERY CLINIC - L'AGGIORNAMENTO SI AVVICINA ALLO SPECIALISTA. Mestre, 14.10.08.
- **relatore ed operatore** al 2nd MEETING OF THE EGYPTIAN CTO CLUB. Cairo, 17.1.09.
- **relatore** al congresso ITALIAN RADIAL FORCE. Pisa, 3-4.4.09.
- **relatore** al congresso EUROPCR 2009. Barcellona, 19-22.5.09
- **relatore** al congresso OCT IVUS FFR: WHEN, WHERE AND HOW. Bergamo, 28-29.5.09.
- **relatore** al congresso DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA E CRONICA. Torino, 9.10.09
- **relatore** al corso EXPERT LIVE WORKSHOP 2009. Taormina, 30-31.10.09
- **relatore** al meeting 14TH ANNUAL MEETING OF THE WORKING GROUP OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY. Cairo, 11-13.11.09.
- **relatore** al meeting TRIS – TRANSRADIAL INTERVENTIONS. Roma, 3-4.12.09.
- **relatore** al VI CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN EMODINAMICA E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA. Rozzano, 2.3.10.
- **relatore** al meeting ITALIAN RADIAL FORCE. Como, 16-17.4.10.

- **relatore** al meeting TOBI 2010. Venezia Mestre, 9-10.9.10.
- **relatore** al corso PRESENTE E FUTURO PROSSIMO NEL TRATTAMENTO DELLE CARDIOPATIE STRUTTURALI. Torino, 1.10.10.
- **relatore** al corso TEAM 2010. Madrid, 6-8.10.10.
- **relatore** al 31° CONGRESSO NATIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INVASIVA. Genova, 19-22.10.10.
- **relatore** al meeting CD ROM INVASIVE CARDIOLOGY 2010. Venezia, 5-7.11.10.
- **relatore** al meeting TRIS – TRANS RADIAL INTERVENTIONS 2010. Roma, 2-3.12.10.
- **relatore** al meeting VI INTERNATIONAL INTERVENTIONAL FORUM. Torino, 3-4.3.11.
- **relatore** al Congresso Regionale Piemonte-Valle D'Aosta congiunto ANMCO-SIC-GISE: DALLE LINEE GUIDA AL MONDO REALE. Torino, 1.04.11.
- **relatore** al meeting TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLE VALVULOPATIE AORTICHE. Stresa, 16.4.11.
- **relatore** al corso EUROPCR 2011. Parigi, 17-20.5.11.
- **relatore** al meeting TOBI 2011. Venezia Mestre, 15-16.9.11.
- **relatore** al corso CLINICAL AND PRACTICAL ASPECTS OF COMPLEX LESIONS. Bruxelles, 3-4.10.11.
- **relatore** al corso TEAM 2011. Madrid, 5-7.10.11.
- **relatore** al 32° CONGRESSO NATIONALE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INVASIVA. Genova, 11-14.10.11.

- **relatore** al meeting TRIS – TRANS RADIAL INTERVENTIONS 2011. Roma, 29-30.11.11.
- **relatore** al corso GULF PCR-GIM 2011. Dubai, 15-16.12.11.
- **relatore** al meeting TECNICHE DI IMAGING E GUIDE DI PRESSIONI INTRACORONARICHE: CHE INFORMAZIONI CI DANNO PRIMA E DOPO L'IMPIANTO DELLO STENT. Desenzano, 21.4.12.
- **relatore** al corso TCT RUSSIA. Mosca, 28-30.5.12.
- **relatore** al meeting CASE MIX. Siena, 8-9.6.12.
- **relatore** al meeting TOBI 2012. Venezia Mestre, 13-14.9.12.
- **relatore** al corso GULF PCR-GIM 2012. Dubai, 12-14.12.12.
- **relatore** al convegno BREAKING NEWS IN INTERVENTISTICA CARDIOVASCOLARE E NUOVE FRONTIERE TERAPEUTICHE NEL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI. Milano, 24.11.12.
- **relatore** al corso PRACTICAL PCI COURSE of ASIA/PCR SINGLIVE. Singapore, 23.01.13
- **relatore** al corso ASIAPCR/SINGLIVE. Singapore, 24-26.01.13.
- **relatore** al CORSO DI EMODINAMICA E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA: INTERVENTISTICA VALVOLARE E PERCUTANEA. Rozzano, 5.02.13.
- **relatore** al 44mo CONGRESSO NAZIONALE DI CARDIOLOGIA DELL'ANMCO. Firenze, 30.05-01.06.13.
- **relatore** al convegno CUORE E TECNOLOGIA: EFFICACIA, APPROPRIATEZZA, SOSTENIBILITA'. Alessandria, 6-7.06.13.

- **moderatore** al congresso TOBI 2013. Mestre, 12-13.09.13.
- **relatore** al corso TEAM 2013. Madrid, 2-4.10.13.
- **relatore** al meeting CASE MIX. Siena, 8-9.6.12.
- **relatore** al meeting TOBI 2012. Venezia Mestre, 13-14.9.12.
- **relatore** al corso GULF PCR-GIM 2012. Dubai, 12-14.12.12.
- **relatore** al CORSO DI EMODINAMICA E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA: IL TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLA VALVULOPATIA. Rozzano, 4.02.14
- **relatore** al congresso TOBI 2014. Mestre, 2-3.10.14.
- **relatore** al corso TEAM 2014. Madrid, 8-10.10.14.
- **relatore** e **moderatore** al 35mo CONGRESSO NAZIONALE SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INVASIVA. Genova, 14-17.10.14.
- **moderatore** al congresso CTO Summit 2015. Torino, 16-17.04.15.
- **moderatore** al congresso HEARTLINE IRCCS S.MARTINO GENOA CARDIOLOGY MEETING. Genova, 13-14.11.15
- **moderatore** al congresso DIAGNOSTICA E TERAPIA CARDIOLOGICA. Stresa, 8.05.15.
- **relatore** al 36mo CONGRESSO NAZIONALE SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INVASIVA. Genova, 27-30.10.15.
- **moderatore** al congresso TOBI 2015. Mestre, 1-2.10.15.
- **moderatore** al congresso TOBI 2016. Mestre, 22-23.09.16.

- **moderatore** al 37mo CONGRESSO NAZIONALE SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA. Genova, 11-14.10.16.
- **moderatore** al congresso CTO SUMMIT 2017. Torino, 6-7.04.17.
- **moderatore** al corso MILAN VALVE AND STRUCTURAL INTERVENTIONS COURSE. Rozzano, 22.06.17.
- **relatore** al corso IL RISCHIO EMORRAGICO IN CARDIOLOGIA. Ragusa, 29-30.06.17.
- **relatore** al congresso CULT MEETING 2017. Pisa, 13.09.17.
- **moderatore** al 38th NATIONAL CONGRESS ITALIAN SOCIETY OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY – PCR PERIPHERAL COURSE. Milano, 10-13.10.17.
- **moderatore** al convegno CTO HIGHLIGHTS 2017. Lodi, 9.11.17.
- **moderatore** al convegno AORTA TORACO-ADDOMINALE E DINTORNI. Torino, 12-13.02.18.
- **moderatore** al corso MVSIC 2018. Milano, 10-11.05.18.
- **moderatore** al congresso TOBI 2018. Mestre, 4-5.10.18.
- **moderatore** al congresso ABRUZZO CTO. Pescara, 5-6.12.18.
- **relatore** al corso MVSIC 2019. Milano, 9-10.05.2019.

7. PRODUZIONE SCIENTIFICA

1. Chieffo A, Khawaja SA, Vesga B, Hernandez H, Moncada M, Delgado JA, Esposito G, Ferrone M, Dager A, Arana C, Stabile E, Meliga E, **De Benedictis M**, Montorfano M, Latib A, Fonseca J, Gomez G, Tamburino C, Tarantini G, La Manna A, Maehara A, Granada JF, Colombo A. FIRST IN HUMAN EVALUATION OF A NOVEL SIROLIMUS-ELUTING ULTRA-HIGH MOLECULAR WEIGHT BIORESORBABLE SCAFFOLD: 9-, 24-AND 36-MONTHS IMAGING AND CLINICAL RESULTS FROM THE MULTI-CENTER RENASCENT STUDY. *Int J Cardiol.* 2020 Aug 15:S0167-5273(20)33541-5. Impact Factor: 3.229
2. Fraccaro C, Campante Teles R, Tchétché D, Saia F, Bedogni F, Montorfano M, Fiorina C, Meucci F, **De Benedictis M**, Leonzi O, Barbierato M, Dumonteil N, Stolcova M, Maffeo D, Compagnone M, Brito J, Chieffo A, Tarantini G. TRANSCATHETER AORTIC VALVE IMPLANTATION (TAVI) IN CARDIOGENIC SHOCK: TAVI-SHOCK REGISTRY RESULTS. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2020 Jul 6;1-8. Impact Factor: 2.044
3. Alaide Chieffo, Saud Ahmed Khawaja, Azeem Latib, Boris Vesga, Miguel Moncada, Juan A Delgado, Jaime Fonseca, Luca Testa, Giovanni Esposito, Marco Ferrone, Bernardo Cortese, Akiko Maehara, Juan F Granada, Antonio Colombo. Collaborators: Matteo Montorfano, Hector Hernandez, Camilo Arana, Antonio Dager, Francesco Bedogni, Eugenio Stabile, **Mauro De Benedictis**, Emanuele Meliga, Giuseppe Tarantini, David Antonucci, Alessio La Manna, Corrado Tamburino. FIRST-IN-HUMAN EVALUATION OF A NOVEL SIROLIMUS-ELUTING ULTRA-HIGH MOLECULAR WEIGHT APTITUDE BIORESORBABLE SCAFFOLD: 9- AND 24-MONTH IMAGING AND CLINICAL RESULTS OF THE

RENASCENT II TRIAL. *EuroIntervention* 2020 Jun 12;16(2):e133-e140. Impact Factor: 3.99

4. Palmerini T, Chakravarty T, Saia F, Bruno AG, Bacchi-Reggiani ML, Marrozzini C, Patel C, Patel V, Testa L, Bedogni F, Ancona M, Montorfano M, Chieffo A, Olivares P, Bartorelli AL, Buscaglia A, Porto I, Nickenig G, Grube E, Sinning JM, De Carlo M, Petronio AS, Barbanti M, Tamburino C, Iadanza A, Burzotta F, Trani C, Fraccaro C, Tarantini G, Aranzulla TC, **De Benedictis M**, Pagnotta P, Stefanini GG, Miura M, Taramasso M, Kang JH, Kim HS, Codner P, Kornowski R, Pelliccia F, Vignali L, Taglieri N, Ghatti G, Leone A, Galiè N, Makkar R. CORONARY PROTECTION TO PREVENT CORONARY OBSTRUCTION DURING TAVR: A MULTICENTER INTERNATIONAL REGISTRY. *JACC Cardiovasc Interv.* 2020 Mar 23;13(6):739-747. Impact Factor: 8.432
5. Saia F, Gandolfo C, Palmerini T, Berti S, Doshi SN, Laine M, Marcelli C, Piva T, Ribichini F, **De Benedictis M**, Cardaioli F, Cannata S, Tarantini G. IN-HOSPITAL AND THIRTY-DAY OUTCOMES OF THE SAPIEN 3 ULTRA BALLOON-EXPANDABLE TRANSCATHETER AORTIC VALVE: THE S3U REGISTRY. *EuroIntervention.* 2020 Feb 20;15(14):1240-1247. Impact Factor: 3.99
6. Tanaka A, Giustino G, Briede I, Sawaya FJ, Daemen J, Kawamoto H, Meliga E, D'Ascenzo F, Cerrato E, Stefanini GG, Capodanno D, Mangiameli A, Templin C, Erglis A, Morice MC, Mehran R, Van Mieghem NM, Nakamura S, **De Benedictis M**, Pavani M, Varbella F, Pisaniello M, Sharma SK, Tamburino C, Tchetché D, Colombo A, Chieffo A. NEW-GENERATION DRUG-ELUTING STENTS FOR LEFT MAIN CORONARY ARTERY DISEASE ACCORDING TO THE EXCEL TRIAL ENROLLMENT CRITERIA: INSIGHTS FROM THE ALL-COMERS,

INTERNATIONAL, MULTICENTER DELTA-2 REGISTRY. *Int J Cardiol.* 2019 Apr 1;280:30-37. Impact Factor: 3.471

7. Pasquino M, Cutaia C, Poli M, Valero C, Peroni G, **De Benedictis M**, Petrucci E, Stasi M. PATIENT'S PEAK DOSE EVALUATION USING GAFCHROMIC FILMS IN INTERVENTIONAL CARDIOLOGY PROCEDURES AND ITS CORRELATION WITH OTHER DOSE INDICATORS. *Phys Med.* 2018 Sep;103-107. Impact Factor: 2.532

8. Tarantini G, Esposito G, Musumeci G, Fraccaro C, Franzone A, Castiglioni B, LaManna A, Limbruno U, Marchese A, Mauro C, Rigattieri S, Tarantino F, Gandolfo C, Santoro G, Violini R, Airoidi F, Albiero R, Balbi M, Baralis G, Bartorelli AL, Bedogni F, Benassi A, Berni A, Bonzani G, Bortone AS, Braitto G, Briguori C, Brscic E, Calabrò P, Calchera I, Cappelli Bigazzi M, Caprioglio F, Castriota F, Cernetti C, Cicala C, Cioffi P, Colombo A, Colombo V, Contegiacomo G, Cremonesi A, D'Amico M, **De Benedictis M**, De Leo A, Di Biasi M, Di Girolamo D, Di Lorenzo E, Di Mario C, Dominici M, Etori F, Ferrario M, Fioranelli M, Fischetti D, Gabrielli G, Giordano A, Giudice P, Greco C, Indolfi C, Leonzi O, Lettieri C, Loi B, Maddestra N, Marchionni N, Marrozzini C, Medda M, Missiroli B, My L, Oreglia JA, Palmieri C, Pantaleo P, Paparoni SR, Parodi G, Petronio AS, Piatti L, Piccaluga E, Pierli C, Perkan A, Piti A, Poli A, Ramondo AB, Reale MA, Reimers B, Ribichini FL, Rosso R, Saccà S, Sacra C, Santarelli A, Sardella G, Satullo G, Scalise F, Siviglia M, Spedicato L, Stabile A, Tamburino C, Tesorio TNM, Tolaro S, Tomai F, Trani C, Valenti R, Valsecchi O, Valva G, Varbella F, Vigna C, Vignali L, Berti S. UPDATE DEL DOCUMENTO DI POSIZIONE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (SICI-GISE) SUI REQUISITI MINIMI PER OSPEDALI ED

OPERATORI CHE ESEGUONO PROCEDURE DI IMPIANTO TRANSCATETERE DI VALVOLA AORTICA. G Ital Cardiol. 2018 Sep;19(9):519-529.

9. Chieffo A, Tanaka A, Giustino G, Briede I, Sawaya FJ, Daemen J, Kawamoto H, Meliga E, D'Ascenzo F, Cerrato E, Stefanini GG, Capodanno D, Mangiameli A, Templin C, Erglis A, Morice MC, Mehran R, Van Mieghem NM, Nakamura S, **De Benedictis M**, Pavani M, Varbella F, Pisaniello M, Sharma SK, Tamburino C, Tchetché D, Colombo A. THE DELTA 2 REGISTRY: A MULTICENTER REGISTRY EVALUATING PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION WITH NEW-GENERATION DRUG-ELUTING STENTS IN PATIENTS WITH OBSTRUCTIVE LEFT MAIN CORONARY ARTERY DISEASE. JACC Cardiovasc Interv. 2017 Dec 11;10(23):2401-2410. Impact Factor: 9.881

10. Pavani M, Scrocca I, Meliga E, **De Benedictis M**. PERCUTANEOUS CLOSURE OF A LEFT VENTRICULAR PSEUDOANEURYSM CAUSING RECURRENT EMBOLIZATION, WITH CEREBRAL PROTECTION AND EXTRACORPOREAL MEMBRANE OXYGENATION SUPPORT. JACC Cardiovasc Interv. 2018 Jan 22;11(2):e7-e10. Impact Factor: 9.544

11. Cortese B, Rigattieri S, Aranzulla TC, Russo F, Latib A, Burzotta F, Agostoni P, Ielasi A, Tarantino F, Sticchi A, Di Palma G, **De Benedictis M**, Trani C, Boccaletti R, Miccoli R, Valsecchi O, Colombo A. TRANSRADIAL VERSUS TRANSFEMORAL ANCILLARY APPROACH IN COMPLEX STRUCTURAL, CORONARY, AND PERIPHERAL INTERVENTIONS. RESULTS FROM THE MULTICENTER ANCILLARY REGISTRY: A STUDY OF THE ITALIAN RADIAL CLUB. Catheter Cardiovasc Interv. 2018 Jan 1;91(1):97-102. Impact Factor: 2.551

12. Cortese B, Piraino D, Godino C, Aranzulla T, Chizzola G, Etori F, **De Benedictis M**, Colombo A. EFFECTS OF DRUG-ELUTING STENTS AFTER ROTATIONAL ATHERECTOMY: EVIDENCE FROM A MULTICENTER EXPERIENCE. J Cardiovasc Med 2017 May;18(5):354-358. Impact Factor: 0.89
13. Cortese B, Aranzulla TC, Godino C, Chizzola G, Zavalloni D, Tavasci E, **De Benedictis M**, Etori F, Presbitero P, Colombo A. DRUG-ELUTING STENT USE AFTER CORONARY ATHERECTOMY: RESULTS FROM A MULTICENTRE EXPERIENCE - THE ROTALINK I STUDY. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2016 Sep;17(9):665-72. Impact factor: 1.613
14. Meliga E, Lupi A, Latib A, Gagnor A, Boccuzzi G, Alcantara M, Lombardi P, Sticchi A, Aranzulla TC, Scrocca I, Varbella F, **De Benedictis M**, Colombo A, Conte MR. BIOLIMUS-ELUTING STENT FOR DE NOVO CORONARY ARTERY DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS: THE BESTFRIENDS MULTICENTRE REGISTRY. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2016 Oct; 17(10):729-35. Impact Factor: 1.613
15. Bhatt S, Gujarathi S, **De Benedictis M**. INNOVATIVE DES TECHNOLOGIES FROM MERIL. Minerva cardioangiol. 2015 Oct; 63 (5): 441-8. Impact factor: 0.781

Torino, 13 Settembre 2020

FIRMA

.....
