

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE DR.ANGELO LAURIA FORMULATO
AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto dott. ANGELO LAURIA,
Codice fiscale LRANGL59C30H224L, nato a Reggio Calabria il 30.03.1959, residente a
Reggio Calabria in via San Sperato il° traversa n° 28, 89133, telefono 0965 590498, 360
283663, email angelo.lauria@tiscali.it

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR
n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI DI STUDIO

-**Laurea in Medicina e Chirurgia**
Conseguita presso Università di Messina
Voto 110/110 e lode in data 04/11/1983

-**Specializzazione Malattie Apparato Digerente**
Conseguita presso Università di Messina
in data 04.11.1987 50/50 e lode
della durata di anni 4

-**Specializzazione Malattie Fegato e Ricambio**
Conseguita presso Università Messina
In data 22.10.1990 50/50 e lode
della durata di anni 3

-**Abilitazione esercizio professionale**
Università Messina 1983

-**Iscrizione Albo Ordine dei Medici Chirurghi di Reggio Calabria**
n°4583 dal 29.12.1983

SERVIZI SVOLTI

-**USL 31 Reggio Calabria Regione Calabria**
Assistente medico volontario presso U.O.C.Gastroenterologia ospedale Morelli dal
10.01.1984 al 12.02.1992

-**Ricoveri Riuniti Reggio Calabria Ente Geriatrico**
Via Etremo, 6 Reggio Calabria
Sanitario dipendente presso Il Gerontocomio dell'Ente dal 15.03.1985 al 14.06.1985
Incarico trimestrale a tempo determinato

AL

- USL 31 Reggio Calabria Regione Calabria
Sostituto medicina di base dal 22.07.1985 al 20.08.1985
- USL 31 Reggio Calabria Regione Calabria
Sostituto medicina di base dal 01.08.1986 al 31.08.1986
- USL 15 Mesoraca (CZ) Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Turistica per un totale di 204 ore presso la sede di Cropani Marina (CZ) dal 01.08.1986 al 01.10.1986
- USL 30 Melito P.S.(RC) Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Turistica per un totale di 204 ore presso la sede di Saline Joniche dal 16.07.1987 al 16.09.1987
- Università Studi Messina
Borsista Scuola Specializzazione M.Fegato e Ricambio dall'anno accademico 1987-1988 all'anno accademico 1989-1990 (3 anni)
- Ricoveri Riuniti Reggio Calabria Ente Geriatrico
Via Eremo, 6 Reggio Calabria
Sanitario dipendente presso il Gerontocomio dell'Ente dal 25.01.1988 al 23.04.1988
Incarico trimestrale a tempo determinato
- USL 29 Villa S.G.(RC) Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Turistica per un totale di 212 ore presso la sede di Cannitello dal 16.07.1988 al 14.09.1988
- Assessorato alla Sanità Regione Calabria
Borsista area Chirurgia e Specialità Chirurgiche presso la I^a Divisione Chirurgia OO.FFR Reggio Calabria dal 01.12.1988 al 01.12.1989
- USL 29 Villa S.G.(RC) Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Turistica per un totale di 252 ore presso la sede di Cannitello dal 16.07.1989 al 14.09.1989
- USL 26 Gioia Tauro (RC) Regione Calabria
Sanitario Sostituto Specialistica Ambulatoriale branca Gastroenterologia presso la sede di Gioia Tauro-Rosarno per complessive 37 ore dal 17.07.1989 al 19.08.1989
- USL 31 Reggio Calabria Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Attiva per un totale di 324 ore presso la sede di Gallico dal 01.10.1989 al 31.12.1989
- USL 31 Reggio Calabria Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Attiva per un totale di 210 ore presso la sede di Gallico dal 01.03.1990 al 30.04.1990

- USL 6 Acri (CS) Regione Calabria
Sanitario Guardia Medica Attiva per un totale di 2202 ore presso la sede di S.Sofia d'Epiro dal 01.05.1990 al 31.12.1991
- USL 31/USL 11 Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Assistente medico di ruolo dal 13.02.1992 sino al 29.01.1995 a tempo pieno
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Assistente medico di ruolo dal 30.01.95 al 05.12.1996 a tempo indeterminato
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Dirigente medico di I^o livello dal 06.12.96 a tutt'oggi a tempo indeterminato
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Dirigente medico di I^o livello con incarico di funzione "Day-Hospital, attività ambulatoriale e fisiopatologia digestiva" dal 01.01.96
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Dirigente UOS Fisiopatologia digestiva dal 01.11.2009 per la durata di anni tre
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Direttore f.f. dal 01.10.2013 al 07.02.2014
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Presa Alto verbale valutazione Collegio Tecnico con esito positivo 06.03.2014
- Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
Via Melacrino
U.O.C. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Incarico di Alta Specialità Fisiopatologia digestiva dal 01.01.2015 per la durata di anni tre

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI IN CUI SONO ALLOCATE LE STRUTTURE PRESSO LE QUALI HA SVOLTO L'ATTIVITA' E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME

Si allega la certificazione in copia che si dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme all'originale allegata alla domanda di ammissione

Su richiesta del dottor Lauria Angelo Dirigente Medico della UOC di Gastroenterologia si attesta che l'Azienda Ospedaliera "Bianchi Melacrinò Morelli" di Reggio Calabria è costituita da 2 Presidi Ospedalieri, uno denominato "Riuniti" ed l'altro "Morelli" che insistono su un territorio provinciale di circa 3.183 km², 97 comuni e circa 559.759 abitanti. Nell'anno 2014 l'attività ospedaliera, con 516 posti letti accreditati distribuiti nei due Presidi Ospedalieri, ha riguardato un numero di 28.372 ricoveri per un totale di 181.985 giornate di degenza, con peso medio per ricoveri ordinari pari a 1,15 e degenza media per ricovero ordinario inferiore a 7 giornate, un tasso di occupazione dei posti letto ordinari superiore a 87% ed una percentuale di casi chirurgici pari a 25% circa. L'attività ambulatoriale consta di circa 910.000 prestazioni/anno, che, escludendo l'attività di laboratorio è quantificabile in circa 220.000 prestazioni. Gli accessi di Pronto Soccorso sono circa 70.000/anno. L'Azienda è articolata in sette Dipartimenti Sanitari: cinque sono Dipartimenti Strutturali e due sono Dipartimenti Funzionali Interaziendali. I posti letto sono organizzati per intensità assistenziale, su base dipartimentale. L'Azienda Ospedaliera BMM di Reggio Calabria è DEA di II° livello e centro HUB per la provincia di Reggio Calabria, insiste su un territorio di circa 560,00 abitanti ed è dotata di 516 posti letto su due presidi Ospedalieri.

L'Azienda è dotata di Terapie Intensive Generali e Specialistiche, di un Centro trapianti del Midollo Osseo, esegue attività di donazione di organi e di trapianto renale oltre che tutte le principali attività chirurgiche e mediche.

La dotazione organica della UOC di Gastroenterologia è costituita da 5 dirigenti medici di 1° livello, 1 coordinatore infermieristico e 8 infermieri professionali. Nell'organizzazione dell'attività, la UOC di Gastroenterologia di Reggio Calabria garantisce l'attività in regime di urgenza, ricovero ospedaliero in regime di day hospital ed attività specialistica ambulatoriale, con prenotazione tramite il Centro Operatorio di Prenotazione - CUP. L'attività endoscopica si caratterizza per attività di ESCDS, Colonscopie, ERCP ed Ecoendoscopia.

La UOC garantisce inoltre le abituali attività di consulenza interdisciplinare con pronta reperibilità per le urgenze Aziendali e di tutto l'ambito provinciale.

La UOC di Gastroenterologia è inserita nel programma della Regione Calabria per la gestione dei pazienti destinati al Trapianto di fegato.



POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE E COMPETENZE

Durante la trentennale attività specialistica presso la Divisione di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva della Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria (ospedale Hub) ha sviluppato capacità professionali cliniche, endoscopiche e nell'ambito della fisiopatologia digestiva, nonché direttive.

In particolare ha eseguito circa 30.000 indagini endoscopiche di tipo diagnostico e terapeutico in questo periodo di tempo.

Dal 1992 al 2001 ha lavorato come guardia medica attiva interdivisionale feriale, notturna e festiva presso l'Ospedale E. Morelli (dipartimento medico-UO Medicina, Pneumologia I-II), originaria ubicazione della Divisione di Gastroenterologia prima che questa venisse trasferita presso l'Ospedale Riuniti (ottobre 2001).

Dal 1992 ha eseguito turni di reperibilità gastroenterologica/endoscopica notturna e festiva in modo ininterrotto sino a oggi, avendo riconosciuto anche il rischio radiologico per l'attività endoscopica richiedente esposizione a radiazioni.

Dal 01.07.1996 ha avuto l'incarico di dirigente del Day-Hospital Fisiopatologia Digestiva e Attività ambulatoriale, eseguendo oltre 6500 ricoveri personali in regime di Day-Hospital.

Dal 2001 al 2013 è stato incaricato come sostituto del direttore della UOC Gastroenterologia, e in tale veste ne ha svolto le mansioni in caso di sua assenza (partecipazione a riunioni, rapporti istituzionali, firma di documenti/licenze, richieste varie, decisioni urgenti, etc).

Dal 01.11.2009 ha avuto l'incarico di Direttore della UOS Fisiopatologia digestiva nell'ambito della UOC Gastroenterologia.

Dal 01.10.2013 al 07.02.2014 è stato Direttore f.f. della U.O.C Gastroenterologia, continuando senza interruzione l'incarico di sostituto del Direttore, dal momento della sua andata in quiescenza (30.09.2013), svolgendo le mansioni direttive del ruolo.

Dal 01.01.2015 ha avuto l'incarico di Alta Specializzazione in Fisiopatologia Digestiva.

AN

AN

COMPETENZE (per patologia)

-Epatologia

Esecuzione della biopsia epatica (circa 150 in totale), terapia delle epatiti virali croniche (circa 130 in totale) e delle epatopatie autoimmuni, tra cui Colangite sclerosante, per la quale è responsabile per la Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare, diagnosi e terapia delle epatopatie su base metabolica es:steatoepatite, diagnosi e terapia farmacologica e endoscopica della ipertensione portale, Fegato polistico, per il quale è responsabile per la Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare, individuazione dei casi di pazienti con epatopatie croniche/acute candidabili al trapianto epatico (in qualità di componente del gruppo di studio regionale trapianti d'organo).

-Malattie infiammatorie croniche intestinali

Diagnosi, terapia e follow-up con particolare riguardo ai casi severi e complessi e specificatamente pazienti trattati con immunosoppressori tradizionali (azatioprina, mercaptopurina, metotrexate) e di nuova introduzione come anti tnf per via venosa e sottocute, es infliximab, adalimumab, golimumab; in questo campo la UOC Gastroenterologia è divenuta nel tempo uno dei centri principali del sud Italia, come dimostra anche l'appartenenza del sottoscritto al gruppo di studio infliximab, la partecipazione dello stesso in qualità di relatore a molti congressi sull'argomento e la produzione scientifica di numerosi abstracts a congressi nazionali e internazionali inerenti la pratica clinica della terapia biologica con infliximab. Particolare esperienza nel campo delle coliti microscopiche, con ampia casistica e produzione scientifica, e gastroenterite eosinofila, per quest'ultima responsabile per la Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare.

-Malattie bilio-pancreatiche

diagnosi e terapia, tra cui Malattia di Caroli, per la quale è responsabile per la Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare

-Lesioni polipoidi del tubo digerente

diagnosi e terapia endoscopica, tra cui Poliposi familiare, per la quale è responsabile per la Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare

-Neoplasie gastroenterostinali

diagnosi, stadiazione e follow-up

-Sindromi da Malassorbimento

diagnosi, terapia e follow-up della celiachia, per la quale è responsabile per l'Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare, con ampia casistica e attività congressuale, e altre enteropatie;

-Sindrome della contaminazione batterica del tenue

diagnosi e terapia, esperienza di circa 20 anni nella esecuzione del Breath test, con ampia casistica e attività di studio

-Intolleranze alimentari

gluten sensitivity (facente parte del gruppo di studio AIC-Associazione Italiana Celiachia), con ampia casistica e produzione scientifica; intolleranza al lattosio, fruttosio- diagnosi e terapia

-Febbre mediterranea familiare
diagnosi e terapia, con ampia casistica e attività di studio

-Malattia da reflusso gastro-esofageo
diagnosi funzionale, diagnosi e trattamento delle complicanze

-Malattie motorie esofagee primitive e secondarie
diagnosi funzionale e trattamento farmacologico e endoscopico, tra cui Acalasia esofagea, con ampia casistica e produzione scientifica, per la quale è responsabile per la Azienda BMM per la rete regionale delle malattie rare; diagnosi e monitoraggio connettivopatie

-Cancro esofageo
trattamento endoscopico mediante protesizzazione

-Gastropatie
diagnosi e terapia, tra cui gastrite ipertrofica gigante, per la quale è responsabile per l'Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare

-Malattie funzionali del colon
diagnosi e trattamento, es stipsi, diarree croniche; Pseudoostruzione intestinale cronica idiopatica e M.di Hirschsprung per le quali è responsabile per l'Azienda BMM della rete regionale delle malattie rare

COMPETENZE (per procedure)

-Consulenze interne/pronto soccorso

-Visite gastroenterologiche ambulatoriali

-Endoscopia diagnostica e terapeutica
(gastroscopia, colonoscopia, dell'età adulta e pediatrica, di screening, biopsie, polipectomia/mucosectomia, argoterapia, dilatazioni meccaniche e pneumatiche, protesizzazione, trattamento endoscopico con tossina botulinica)

-Endoscopia di urgenza
(emorragie digestive superiori e inferiori con emostasi endoscopica iniettiva, termica, meccanica, sclerosi/legatura varici, lesioni da caustici, asportazione corpi estranei)

-Agobiopsia epatica

-Manometria esofagea/ph-metria esofagea

-Breath test

AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONE DI DIREZIONE

Incarico di dirigente del Day-Hospital, Fisiopatologia Digestiva e Attività ambulatoriale dal 01.01.1996

a Organizzazione e gestione del Day-Hospital

- Procedure eseguite in regime di Day-Hospital
.6500 ricoveri dal 01.01.1996: 2540 ricoveri dal 01.01.2006
- .Diagnosi, trattamento e follow-up delle malattie epatiche (biopsia epatica, somministrazione di Interferone, Ribavirina, Albumina, Diuretici, monitoraggio dei soggetti a rischio per la prevenzione dell'epatocarcinoma)
- .Diagnosi, trattamento e follow-up clinico e endoscopico delle malattie infiammatorie croniche intestinali (somministrazione di corticosteroidi ev, Flogistici es: Infliximab ev)
- .Diagnosi e trattamento delle anemie severe di pertinenza gastroenterologica (somministrazione ev di ferro, vitamina B12)
- .Diagnosi e trattamento di patologie digestive in soggetti a rischio
- .Endoscopia in anestesia generale
- .Polipectomia/Mucosectomia endoscopica
- .Dilatazioni endoscopiche
- .Protesiizzazione
- .Sclerosi/legatura varici esofagee
- .Argonterapia endoscopica
- .Iniezione endoscopica di tossina botulinica
- .Breath test

b Organizzazione e gestione della attività ambulatoriale

c. Fisiopatologia digestiva (vedi U.O.S.)

-Fisiopatologia digestiva (U.O.S. dal 01/11/2009; Alta Specializzazione dal 01.01.2015)

.Diagnosi, monitoraggio e terapia della malattie motrici esofagee, tra cui Acalasia esofagea

.Manometria, pH-metria (studio patologie motorie esofagee primitive e secondarie come es. conneittivopatia, e malattia da reflusso)

**Da alcuni anni non si esegue più la pH-metria

.Terapia endoscopica con tossina botulinica della Acalasia esofagea

.Terapia endoscopica con dilatatori pneumatici della Acalasia esofagea

.Breath test al lattulosio/glicucosio, Breath test al lattosio, Breath test al fruttosio, Breath test al sorbitolo (studio contaminazione batterica, intolleranza al lattosio, fruttosio, casi occulti di m.celiaca)

.Diagnosi clinica, laboratoristica, endoscopica e strumentale, follow-up e terapia delle sindromi da malassorbimento, in particolare malattia celiaca

.Diagnosi clinica e endoscopica malattie funzionali del colon (in particolare diarree croniche, stipsi; Pseudoostruzione intestinale cronica idiopatica e M. di Hirschsprung)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Relazionali

E' da sempre abituato al lavoro di gruppo sia nella pratica clinica che nella ricerca e a livello societario.

Con i medici e il Direttore della UOC ha sempre collaborato correttamente per la soluzione dei problemi organizzativi e partecipato alle varie riunioni con spirito costruttivo e positivo. Anche nei vari gruppi di lavoro multidisciplinari si è proposto con un tratto collaborativo ricevendo grande attenzione.

Collabora quotidianamente e proficuamente con tutte le altre UOC aziendali, in particolare Medicina, Chirurgia, Pediatria e OBI (Osservazione breve intensiva) ove spesso vengono ricoverati pazienti di pertinenza gastroenterologica, non esistendo la degenza ordinaria presso la UOC Gastroenterologia ma solo il Day-Hospital, e in tal modo contribuendo fattivamente all'iter diagnostico e alla creazione del DRG di quelle unità operando, impegnandosi anche nella riduzione dei tempi di attesa per le procedure nei pazienti ricoverati.

Collabora con la UO Dipartimentale Reumatologia nella diagnostica strumentale delle malattie autoimmuni, specie sclerodermia, attraverso l'esecuzione della manometria esofagea.

Oltre alla attività lavorativa abituale, ha elaborato negli anni molti interessi scientifici/societari, che lo hanno portato a essere eletto consigliere regionale per la Calabria delle società SIED (Società Italiana Endoscopia Digestiva) ed AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri) e inoltre, più recentemente, presidente eletto della AIGO Sezione Calabria per il biennio 2017-2018.

E' stato promotore, organizzatore, coordinatore, partecipante come relatore a molti congressi e corsi di aggiornamento rivolti sia a medici specialisti della materia che ai medici di medicina generale, sia sul territorio che a livello aziendale ospedaliero, credendo molto nella condivisione delle conoscenze e dei progressi scientifici, e promuovendo percorsi diagnostico-terapeutici atti a migliorare l'organizzazione lavorativa, sia all'interno della UOC che in relazione alle altre UO aziendali.

Ha sempre creduto nel valore dell'associazionismo e della divulgazione scientifica e culturale, si è fatto promotore di varie riunioni con l'associazione di pazienti AMICI (Associazione Malattie Infiammatorie croniche intestinali) ed è da molti anni referente provinciale e componente del comitato scientifico regionale della associazione AIC (Associazione Italiana Celiachia) con numerose partecipazioni alle assemblee provinciali e regionali; per anni la sede provinciale di questa associazione è stata ubicata presso la UOC Gastroenterologia della nostra Azienda Ospedaliera.



8



Ha fatto parte per sei anni del Comitato Etico della Azienda Ospedaliera, partecipando fattivamente al lavoro di valutazione e relazione sugli studi clinici, riscuotendo stima e apprezzamento.

Ha creato una fitta rete di rapporti di collaborazione con le principali UOC Gastroenterologiche nazionali, specie nel campo delle malattie infiammatorie croniche intestinali, offrendo in tal modo ai pazienti più complessi la possibilità di consulenze/interventi chirurgici, ove necessari, presso i più prestigiosi centri clinici di riferimento.

Per il proprio impegno sociale e scientifico ha ricevuto due premi Anassilas dal comune di Reggio Calabria nel 2010, e Gocce di solidarietà dall'AVIS Pellaro (RC) nel 2015.

Organizzative

Estato direttore f.f. della UOC Gastroenterologia dal 01.10.2013 al 07.02.2014 e durante tale arco di tempo ha svolto tutte le mansioni organizzative-gestionali del ruolo preposto.

Ha organizzato l'ambulatorio di fisiopatologia digestiva, prima non esistente, introducendo le metodiche strumentali di manometria esofagea, pH-metria esofagea, Breath test al glucosio, lattulosio, lattosio, fruttosio, sorbitolo.

Ha introdotto le tecniche di iniezione perendoscopica della tossina botulinica e della dilatazione pneumatica endoscopica nella terapia della Acalasia Esofagea.

Per tutta queste metodiche è il responsabile, nell'ambito dell'incarico di direttore di Struttura Semplice di Fisiopatologia Digestiva sino a tutto il 2014, e dal 01.01.2015 nell'ambito dell'incarico di Alta Specialità di Fisiopatologia Digestiva.

Ha introdotto per primo la terapia biologica con anti tnf nelle malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI), dapprima con le formulazioni per via venosa (Infliximab), e poi con quelle sottocute (adalimumab, golimumab), facendo diventare nel tempo la UOC di Gastroenterologia centro di riferimento per i casi più complessi di MICI.

Ha collaborato insieme ai medici della UOC Gastroenterologia alla formulazione delle linee guida aziendali sulle urgenze Gastroenterologiche (Emorragie digestive superiori, corpi estranei, lesioni da caustico).

Ha elaborato i percorsi diagnostici gastroenterologici nell'ambito della attivazione della procedura del Day-Service aziendale per le patologie: Reflusso Gastroesofageo, Malattia celiaca, Epatopatie croniche.

Di concerto con la Direzione Strategica Aziendale e con i medici della UOC Gastroenterologia nel novembre 2013, mentre svolgeva le mansioni di Direttore f.f., ha proposto un nuovo modello organizzativo per la prenotazione delle visite ed esami tramite CUP, ottenendo l'abbattimento delle liste di attesa e riducendo il tasso di inappropriatazza degli esami endoscopici.

Insieme ai medici della UOC Gastroenterologia ha proposto la creazione di ambulatori specialistici dedicati (Malattie Infiammatorie croniche intestinali, Patologie bilio-



pancreatiche, Follow-up endoscopici), gestiti direttamente dalla stessa UOC, con parere favorevole della Direzione Sanitaria, che saranno presumibilmente attivati dal 01.01.2016.

E' il responsabile per l'Azienda Ospedaliera per la rete regionale delle malattie rare per diagnosi, follow-up, terapia e certificazione della celiachia e altre 9 patologie: Acalasia esofagea, Colangite sclerosante, Poliposi familiare, M. di Caroli, M. di Hirschsprung, Pseudoostruzione intestinale cronica idiopatica, Gastrite ipertrofica gigante, Gastroenterite eosinofila, Fegato policistico, per tali patologie gestisce e organizza le prenotazioni ambulatoriali per i pazienti.

Lingue straniere
Buona conoscenza dell'inglese scritto e parlato

Informatica
Buona conoscenza del computer, dei principali programmi informatici, Word e Power Point in particolare, e di internet

ULTERIORI ATTIVITA'

Incarichi professionali
Consulente scientifico provinciale AIC (Associazione Italiana celiachia) e componente del comitato scientifico regionale: circa 800 diagnosi di celiachia eseguite negli ultimi 10 anni con monitoraggio della malattia e delle sue complicanze

Già Responsabile regionale ALGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri) per le malattie infiammatorie croniche intestinali

- Responsabile Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacchino-Morelli Reggio Calabria Rete regionale malattie rare per le patologie:
- Acalasia esofagea
 - Malattia celiaca
 - Colangite sclerosante
 - Poliposi familiare
 - Malattia di Caroli
 - Malattia di Hirschsprung
 - Pseudoostruzione intestinale cronica idiopatica
 - Gastrite ipertrofica gigante
 - Gastroenterite eosinofila
 - Fegato policistico
- dal 2005 a tutt'oggi

Già componente comitato dipartimento medico Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacchino-Morelli



Componente comitato etico
Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli Reggio Calabria
clinico di area medica specialistica
(in tale ambito relatore di oltre 100 studi clinici/emendamenti e valutazione di circa 600 studi clinici/emendamenti, spesso nell'ambito della oncologia/oncematologia e della epidemiologia)
dal 01.01.2009 al 31.12.2014

Attività di ricerca e studio

Componente gruppo studio centrosud Italia Infliximab (anti tn α) nelle Malattie infiammatorie croniche intestinali
(riunioni 1-2 volte l'anno e pubblicazione dei seguenti 13 abstracts congressuali):

- LO PRESTI M., Privitera A., Cappello M., Lauria A. et al. A "real life" experience of infliximab use for Crohn's disease in southern Italy. *Dig Liver Dis* 2010; 42(suppl):S127
- FRIES W., LAURIA A et al: Therapy-related adverse events in crohn's disease (CD)-A comparison between thiopurines, infliximab and combined therapy XVII congresso nazionale malattie digestive Torino 4-9/3/2011 poster n°P.1.315 pag S252-3
- FRIES W., LAURIA A et al: Efficacy and safety of infliximab in the long-term in crohn's disease XVII Congresso nazionale malattie digestive Torino 4-9/3/2011 **oral communication** OC.07.5 pag S134
- FRIES W., Mastroradi M., Cappello M., Grossi L., Furfaro L., Costantino G., Belvedere A. Lauria A et al: Therapy-related adverse events in Crohn's disease (CD) – a comparison between thiopurines, infliximab and combined therapy. *J Crohns Colitis* 2011; 5:120.
- FRIES W., Privitera A.C., Belvedere A., Mastroradi M., Cappello M., Grossi L., Lauria A. et al: Efficacy and safety of long-term infliximab use for Crohn's disease in Southern Italy. *J Crohn Colitis* 2011; 5:139.
- BELVEDERE A., Privitera A.C., Mastroradi M., Cappello M., Grossi L., Lauria A et al: Long-term use of infliximab (IIX) in Crohn's disease (CD). An efficacy and safety evaluation. *Ital J Med* 2011 Abstract Book FADOI 2011, p 7
- CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastroradi M., Bossa F., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et al: Infliximab in moderate-to-severe ulcerative colitis: efficacy and safety in a "real life" retrospective multicenter study from southern Italy *JCC*, S205 P487, 2013

-CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastroradi M., Bossa F., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et al: Efficacy of infliximab in "real practice" patients with moderate-to-severe ulcerative colitis: a retrospective multicenter study from southern Italy. *Digestive and Liver disease* vol 45 suppl 2 pag. S74-75, *Fismad* Bologna 2013

-CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastroradi M., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et al: Retrospective multicenter survey on infliximab efficacy and safety in moderate-to-severe and steroid-dependent ulcerative colitis *Gastroenterology*, vol 144, 5suppl 1, pag S-436 Su 1237, *DDW* Orlando, 2013

-M. CAPPELLO, M. Mazza, G. Costantino, W. Fries, A.C. Privitera, M. Mastroradi, F. Bossa, F. Castiglione, A. Rispo, A. Lauria, N. Bucciantini, R. Marasco, L. Grossi, P.L. Almasio: Infliximab is effective and safe for both steroid-resistant and steroid-dependent ulcerative colitis: a "real life" experience in a large multicenter series *UEGW* Berlino 2013

-CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., FRIES W., PRIVITERA A.C., MASTRONARDI M., BOSSA F., RISPO A., CASTIGLIONE F., LAURIA A., et al: Infliximab in the treatment of moderate to severe ulcerative colitis: Results of a large multicenter Italian survey. P447 S252 *JCC* vol.8 Feb Suppl 1 *ECCO* Copenhagen, 2014

-CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., FRIES W., PRIVITERA A.C., MASTRONARDI M., BOSSA F., RISPO A., CASTIGLIONE F., LAURIA A., et al: Infliximab nella rettocolite ulcerosa steroido-dipendente: mancanza di fattori predittivi in una ampia casistica multicentrica P07.14 pag. S78 20° congresso nazionale *FISMAD* 19-22.03.2014 Napoli

-CAPPELLO M., MAZZA M., COSTANTINO G., PRIVITERA A.C., BOSSA F., LAURIA A. et al: Safety of infliximab (IFX) one-hour infusion in inflammatory bowel disease (IBD): A multicenter study from southern Italy. *FISMAD* 2015 Bologna P.03.3 pag e131-2

I seguenti due abstracts sono in corso di valutazione:

- Clinical and economic impact of short infliximab infusion protocol in patients with inflammatory bowel disease (IBD): a multicenter study (*ECCO* 2016)
- Evaluation of clinical and economic impact of infliximab one-hour infusion protocol in patients with inflammatory bowel disease (IBD) (*DDW* 2016)

Componente gruppo di studio regionale Trapianti d'organo
attività di individuazione dei casi di pazienti con epatopatie croniche/acute candidabili al trapianto epatico, partecipazione a riunioni locali e regionali

Componente gruppo di studio *Gluten Sensitivity AIC* (Associazione Italiana Cellachia) con diagnosi e monitoraggio di numerosi casi (circa 150) e la pubblicazione del seguente lavoro (33pz: 8% della intera popolazione studiata):

-VOLTÀ U et al (*Gruppo di studio GS AIC*): an Italian prospective multicenter survey on patients suspected of having non-celiac gluten sensitivity. *BMC Medicine* 12:85, 2014

Attività di ricerca nel campo delle coliti microscopiche, con una casistica di circa 90 pazienti diagnosticati e con la pubblicazione dei seguenti lavori:

-LAURIA A; POLIMENI N, POLIMENI F: Colite linfocitica: Esperienza clinica retrospettiva di un singolo centro su 54 pazienti. Quaderni Gastroenterologia Acta Biomedica vol 80 IV, pag. 10-14, 2009

-LAURIA A; POLIMENI N; POLIMENI F: Colite linfocitica: Esperienza clinica retrospettiva di un singolo centro su 54 pazienti. Quaderni Gastroenterologia Acta Biomedica vol. 82 Quaderno 1/2011 pag. 12-16, 2011

Attività di ricerca e studio sulla febbre mediterranea familiare con una casistica di circa 50 pazienti diagnosticati e con la partecipazione come relatore ai seguenti congressi:

-1° Incontro nazionale sulle sindromi autoinfiammatorie familiari
Associazione Italiana Febbri Periodiche
Relazione: Apparato digerente e febbre mediterranea familiare
14.04.2007 Roma

-congresso La febbre dello stretto AIFP
Associazione Italiana Febbri Periodiche
relazione: Febbre Mediterranea Familiare e patologia gastroenterica
27.10.2007 Reggio Calabria

Attività di ricerca e studio sulla sindrome della contaminazione batterica (overgrowth) del tenue (SIBO) con una casistica di circa 100 pazienti diagnosticati e con la partecipazione come relatore ai seguenti congressi:

-congresso Incontri di Gastroenterologia Valderma
relazione: Contaminazione batterica del tenue
30.04.2005 Rizziconi (RC)

-1° congresso SIED Città di Palmi
Società Italiana Endoscopia Digestiva
relazione: SIBO: Diagnostica funzionale e terapia
12-13/06/2009 Palmi (RC)

-congresso Nazionale AAITO (Associazione Allergologi Immunologici Territoriali Ospedalieri)
corso teorico pratico Alimentazione e Globalizzazione
relazione: Colon irritabile e sindrome dell'overgrowth batterico
22 ottobre 2015 Bergamo

e la pubblicazione del seguente lavoro:

-POLIMENI N LAURIA A POLIMENI F: Contaminazione batterica intestinale (SIBO): il ruolo del Breath test al lattulosio e l'impiego della rifaximina. PROGRESS IN NUTRITION vol 10 n.3 pag. 139-145, 2008

Già referee della rivista internazionale European Journal of Gastroenterology and Hepatology

 14

Iscrizione Società scientifiche

-AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri), di cui è stato consigliere regionale ed è **presidente eletto per la sezione calabrese per il biennio 2017-2018**

-SIED (Società Italiana Endoscopia Digestiva), di cui è stato consigliere regionale

-AIC (Associazione Italiana Cellachia), di cui è referente scientifico provinciale e componente del comitato scientifico regionale

-Ig-IBD (Gruppo di Studio Malattie infiammatorie croniche intestinali)

-ECCO (European Crohn Colitis organization)

Idoneità concorsuali

-Direttore U.O.C. Gastroenterologia ASP Reggio Calabria 2002

Premi e Onorificenze

-Premio ANASSILAOSS per la medicina 24.04.2010 Reggio Calabria

-Premio AVIS Pellaro Goce di Solidarietà 05.08.2015 Reggio Calabria

 15

TIPOLOGIA QUALI-QUANTITATIVA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE

Si allega la certificazione in copia che si dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme all'originale allegata alla domanda di ammissione

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal 01.01.2006 al 30.11.2015 nella UOC Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Az. Osp. B.M.M. Reggio Calabria (dal 01.11.2009 anche nell'ambito della U.O.S. Fisiopatologia digestiva afferente alla stessa U.O.C. - dal 01.01.2015 anche nell'ambito dell'incarico di Alta Specializzazione Fisiopatologia Digestiva)	
Ricoveri in Day-Hospital	2540
Turni pronta disponibilità	1387
Biopsie epatiche	22
Terapia con Interferone+Ribavirina	22
Casistica malattie infiammatorie croniche intestinali	320
Casistica coliti microscopiche	88
Infusioni ev con Infliximab (anti tnf)	1206
Terapia sc con Adalimumab (anti tnf) (pz.)	25
Terapia sc con golimumab (anti tnf) (pz)	1
Terapia con immunosoppressori (azatioprina, metotrexate) (pz.)	75
Casistica Malattia Celliaca	799
" Gluten Sensitivity	151
Marnometrie esofagee	65
Casistica Acalasia esofagea	32
" Gastroenterite eosinofila	6
" Poliposi Familiare	4
" Malattia di Hirschsprung	1
" Colangite sclerosante primitiva	2
" Febbre mediterranea familiare	46
Breath test lattulosio / glucosio	330
Casistica Contaminazione Batterica del lumen (SIBO)	98
Breath test lattosio / fruttosio	155
Consulenze interne + Pronto Soccorso	2038
Visite gastroenterologiche ambulatoriali	4113

Esofagogastroduodenoscopia	6077
Colonscopia	4130
Ileocolonscopia	320
Indagini endoscopiche in anestesia generale	1664
Biopsie endoscopiche	3810
Polipectomie colon	1009
Polipectomie gastriche	282
Argonterapia endoscopica	148
Dilatazione endoscopica esofagea meccanica	26
Dilatazione endoscopica esofagea pneumatica	15
Iniezione endoscopica di tossina botulinica	48
Protesi esofagee	2
Dilatazione endoscopica colon	12
Sclerosi / legatura varici esofagee	126
Emorragie digestive superiori non varicose	614
Emorragie digestive superiori non varicose con emostasi endos.	235
Emorragie digestive inferiori	103
Emorragie digestive inferiori con emostasi endoscopica	24
Estrazione di corpi estranei	86
Ingestione caustici	34

ATTIVITA' DIDATTICA/INSEGNAMENTO

INSEGNAMENTO

Docente corsi di formazione in Medicina Generale, Assessorato Sanità Servizi Sociali Regione Calabria /FIMMG (Federazione Italiana Medici Medicina Generale) (le seguenti 10 lezioni/seminari per un totale di 50 ore):

- Il paziente dispeptico 23/11/1999 Reggio Calabria
- Il paziente con alvo alterno 26/11/1999 Reggio Calabria
- Helicobacter pylori:Attualità e prospettive 30/11/1999 Reggio Calabria
- Epatiti croniche 09.07.2002 Reggio Calabria
- Malattie infiammatorie croniche intestinali 05.06.2003 Reggio Calabria
- Sindrome da malassorbimento 22.01.2004 Reggio Calabria
- Malattie infiammatorie Croniche Intestinali 28.09.2004 Reggio Calabria
- Diarree croniche 17.05.2005 Reggio Calabria
- Adeguatezza prescrittiva della endoscopia gastrica 13.10.2005 Reggio Calabria
- Diagnosi e Terapia della malattia di Crohn. 25.05.2006 Reggio Calabria

PUBBLICAZIONI

Autore di 86 tra pubblicazioni, volumi,abstracts/atti congressuali così suddivise:

- Pubblicazioni n° 36
- Volumi n° 3
- Abstracts/atti congressuali n° 47

Pubblicazioni (36)

(in neretto quelle indicizzate; precedute da ** quelle indicizzate degli ultimi 10 anni)

- 1.POLIMENI F., LICORDARI G.A., LAURIA A.,VERNACI R.,LANUCARA P.,PELLICANO A.: Tiropramide cloridrato nel trattamento del colon irritabile. Riv.Osped.Soc.Med.Chir. Osped.Messina n.9 vol.1 51-54 1985
- 2.LAURIA A.: Imminente l'impiego delle prostaglandine in Gastroenterologia. Il Dibattito 1985
- 3.POLIMENI F., LAURIA A., LICORDARI G.,VERNACI R.,LANUCARA P.: Rantidina 300mg/noce nel trattamento dell'ulcera duodenale Biol.Med.8;59-63, 1986
- 4.LAURIA A.: Diagnosi precoce delle malattie maligne dello stomaco. Il Dibattito 1986.
- 5.POLIMENI F., LAURIA A., COLLETTI M.,GIOFFRECO, VERNACI R.,CHIRCHIGLIA M.,LIGATO S.,LANUCARA P.: Ileo biliare da fistola bilio-digestiva. Riv. Medico Calabrese n.4 mag 21-22,1986
- 6.POLIMENI F., LAURIA A., VERNACI R.,LIGATO S.,LANUCARA P.: Ulcera solitaria del retto. Riv.Medico Calab.n.11mar-apr.17-18, 1987
- 7.POLIMENI F.,M LAURIA A.,VERNACI R.,COLLETTI M.,LIGATO S.,SCOPELLITI F.,LANUCARA P.: Podema gangrenoso in corso di retocolite ulcerosa. Riv.Medico Calab.n.12.apr-mag.19-21,1987.

8.LAURIA A., MADDAFFARI B.,POLIMENI F.,LANUCARA P.: Il reflusso gastro-esofageo. Scripta med.brut.n.4 317-324,1987

9.LAURIA A., LANUCARA P., POLIMENI F.: Gastrite alcalina e colelitiasi. Scripta med brut. n.4 325-327,1987

10.LAURIA A.,MADDAFFARI B.,POLIMENI F., LANUCARA P.: Aspetti attuali nella diagnostica delle diarre croniche. Scripta med.brut.n.4,329-335,1987

11.LAURIA A., MADDAFFARI B.,POLIMENI F.,LANUCARA P.: Moderni orientamenti diagnostici nel paziente con stipsi. Scripta med. brut. n.4,337-343,1987

12.LAURIA A.,MADDAFFARI B.,POLIMENI F., COLLETTI M., LANUCARA P.: Accertamento morfologico delle lesioni occupanti spazio del fegato. Scripta med. brut. n.4, 345-354,1987

13.POLIMENI F., LIGATO S., LAURIA A.,TURIANO A., LANUCARA P.: Prevalenza di gastrite biliare in una popolazione endoscopica. Video Rivista italiana di medicina e chirurgia Gastr. End. Dig. anno II n.1 gen 26-29 1989

14.CALIFANO L., VERNACI R., POLIMENI F., LAURIA A., LANUCARA P.: Itiosi acquisita e morbo di Hodgkin: a proposito di un caso. Rassegna Med. Int. vol. XI n.4 213-217 1990

15.LUCISANO A., COLLETTI M., LAURIA A., MADDAFFARI B.,POLIMENI F.: Colangiografia retrograda endoscopica: presentazione della casistica. Scripta Med. Brut. n.4 173-178 1992

16.LAURIA A., VERNACI R.,POLIMENI F.: Colite ulcerosa e esordio segmentario associata a diverticolosi. Video Rivista Italiana Med.Chir. Gastr. End. Dig. n.3 anno V 30-34,1992

17.LAURIA A.: Prevenzione e terapia del sanguinamento da varici esofagee: nostra esperienza e revisione della letteratura. Il Dibattito anno III parte I-II-III, 18/02-07/04-18/05/1994

18.LAURIA A.: Aciclovir e coliti. Il Dibattito 05/07/1994

19.PUSTORINO S., POLIMENI F., MIGLIORATO D., LUZZA G., CALLIPARI G., FEDERICO G., LAURIA A.,BORRELLI P.,CONSOLO F.: Pseudoostruzione intestinale cronica idiopatica, associata a volvolo del colon traverso-identica modalità di presentazione clinica e del pattern monometrico intestinale in gemelle monozigoti. Minerva Gastroenterologica e Dietologica vol.40,n.1 37-46,1994

20.LAURIA A.,COLLETTI M., LUCISANO A., BARRECA G.,BOYA F.,LUVERA' A et alii: Trattamento della acalasia con dilatatori pneumatici Rigidflex: risultati preliminari a breve e medio termine. Il Progresso Medico-Mortality vol.53 n.25suppl,20-22,1997

21.VAIRA D., STANGHELLINI V., MENEGATTI M., PALLI D., CORINALDESI R., MIGLIOLI M. THE ITALIAN HELICOBACTER PYLORI STUDY GROUP: Prospective screening of dyspeptic patients by helicobacter pylori serology: a safe policy? ENDOSCOPY, 29; 595-601,1997

18

19

22. CORINALDESI R. Commento studio Hp. Hp Highlights vol. 1 n.1 Settembre 1997
23. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., POLIMENI F.: La colangiopancreatografia retrograda nella pancreatite acuta bilare. NPT Anno VIII n. maggio-agosto 21-26;1999
24. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., PAPANSIDERO Q., POLIMENI F.: Trattamento endoscopico degli iteri ostruttivi neoplastici. Il Gastroenterologo n.6/7 anno XXI giugno-luglio;93-96;1999
25. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., POLIMENI F.: Trattamento endoscopico dello spandimento bilare dopo colecistomia laparoscopica. *Minerva Gastroenterologica e Dietologica* vol.45,n.3; 225-232;1999
26. BARRECA G., LUCISANO A., LAURIA A. et alii: Regressione spontanea di un carcinoma epatocellulare-descrizione di un caso. *Radiologia medica* vol.19,n.6; 482-484;2000
27. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., FEDERICO AR., NICOLO' A., AFRICA G., MAMMOLITI S., POLIMENI F.: Morbo di Crohn e Malattia calacca: associazione o diagnosi differenziale-Descrizione di un caso clinico-Focus elementi di diagnosi e terapia Anno V numero 1-Marzo 2004
28. POLIMENI N., LAURIA A.: Il ruolo dell'ecografia delle anse intestinali nel monitoraggio della risposta ad infliximab nella malattia di Crohn (MC). Case report. *IMMUNE MEDIATED INFLAMMATORY DISEASES* vol VII pag. 93-95;2008
29. POLIMENI N., LAURIA A., POLIMENI F.: Contaminazione batterica intestinale (SIBO): il ruolo dei Breath test al lattulosio e l'impiego della rifaximina. *PROGRESS IN NUTRITION* vol 10 n.3 pag.139-145; 2008
30. LAURIA A.: Rebecca, donna con malattia di Crohn severa di lunga durata. *Current perspectives in Gastroenterologia* 92, feb. 2009 pag.12-14
31. LAURIA A.; POLIMENI N., POLIMENI F.: Colite linfoctica: Esperienza clinica retrospettiva di un singolo centro su 54 pazienti. *Quaderni Gastroenterologia Acta Biomedica* vol 80 IV , pag.10-14, 2009
32. LAURIA A.; POLIMENI N.; POLIMENI F.: Colite linfoctica: Esperienza clinica retrospettiva di un singolo centro su 54 pazienti. *Quaderni Gastroenterologia Acta Biomedica* vol. 82 Quaderno 1/2011 pag. 12-16, 2011
33. LAURIA A.: Fabio, ragazzo con malattia di Crohn attiva refrattaria al corticosteroidi. Scenari clinici in gastroenterologia. *Malattia di Crohn in pediatria* pag. 14-17, 2011
34. LAURIA A.: Una malattia impropriamente rara pag. 14-15 *Salute e Sanità* anno 1 num 3 ottobre 2011

20

35. BALZANA M., LAURIA A., F. Polimeni et alii: La gestione della malattia diverticolare del colon alla luce dei più recenti dati di letteratura. *Medical International Review* Anno XIV n°15, 1-7, 2011
36. VOLTA U et al (Gruppo di studio GS AIC): an Italian prospective multicenter survey on patients suspected of having non-celiac gluten sensitivity. *BMC Medicine* 12:85, 2014
- Volumi (3)

- LAURIA A. et alii: Ricerca multicentrica sull'enterococco lattoproduttore SF68: Attività preventiva nella diarrea da antibiotici ed efficacia terapeutica nelle enteriti acute. *Suppl. n.8 Kole Continuing education in Gastroenterology*; 1985
- COLLETTI M., LAURIA A., MADDAFARI B., POLIMENI F., LANUCARA P.: Attualità in Gastroenterologia. *Scripta Medica Brugia*. Ed. Bios 1987
- LAURIA A.: L'emorragia da varici esofagee. Ed. Bios 1993
- Abstracts congressuali (47) (comunicazioni orali 19; presentate dal sottoscritto 8)
1. POLIMENI F., LICORDARI G.A., BRANDOLINO N., VERNACI R., LAURIA A., LANUCARA P.: Il beclometasone nel trattamento della RCU. *Convegno regionale SIED Siciliana 24/03/1984, Messina (comunicazione orale)*
2. POLIMENI F., LAURIA A., VERNACI R., LICORDARI G., LANUCARA P.: Morbo di Crohn del duodeno: presentazione di quattro casi. *Atti Convegno AIGO Cosenza pag.98, 1985 (comunicazione orale)*
3. POLIMENI F., VERNACI R., LAURIA A., LICORDARI G., LANUCARA P.: Su di un caso di piodermia gangrenosa in corso di RCU. *Atti Convegno AIGO Cosenza pag.119, 1985 (comunicazione orale)*
4. POLIMENI F., LAURIA A., VERNACI R., LICORDARI G., LANUCARA P.: Polipectomia endoscopica del grosso Intestino: contributo casistica. *Atti III Convegno Giornale di Chirurgia Oncologica Reggio C. pag.119-122, 1985 (comunicazione orale)*
5. CASCIOLO G.L., LAURIA A., POLIMENI F.: Ruolo del disodiodiocromoglicato in pazienti con diarrea cronica da allergia alimentare. *Atti 1° Corso convegno su Malattie allergiche*. Reggio C. pag.19;1989 (comunicazione orale)
6. LAURIA A., CASCIOLO G., AFRICA G., POLIMENI F.: Aspetto nodulare della mucosa duodenale in pazienti dializzati. *Atti 9° Convegno AIGO Firenze*, pag.293-296, 1989
7. LAURIA A., CASCIOLO G., POLIMENI F.: Duodenite nodulare in corso di uremia. *Atti XIII congresso nazionale SIED Milano, Giornale It. End. Dig. vol. 12, suppl. al n. 1, pag. 151, 1989*
8. LAURIA A., BOVA F., POLIMENI F.: Deficit di fattore XIII in corso di RCU in fase attiva. *Atti Convegno nazionale AIGO Cosenza*, pag. 191, 1990 (comunicazione orale)

21

- 9.LAURIA A.,POLIMENI F.: Rettilocolite ulcerosa: considerazioni su un follow-up di 162 pazienti. Atti 10° Congresso nazionale AIGO, Genova, pag.581-585, 1991
- 10.LAURIA A.,LUVERA' A.,BOVA F.,POLIMENI F.: Omeprazolo 20mg/die long-term nella terapia di mantenimento della esofagite da reflusso. Atti Riunione Intercongressuale AIGO Vieste, pag.35, 1992
- 11.LAURIA A.,BOVA F.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Colite ulcerosa associata a diverticolosi. Nostra esperienza. Atti 7° Simposio SIED Napoli, pag.254, 1992
- 12.LAURIA A.,BOVA F.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Sclerotherapy induced oesophageal ulcers - usefulness of two different therapeutic regimens. Atti Congresso nazionale Gastroenterologia Padova, The Ital J of Ge vol.25 n.9, suppl. 1, pag. 109 1993 (comunicazione orale)
- 13.LAURIA A.,POLIMENI F.: Efficacia e tollerabilità a breve termine della terapia eradicante dell'ulcera duodenale Hp+ con l'associazione omeprazolo-amoxicillina-metronidazolo. Atti 8° Simposio nazionale SIED Taormina, pag.259-263, 1994
- 14.LAURIA A.,VERNACI R.,BORRELLI P.,ARTUSO D.,LUVERA' A.,BOVA F.,POLIMENI F.: Le recidive della rettilocolite ulcerosa: analisi etiologica retrospettiva e valutazione della stagionalità. Atti 8° Simposio nazionale SIED Taormina, pag.379-382, 1994 (comunicazione orale)
- 15.LAURIA A.,LUVERA' A.,BOVA F.,VERNACI D.,ARTUSO D.,BORRELLI P.,POLIMENI F.: La sospensione del fumo è in grado di provocare una recidiva della colite ulcerosa? Atti Congresso nazionale malattie digestive Firenze, pag.693-695, 1994
16. Gruppo Italiano di Studio sull'Helicobacter Pylori (LAURIA A., LUVERA' A., POLIMENI F.): Prevalenza dell'infezione da Hp sul territorio nazionale: studio multicentrico. Atti Congresso nazionale malattie digestive Firenze pag.223-238, 1994 (comunicazione orale)
- 17.LAURIA A.,BOVA F.,LUVERA' A.,ARTUSO D.,BORRELLI P.,VERNACI R.,POLIMENI N.,POLIMENI F.: Efficacia a lungo termine della terapia eradicante con l'associazione omeprazolo-amoxicillina-metronidazolo. Atti Congresso nazionale congiunto patologia digestiva Torino, pag.199, 1995
- 18.LAURIA A.,ARTUSO D.,BORRELLI P.,POLIMENI N.,POLIMENI F.: L'anemia sideropenica quale segno isolato di malattia celiaca dell'adulto. Atti Congresso nazionale congiunto patologia digestiva, Torino, pag.296, 1995
- 19.LAURIA A., ARTUSO D., POLIMENI F.: Recidive della Rettilocolite ulcerosa: ruolo dei Farns. Atti Congresso nazionale congiunto patologia digestiva, Torino, pag.381, 1995
- 20.LAURIA A.,ARTUSO D.,POLIMENI N.,POLIMENI F.: Ruolo della azatioprina nella colite ulcerosa: nostra esperienza. Atti Congresso nazionale patologie digestive Torino, pag.382, 1995
- 21.POLIMENI F.,LAURIA A.: Linfoma gastrico. Atti Il congresso delle sezioni sicula e calabara di chirurgia Sidermo pag.95-101, 1998 (relazione orale)


22

- 22.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Endoscopic treatment of acute biliary pancreatitis. Atti Congresso nazionale delle malattie digestive Milano, It. J of GE and Hepatol, vol.30, suppl.2, pag. A218, 1998
- 23.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Endoscopic management of common bile duct (CBD) lithiasis: results on 250 patients. Atti Congresso nazionale delle malattie digestive Milano It. J of GE and Hepatol, vol.30, suppl.2, pag. A218, 1998
- 24.LAURIA A.,BOVA F.,LUVERA' A.,POLIMENI N.,POLIMENI F.: La terapia di associazione interferone e ribavirina nelle epatiti croniche da HCV non responders al trattamento con interferone. Atti Congresso "Utilizzo di associazioni di antivirali per il trattamento dell'epatite cronica C-Esperienze calabresi a confronto", Lamezia Terme 25/02/1999, Civitas Hippocratica suppl. 1 nov, pag.37-38, 1999 (comunicazione orale)
- 25.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Palliation of malignant oesophageal strictures with expandable metal stents. Atti P1128E 7° United european Gastroenterology Week, Roma, 13-17/11/1999
- 26.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Anemia sideropenica: è possibile un approccio endoscopico razionale? (comunicazione orale). Congresso regionale SIED Cosenza 16.02.2002
- 27.BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI N.,POLIMENI F.: Il trattamento endoscopico delle complicanze della VL.Coleliectomia. (comunicazione orale). Congresso regionale SIED Cosenza 16.02.2002
- 28.POLIMENI N.,LAURIA A., et alii: Celiac disease in adult population with iron deficiency anemia: incidence d value of endoscopic signs. IX Congresso nazionale delle malattie digestive Firenze 22-26/02/2003
- 29.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,POLIMENI F.: Approccio endoscopico all'anemia sideropenica basato sull'età: è razionale? X Congresso nazionale malattie digestive poster P378 Torino 27-31/03/2004
- 30.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,FUREARO F.,POSTERINO A.,MUSTIANO A.,POLIMENI F.: Infusione controllata di proproli per la colonscopia: risultati di 500 procedure. X congresso nazionale malattie digestive C509 Torino 27-31/03/2004 (Comunicazione orale)
- 31.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,MACHEDA S.,DOLDO G.,POLIMENI F.: Percutaneous endoscopic gastrostomy: advantages of a soft internal bumper. XI congresso nazionale malattie digestive P03.59 S162 Genova 12-16.03.2005
- 32.POLIMENI N.,BOVA F.,LAURIA A.,LUVERA' A.,FURFARI F.,POPSTERINO A.,MUSTIANO A.,POLIMENI F.: Controlled sedation with target controlled infusion of propofol for ERCP. XI congresso nazionale malattie digestive P03.65 S164 Genova 12-16.03.2005


23

33. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., POLIMENI F.: The impact of bowel ultrasound in the diagnostic work-up of chronic diarrhea. PA 278 S289 XIII Congresso nazionale malattie digestive Palermo 29.9/3.10.2007
34. POLIMENI N., BOVA F., LAURIA A., LUVERA' A., POLIMENI F.: One-step EUS-ERCP in common bile duct stones. *Oral communication* UEGW London, 20-25/1/2009 pag. 31
35. LO PRESTI M., Privitera A., Cappello M., Lauria A. et al. A "real life" experience of infliximab use for Crohn's disease in southern Italy. *Dig Liver Dis* 2010; 42(suppl):S127.
36. FRIES W., LAURIA A et alii: Therapy-related adverse events in crohn's disease (CD)-A comparison between thiopurines, infliximab and combined therapy XVII congresso nazionale malattie digestive Torino 4-9/3/2011 poster n°P.1.315 pag S252-3
37. FRIES W., LAURIA A et alii: Efficacy and safety of infliximab in the long-term in crohn's disease XVII Congresso nazionale malattie digestive Torino 4-9/3/2011 **orale communication** OC.07.5 pag S134
38. FRIES W., Mastronardi M., Cappello M., Grossi L., Furfaro L., Costantino G., Belvedere A. Lauria A et alii: Therapy-related adverse events in Crohn's disease (CD) -- a comparison between thiopurines, infliximab and combined therapy. *J Crohns Colitis* 2011; P305 5:120.
39. FRIES W., Privitera A.C., Belvedere A., Mastronardi M., Cappello M., Grossi L., Lauria A. et alii: Long-term infliximab treatment in Crohn's disease: Efficacy and safety. *J Crohn Colitis* 2011; P255 5:139.
40. BELVEDERE A., Privitera A.C., Mastronardi M., Cappello M., Grossi L., Lauria A. et alii: Long-term use of infliximab (Ifx) in Crohn's disease (CD). An efficacy and safety evaluation. *Ital J Med* 2011 Abstract Book FADOI 2011, p 7 (**comunicazione orale**)
41. CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastronardi M., Bossa F., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et alii: Infliximab in moderate-to-severe ulcerative colitis: efficacy and safety in a "real life" retrospective multicenter study from southern Italy JCC, S205 P487, 2013
42. CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastronardi M., Bossa F., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et alii: Efficacy of Infliximab in "real practice" patients with moderate-to-severe ulcerative colitis: a retrospective multicenter study from southern Italy. *Digestive and Liver disease vol 45 suppl 2 pag. S74-75, Fismad Bologna 2013 (comunicazione orale)*

43. CAPPELLO M., Mazza M., Costantino G., Fries W., Privitera A.C., Mastronardi M., Castiglione F., Rispo A., Lauria A., et alii: Retrospective multicenter survey on infliximab efficacy and safety in moderate-to-severe and steroid-dependent ulcerative colitis *Gastroenterology*, vol 144, 5suppl 1, pag S-436 Su 1237, DDW Orlando, 2013

44. M. CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., FRIES W., PRIVITERA A.C., BOSSA F., CASTIGLIONE A., RISPO A., LAURIA A., BUCCIANTI R., MARASCO L., GROSSI P.L., ALMASIO A., et alii: Infliximab is effective and safe for both steroid-resistant and steroid-dependent ulcerative colitis: a "real life" experience in a large multicenter series UEGW Berlino 2013 (**comunicazione orale**)

45. CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., FRIES W., PRIVITERA A.C., MASTRONARDI M., BOSSA F., RISPO A., CASTIGLIONE F., LAURIA A., et alii: Infliximab in the treatment of moderate to severe ulcerative colitis: Results of a large multicenter Italian survey. P447 S252 JCC vol.8 Feb Suppl 1 ECCO Copenhagen, 2014

46. CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., FRIES W., PRIVITERA A.C., MASTRONARDI M., BOSSA F., RISPO A., CASTIGLIONE F., LAURIA A., et alii: Infliximab nella rettocolite ulcerosa steroido-dipendente: mancanza di fattori predittivi in una ampia casistica multicentrica P07.14 pag. S78 20° congresso nazionale FISMAD 19-22.03.2014 Napoli

47. CAPPELLO M., MAZZA G., COSTANTINO G., PRIVITERA A.C., BOSSA F., LAURIA A., et alii: Safety of infliximab (IFX) one-hour infusion in inflammatory bowel disease (IBD): a multicenter study from southern Italy P03.03 pag. e131 21° congresso nazionale FISMAD 2015 Bologna

SOGGIORNI DI STUDIO/AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

In centri italiani

USL 31 Reggio Calabria
Divisione di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva ospedale E. Morelli Reggio Calabria
Assistente medico volontario
dal 10/01/1984 al 12/02/1992

Divisione di Endoscopia Digestiva Osp. S. Maria Nuova Reggio Emilia
con particolare riferimento alla endoscopia diagnostica e terapeutica bilio-pancreatica
dal 13/11/1989 al 16/11/1989

Divisione di Endoscopia Digestiva Osp. S. Maria Nuova Reggio Emilia
con particolare riferimento alla endoscopia diagnostica e terapeutica bilio-pancreatica
dal 11/12/1989 al 13/12/1989

Divisione Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Arcispedale S. Anna Ferrara
con particolare riferimento alla endoscopia diagnostica e terapeutica bilio-pancreatica
dal 23/03/1992 al 31/03/1992

24

25

Divisione Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Osp. Casa Sollievo della Sofferenza S. Giovanni Rotondo
con particolare riferimento alla diagnosi funzionale (manometria esofagea e anoretale; pH-metria esofagea 24h) e terapia endoscopica delle malattie motorie esofagee e anoretali dal 12/07/1993 al 16/07/1993

Servizio di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Osp. San Gerardo Monza
con particolare riferimento alla diagnosi funzionale (manometria esofagea e anoretale; pH-metria esofagea 24h) e terapia endoscopica delle malattie motorie esofagee e anoretali dal 27/02/1995 al 03/03/1995

Divisione di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Osp. Gradenigo Torino
con particolare riferimento alla diagnostica e terapia endoscopica delle malattie bilio-pancreatiche dal 02/05/1995 al 26/05/1995

Servizio di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Osp. San Gerardo Monza
con particolare riferimento alla diagnosi funzionale (manometria esofagea e anoretale; pH-metria esofagea 24h) e terapia endoscopica delle malattie motorie esofagee e anoretali dal 23/1/1995 al 25/1/1995

Divisione di Clinica Chirurgica Pol.A. Gemelli, Roma con particolare riferimento alla diagnostica e terapia endoscopica bilio-pancreatica dal 10/06/1997 al 13/06/1997

Servizio di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Osp. San Gerardo Monza
con particolare riferimento alla diagnosi funzionale (manometria esofagea e anoretale; pH-metria esofagea 24h) e terapia endoscopica delle malattie motorie esofagee e anoretali dal 14/03/2002 al 15/03/2002

Corso residenziale Gestione clinica Malattie infiammatorie croniche intestinali UO MICI Bologna dal 14/06/2010 al 18/06/2010

In centri esteri

"Advanced Course in Gastroenterology"
Londra
frequenza dei reparti di Gastroenterologia degli ospedali St.Mark, Royal Free Hospital, King's College, St.Bartolomew Hospital, Guy's Hospital, Middlesex Hospital, Central Middlesex Hospital, Hammersmith Hospital
con particolare riferimento alla diagnosi e terapia delle malattie epatiche, alle problematiche inerenti il trapianto epatico, alla malattia peptica, alla oncologia gastroenterinale e epato-bilio-pancreatica alla diagnosi e terapia endoscopica delle neoplasie del colon, alle malattie infiammatorie croniche intestinali, alle malattie motorie esofagee, alla diagnosi e terapia endoscopica delle malattie bilio-pancreatiche dal 08/1/1993 al 26/1/1993

PARTECIPAZIONE CORSI/CONGRESSI/SEMINARI

-Partecipazione a Congressi e Corsi di Gastroenterologia, Endoscopia Digestiva e Epato-logia n° 330 (internazionali n° 36)

-Relatore/Moderatore a congressi, convegni, corsi, seminari n° 154 di cui n° 62 ECM, n° 81 non ECM, n° 8 comunicazioni orali congressuali, n° 3 relazioni in congressi internazionali

-Inviato alla discussione in congressi n° 8

-Organizzatore o componente di comitato organizzatore di congressi n° 9

*Le partecipazioni congressuali sono divise per maggiore chiarezza in gruppi:

-Partecipazione corsi/congressi nazionali non ECM

-Partecipazione corsi/congressi internazionali non ECM

-Partecipazione corsi/congressi nazionali ECM

-Relatore corsi/congressi nazionali non ECM

-Relatore corsi/congressi internazionali

-Inviato alla discussione in congressi

-Organizzatore/componente di comitato organizzatore di congressi

Partecipazione corsi/congressi nazionali non ECM (88)

Convegno intersezionale Società medico-chirurgica calabrese 16.3.84 Catanzaro

Giornata di studio "Impiego delle prostaglandine in Gastroenterologia"
Fondazione Giovanni Lorenzini 09/02/1985 Catania

5° corso aggiornamento "Incontri medici"
Associazione Incontro Medici Siderno/USL 24 12-14/05/1985 Siderno

Convegno nazionale AIGO
Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedali 19-20/04/1985 Cosenza

1° corso avanzato in Gastroenterologia AIGO
Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedali 10-13/10/1985 S. Margherita di Pula (CA)

1° corso aggiornamento SIED XI congresso
Società Italiana Endoscopia Digestiva 28/1/1985 Padova

2° congresso nazionale GISMAD
Gruppo Italiano Studio Mobilità Apparato Digerente 7-8/03/1986 Genova

26

27