

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto Dott. FEDERICO RANOCCHI, cod. [OMISSIS]
 B. [OMISSIS] ell.
 3. [OMISSIS] IC:
 fed. [OMISSIS] t, consapevole delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, 1° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Bologna con voto 110/110 e lode in data 29.07.1996.

Specializzazione in Cardiocirurgia conseguita presso l'Università di Bologna con voto 70/70 e lode in data 4.11.2002.

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi di Roma n. posizione M60811, in data 13.3.2014, a tutt'oggi a seguito del trasferimento nel 2014 dal Consiglio dell'Ordine di Bologna (n. 135 (03/06/1997)).

Esperienze lavorative e/o professionali:

Presso Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma dal 01/07/2004 al 14/02/2024.

Profilo professionale: Dirigente medico Disciplina Cardiocirurgia a tempo indeterminato, a rapporto esclusivo H38.

Non Ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1976, con esplicito richiamo all'art. 15 undicies del D. Lgs n. 502/1992 e s.m.i., perché ha sempre partecipato alle attività di aggiornamento professionale.

Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato abbia svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime negli ultimi 5 anni:

Negli ultimi 5 anni ha svolto la sua attività sempre presso la UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma.

Tale Azienda è organizzata secondo il modello hub & spoke. In particolare è Centro Hub per le reti tempo dipendenti con riferimento, per quanto interessa il presente concorso, agli ambiti Cardiologia e Cardiocirurgia ed è Centro di Riferimento Regionale tra l'altro per la linea di attività Cardiocirurgia e Trapianto Cuore. Il bacino di afferenza per l'emergenza cardiocirurgica nella Regione Lazio è di oltre 5 milioni di abitanti per le emergenze cardiocirurgiche ultra-specialistiche, Trapianto Cardiaco e Assistenza Ventricolare Meccanica.

La UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore si contraddistingue per assicurare, oltre gli interventi di emergenza ed urgenza, anche la presa in carico di pazienti ad elevata complessità clinica ed assistenziale secondo i più aggiornati percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali. Ha attivato

modelli di Day Hospital e Day Service multidisciplinari. Per quanto concerne le degenze ordinarie adotta il modello long hospital e week hospital.

Effettua attività ambulatoriale per prestazioni in prevalenza di secondo livello.

Ed effettua altresì attività di consulenza per le altre strutture aziendali e per altre Aziende Ospedaliere e Sanitarie della Regione Lazio.

E' inserita nel Dipartimento Cardio-Toracico-Vascolare, modello organizzativo che assicura la presa in carico integrata del paziente.

E' Centro di Riferimento anche per le cardiomiopatie e per le patologie cardiologiche rare, inserita nella rete regionale per la gestione dell'emergenza.

Promuove la formazione di medici frequentatori e medici specializzandi, sostenendo questi ultimi con borse di studio e contratti di partecipazione.

Le prestazioni svolte dalla UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore sono la diagnosi e terapia delle cardiopatie acute e croniche di interesse chirurgico nonché le patologie più complesse e gravi che richiedono interventi rapidi ed intensivi.

In particolare le attività clinico-chirurgiche di competenza riguardano:

- l'insufficienza cardiaca acuta o cronica avanzata in collaborazione con l'UOC Cardiologia e l'UOC di Cardio-anestesia, garantendo al paziente un'assistenza completa dalle terapie mediche fino al Trapianto del Cuore e all'impianto di dispositivi di Assistenza Meccanica al Circolo, in stretta integrazione con i Centri Scompenso regionali;

- le patologie delle valvole cardiache che richiedono trattamento chirurgico, con particolare attenzione alla chirurgia riparativa mininvasiva altamente specialistica, in particolare della valvola mitralica che oggi viene eseguita con successo in oltre il 95% dei casi anche attraverso l'utilizzo del Robot DaVinci;

- le patologie dell'aorta toracica trattata chirurgicamente o con tecniche ibride (Frozen Elephant Trunk; debranching);

- le patologie delle arterie coronarie con indicazione chirurgica: i percorsi clinico-diagnostici e decisionali iniziano con la presa in carico e gestione del paziente in elezione e in fase di acuzie dal momento in cui arriva al Pronto Soccorso e sino al trattamento chirurgico della cardiopatia ischemica, incluse le complicanze meccaniche dell'infarto miocardico. Inoltre, in casi selezionati, la rivascolarizzazione chirurgica coronarica viene eseguita con tecnica ibrida robotica e mini-invasiva.

Le varie attività di cura e chirurgiche sono svolte in stretta collaborazione con le U.U.O.O. del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA), con la UOC di Cardiologia, con la UOC di Terapia Intensiva, con gli altri Dipartimenti dell'Azienda e con i Centri "Spoke", così da assicurare al paziente prestazioni di alta specializzazione, ad elevato livello scientifico, tecnologico e tecnico.

Le più efficaci strategie di trattamento dei pazienti sono altresì assicurate dal coordinamento delle attività dell'**HEART TEAM** di cui fanno parte cardiocirurghi, cardiologi clinici, cardiologi interventisti, cardio-anestesisti ed altri specialisti con diverse competenze cliniche in relazione alla complessità del paziente ed in cui vengono routinariamente coinvolti anche specialisti che operano servizio presso i centri spoke regionali.

Alla UOC è assegnato l'organico composto di n. 15 Dirigenti medici e n. 38 paramedici.

I posti letto sono 34 di cui 6 di sub-intensiva ed afferiscono due ambulatori specialistici, uno di cardiocirurgia ed un secondo per diagnostica e follow-up di pazienti con scompenso cardiaco avanzato, pre e post chirurgici.

Gli interventi chirurgici effettuati annualmente sono mediamente 700, di cui n. 15 per Trapianto Cuore.

La Struttura complessa UOC "Cardiocirurgia e Trapianto Cuore" si articola in due Strutture Semplici :

-UOS Trapianto Cuore e Percorsi per l'Insufficienza Cardiaca avanzata

-UOS Percorsi Integrati per Trattamento Chirurgico Mininvasivo Delle Patologie Delle Valvole Cardiache (Centro Cardiopatie Valvolari)

Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze, con indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il Dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti negli ultimi 5 anni.

Dal 1.07.2004 ad oggi presta servizio **senza soluzione di continuità** presso la UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore nella posizione funzionale di Dirigente Medico disciplina Cardiocirurgia, ove ha ricoperto nell'ultimo quinquennio i seguenti incarichi:

-Dal 1.4.2019 al 2.3.2022 (delibera 382 del 20.3.2019): Incarico di Elevata Specializzazione a valenza aziendale "Gestione percorso paziente critico in seno al Centro Regionale trapianti di cuore ed alla rete dell'emergenza" con graduazioni funzioni di tipologia A, n.30 punti;

-Dal 3.3.2022 ad oggi (delibera 315 del 3.3.2022): Incarico di Responsabile della Struttura Semplice UOS "Diagnostica e Follow-Up dello Scompenso Cardiaco Chirurgico", articolazione della "UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore". La U.O.S ha 4 posti letto e ad essa sono assegnati 6 medici cardiologi; 3 cardiocirurghi oltre personale paramedico; afferisce a questa U.O.S. anche un ambulatorio dedicato con attività di day hospital per pazienti trapiantati e assistenza al circolo.

-Dal 24.1.2024 ad oggi (delibera 56 del 24.1.2024): Incarico di Direttore sostituto della Struttura Complessa "U.O.C Cardiocirurgia e Trapianto Cuore" ;

-Dal 2017 al 24.1.2024 (anni otto) ha svolto funzioni di sostituzione del Direttore della "UOC Cardiocirurgia e Trapianto Cuore" nei casi di assenza per ferie, malattia o altro impedimento ex artt. 22 c. 2 e 3 del CCNL 2016-2018 Area Sanità per la dirigenza medica e sanitaria (Determine Dirigenziali nn. 10/2017, 16/2018,19/2019, 72/2020,76/2021, 99/2022 e 62/2023).

L'incarico di Direttore sostituto della U.O.C (24.1.2024-15.2.2024) è svolto contemporaneamente all'incarico principale di Responsabile della Struttura Semplice (3.3.2022-15.2.2024)

Nell'espletamento degli incarichi ricoperti, e non solo limitatamente ai periodi di sostituzione del Direttore della UOC, ha svolto **senza soluzione di continuità con ampi spazi di autonomia**, assumendo responsabilità, dirette le seguenti funzioni prettamente chirurgiche:

- Gestione peri-operatoria del paziente cardiocirurgico e/o in scompenso cardiaco in ambito di terapia intensiva, sub-intensiva e reparto; in particolare con impianto di sistemi di assistenza cardiaci e al circolo short term come ECMO, Levitronix para-corporee, Impella ed EC-PELLA.

- Rivascolarizzazione miocardica sia in circolazione extracorporea che a cuore battente (sternotomia/mininvasiva);

-Chirurgia valvolare aortica: sostituzione valvolare aortica mini-toractomica e mini-sternotomica; riparazione valvolare aortica (plastica valvolare, intervento di David, intervento di Bentall);

- Trattamento chirurgico della cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva mediante miectomia;

- ~~Chirurgia valvolare mitralica in mini-toracotomia anche con ausilio del robot DaVinci ed in particolare con utilizzo di tecniche riparative (resezioni, sliding, corde tendinee, anuloplastica) o sostitutive con conservazione dell'apparato sotto-valvolare;~~

- Chirurgia tricuspide concomitante o isolata prevalentemente in mini-toracotomia e a cuore battente;

-Chirurgia dell'aorta toracica sia per patologia espansiva che dissecazioni acute e chirurgia dell'arco aortico anche in caso di re-intervento con tecniche ibride (Frozen elephant trunk, debranching e banding aorta ascendente);

- Re-interventi anche con accessi mini-toracotomici per patologia valvolare e con utilizzo della fibrillazione ventricolare e utilizzo di endoclamp;

- Emergenze chirurgiche: dissecazione aortica acuta, complicanze meccaniche infarto, shock cardiogeno, endocardite acuta nativa e su protesi valvolari, traumi e ferite del cuore e grossi vasi;

- Trattamento trans-catetere delle patologie valvolari cardiache mediante utilizzo di tecnica TAVI con impianto trans-femorale, trans-apicale e succlavio con utilizzo di tutte le piattaforme valvolari in commercio previa selezione anatomica del paziente; trattamento patologia mitralica e tricuspidalica mediante tecniche riparative trans-catetere (mitraclip, triclip, cardioband) e sostitutive (tendyne, tric valve, valve-in-valve); utilizzo del sistema AngioVac per trattamento transcateretere di trombi e masse intracardiache;
- Chirurgia mini-invasiva Robotica con utilizzo del robot DaVinci;
- Trattamento chirurgico dell'endocardite infettiva sia su valvola nativa che su protesi anche con tecniche di ricostruzione della continuità mitro-aortica
- Chirurgia della pericardite costrittiva mediante pericardiectomia totale;
- Chirurgia dei tumori, sia primitivi che secondari, interessanti le camere cardiache anche in collaborazione con la U.O.C. di Chirurgia Toracica e la U.O.C. di Chirurgia Generale;
- turni di reperibilità con responsabilità diretta nella gestione dell'emergenza cardiocirurgica;
- Cardiocirurgia dello scompenso (rimodellamento ventricolare sinistro e trattamento di aneurismi e pseudo-aneurismi ventricolari anche con chirurgia mini-invasiva; assistenze meccaniche a breve, medio, lungo termine e trapianti di cuore anche in caso di re-intervento e/o pazienti portatori di LVAD o cuore artificiale);
- coordinamento dell'emergenza trapianto e reperibilità per chiamata trapianto: valutazione della donazione, scelta del ricevente, coordinamento delle procedure di trapianto, trasferte per prelievo d'organo e/o esecuzione del trapianto **in qualità di primo operatore.**

Ha altresì prestato e presta:

-attività di consulenza in favore del Proto Soccorso, della UOC Cardiologia e delle altre Strutture dell'Ospedale S. Camillo ogniqualvolta si renda necessario il parere del cardiocirurgo, spesso per situazioni di emergenza o particolare urgenza ;

-attività di consulenza richieste da altri Presidi Ospedalieri della Regione Lazio.

Le attività di consulenza e ambulatoriali presuppongono la piena autonomia professionale.

Quale responsabile della U.O.S "Diagnostica e Follow-Up dello Scompenso Cardiaco Chirurgico" e attualmente nell'espletamento delle funzioni vicarie di Direttore della Struttura Complessa, ha rivolto il proprio costante impegno per assicurare l'ottimale gestione del paziente rispondendo prontamente alle emergenze provenienti dal Pronto Soccorso ed agendo in stretta collaborazione con le altre strutture aziendali, in particolare con le UOC Cardiologia, Cardio-Anestesia, chirurgia Vascolare, chirurgia Toracica e Terapia Intensiva Cardiocirurgica, così da assicurare il percorso terapeutico più appropriato per i pazienti in regime di ricovero elettivo ordinario e di ricovero di emergenza-urgenza, compresi interventi complessi e combinati.

L'integrazione dei percorsi diagnostici e terapeutici si è potuta realizzare grazie agli ottimi rapporti sempre intercorsi con i responsabili delle Strutture del Dipartimento di appartenenza e delle altre Strutture aziendali con i quali ha periodicamente organizzato discussioni multidisciplinari (Heart team settimanali e Endocarditis Team) anche al fine di realizzare risultati sempre più efficaci.

L'ottenimento degli ottimali risultati nella gestione dei pazienti sono frutto anche del clima di proficua collaborazione con i medici e paramedici della Struttura di appartenenza.

Svolge ed ha sempre svolto gli incarichi dirigenziali nell'ottica della massima efficienza ed efficacia del servizio, utilizzando nel modo più appropriato le risorse umane e tecnologiche, i farmaci ed i materiali assegnati e disponibili, in modo da contemperare le varie esigenze: **l'obiettivo costantemente perseguito ed ottenuto è garantire la migliore assistenza al paziente, ridurre le liste di attesa e contribuire al risparmio della spesa sanitaria della Regione.**

Grazie alla decennale attività che viene svolta dalla U.O.C Cardiocirurgia e Trapianto Cuore dell'Azienda Ospedaliera San Camillo nelle attività di trapiantologia e nel programma di assistenza ventricolare meccanica, **ha potuto acquisire una notevole e rilevante esperienza ed accrescere conoscenze scientifiche e tecniche operatorie in relazione a tutti i tipi di interventi di cardiocirurgia, compresi i Trapianti di Cuore.** Esperienza indispensabile per chi debba ricoprire

l'incarico di Direttore di una Struttura di indiscussa rilevanza ed importanza - e non solo sul territorio regionale- per la complessità ed il volume dell'attività svolta qual è la UOC "Cardiochirurgia e Trapianto Cuore" dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini e che può essere posseduta solo da chi abbia praticato per anni e continuativamente attività professionale presso Strutture analoghe per qualità e quantità di attività nella specifica disciplina oggetto del concorso.

L'esperienza maturata negli anni e la crescente acquisizione delle più innovative tecniche operatorie ha posto in grado lo scrivente di effettuare interventi di cardiochirurgia di altissimo livello. Da ultimo, ha partecipato al primo impianto in Italia del nuovo modello di cuore artificiale. Inoltre ha effettuato quale primo operatore un trapianto di cuore trasportato con il sistema OCS, tecnica usata per la prima volta quest'anno nel Centro Sud con lo scopo di aumentare il numero dei trapianti del 20-30%, potendosi il cuore conservare in una scatola sterile anche più di otto ore.

Tipologia qualitativa e quantitativa, delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività / casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità; l'attività / casistica deve essere riferita al quinquennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale del presente Avviso e deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base della attestazione del Dirigente Responsabile di Struttura Complessa (tale attestazione è esclusa dal regime delle autocertificazioni). Tale casistica/attività deve essere riportata per casi totali per tipologia di intervento/procedure per ogni anno di riferimento, negli ultimi 5 anni

Ha eseguito un totale di interventi cardiochirurgici certificati come primo operatore di 2347. Tale numero globale di interventi è la somma di quelli certificati dal SIO (registro operatorio elettronico) e quelli certificati dalla Direzione Sanitaria dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini in data 11 Marzo 2024 sulla base delle attestazioni del Direttore del Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare.

Nell'ambito dei 2347 interventi ha eseguito più di 7000 procedure complessive.

Negli ultimi 5 anni ha eseguito come primo operatore 888 interventi cardiochirurgici con più di 3000 procedure totali che dimostrano l'elevata complessità media degli interventi eseguiti.

Il numero totale di trapianti di cuore come primo operatore eseguiti è di 48 di cui 17 negli ultimi 5 anni.

Dalla casistica completa allegata alla domanda, riguardante attività cardiochirurgica degli ultimi 5, anni si evidenziano i seguenti più rilevanti da un punto di vista tecnico:

- 144 interventi di riparazione della valvola mitrale (mini-toracotomia di cui 8 con chirurgia robotica)
- 53 interventi di riparazione della valvola tricuspidale (mini-toracotomia)
- 38 interventi per complicanze meccaniche infarto miocardico (difetto interventricolare o aneurismi/pseudo-aneurismi ventricolari anche in mini-toracotomia)
- 19 Interventi per cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva
- 145 interventi di chirurgia aortica maggiore (dissezioni aortiche, Frozen elephant trunk, David, Bentall), trattamento delle endocarditi su valvole native e protesiche
- 35 interventi di posizionamento per via chirurgica o percutanea di assistenze meccaniche al circolo (ECMO, Levitronix, Impella, Ec-Pella)
- 230 interventi di Impianto di protesi aortica transcatetere (TAVI trans-femorale, trans-apicale e trans-succlavia)
- Riparazioni valvolari percutanee (45 mitraclip, 7 triclip, 3 cardioband, 3 tricvalve)



La casistica di cui sopra dimostra l'esperienza nella totalità degli interventi riguardanti la disciplina di Cardiochirurgia e Trapianto Cuore eseguiti, ottenendo i migliori risultati.

Esperienza maturata quindi, non solo per il numero elevato di interventi ad ampio spettro, ma anche e soprattutto per la particolare complessità degli stessi.

Pubblicazioni/Produzione scientifica (H INDEX sull'attività scientifica complessiva 8; H index negli ultimi 5 anni 4; fonte SCOPUS).

Di particolare interesse nell'ambito della produzione scientifica gli articoli dai titoli "A Modified Transatrial Approach for Repair of Postinfarction Ventricular Septal Defect" e "Minimally invasive transatrial repair of posterior left ventricular aneurysm" che espongono una nuova tecnica cardiocirurgica ed un nuovo approccio per il trattamento di complicanze meccaniche dell'infarto miocardico.

Si sottolinea inoltre la partecipazione a diversi studi internazionali multicentrici e il ruolo attuale di "principal investigator" per lo studio post-market Sapien 3 Ultra nei pazienti a basso rischio chirurgico ed il ruolo di promotore per il registro "TRI-ROMA Registry" recentemente approvato dal comitato etico della Asl Roma 3.

Titolo Extended septal myectomy for obstructive hypertrophic cardiomyopathy and its impact on mitral valve function.

Autori Lio A, D'Ovidio M, Chirichilli I, Saitto G, Nicolò F, Russo M, Irace F, **Ranocchi F**, Davoli M, Musumeci F

Rivista Scientifica / Altro J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2024 Mar 1;25(3):210-217

I.F: 2.0

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Long-term mitral valve repair outcomes and hospital volume: 15 years' analysis of an administrative dataset.

Autori Saitto G, Mariangela D, De Luca L, Lio A, **Ranocchi F**, Davoli M, Musumeci F

Rivista Scientifica / Altro J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2024 Jan

1;25(1):23-29

I.F: 2.0

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Aortic Valve Replacement: Understanding Predictors for the Optimal Ministernotomy Approach

Autori Irace FG, Chirichilli I, Russo M, **Ranocchi F**, Bergonzini M, Lio A, Nicolò F, Musumeci F

Rivista Scientifica / Altro J Clin Med. 2023 Oct 24;12(21):6717

I.F: 4.1

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Panoramic on Epigenetics in Coronary Artery Disease and the Approach of Personalized Medicine.

Autori Bergonzini M, Loreni F, Lio A, Russo M, Saitto G, Cammardella A, Irace F, Tramontin C, Chello M, Lusini M, Nenna A, Ferrisi C, **Ranocchi F**, Musumeci F

Rivista Scientifica / Altro Biomedicines. 2023 Oct 23;11(10):2864

I.F: 4.9

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Transcatheter heterotopic valve implantation with the TricValve system: focus on preoperative assessment and patient selection.

Autori Nicolò F, Russo M, **Ranocchi F**, Cammardella AG, Bellomo F, Polizzi V,

Pergolini A, Sbaraglia F, Lio A, Musumeci F
Rivista Scientifica / Altro J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2023 Jun 1;24(6):365-372
I.F: 2.0
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Transcatheter aortic valve implantation in patients with age ≤ 70 years: experience from two leading structural heart disease centers
Autori Russo M, Corcione N, Cammardella AG, **Ranocchi F**, Lio A, Saitto G, Nicolò F, Pergolini A, Polizzi V, Ferraro P, Morello A, Cimmino M, Albanese M, Nestola L, Biondi-Zoccai G, Pepe M, Bardi L, Giordano A, Musumeci F
Rivista Scientifica / Altro . Minerva Cardiol Angiol. 2023 Jun;71(3):324-332
I.F: 1.2
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo PATIENT SELECTION FOR TRANSCATHETER TRICUSPID ANNULOPLASTY: CASE PRESENTATION
Autori A Cammardella, M Russo, **F Ranocchi**, A Pergolini, N Bruno, M Nazzaro, F Musumeci
Rivista Scientifica / Altro *European Heart Journal Supplements*
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Accuracy of the simple 3D transthoracic echocardiography in the definition of tricuspid valve and right ventricle anatomy
Autori N Bruno, M Russo, A Pergolini, F Sbaraglia, A G Cammardella, F Ranocchi, V Polizzi, F Musumeci
Rivista Scientifica / Altro *European Heart Journal - Cardiovascular Imaging*
I.F: 6,3
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo **WHEN TAVI IS THE RIGHT CHOICE**
Autori A Cammardella, M Russo, F Ranocchi, A Pergolini, V Giannelli, A Pellicelli, F Musumeci
Rivista Scientifica / Altro *European Heart Journal Supplements*, Volume 25, Issue Supplement_D
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo 3D mitral annulus echocardiography assessment in patients affected by degenerative mitral regurgitation who underwent mitral valve repair with flexible band.
Autori Pingitore A, Polizzi V, Cardillo I, Lio A, **Ranocchi F**, Pergolini A, Musumeci F.
Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2022 Dec;37(12):4269-4277
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo The periareolar approach to robotic mitral valve repair.
Autori Musumeci F, **Ranocchi F**, Lio A
Rivista Scientifica / Altro Ann Cardiothorac Surg. 2022 Sep;11(5):548-549
I.F: 4.2
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Surgical Management of Acute Myocardial Infarction Caused by Intramural

Titolo Anomalous Left Coronary Artery in a Young Female Athlete

Autori Saitto G, Lio A, Polizzi V, Russo M, Nicolò F, **Ranocchi F**, Musumeci F.

Rivista Scientifica / Altro Tex Heart Inst J. 2022 Sep 1;49(5):e207425

I.F: 1.4

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Observed versus predicted mortality after isolated tricuspid valve surgery

Autori Russo M, Saitto G, Lio A, Di Mauro M, Berretta P, Taramasso M, Scrofani R, Della Corte A, Sponga S, Greco E, Saccocci M, Calafiore A, Bianchi G, Biondi A, Binaco I, Della Ratta E, Livi U, Werner P, De Vincentiis C, **Ranocchi F**, Di Eusanio M, Kocher A, Antona C, Miraldi F, Troise G, Solinas M, Maisano F, Laufer G, Musumeci F, Andreas M.

Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2022 Jul;37(7):1959-1966

I.F: 1.6

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo THREE-DIMENSIONAL ECHOCARDIOGRAPHY EVALUATION OF MITRAL VALVE ANATOMY AFTER PERCUTANEOUS EDGE TO EDGE REPAIR .

Autori V Polizzi, V Chianta, M Russo, F Ranocchi. A Cammardella, A Pergolini, C Manzara, F Musumeci

Rivista Scientifica / Altro European Heart Journal Supplements, Volume 24, Issue Supplement_C

I.F: 1.6

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo SURGICAL CUTDOWN VERSUS PERCUTANEOUS ACCESS IN TRANSFEMORAL TAVI: A RETROSPECTIVE SINGLE-CENTER EXPERIENCE

Autori A Cammardella, M Russo, F Ranocchi, F Nicolò, A Pergolini, V Polizzi, F Musumeci

Rivista Scientifica / Altro European Heart Journal Supplements, Volume 24, Issue Supplement_C

I.F: 1.6

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Single access transfemoral transcatheter aortic valve implantation for challenging iliofemoral

Autori Russo M, Cammardella AG, Polizzi V, **Ranocchi F**, Musumeci F.

Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2022 Apr;37(4):1038-1039

I.F: 1.6

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Prediction of mortality in isolated tricuspid surgery.

Autori Russo M, Musumeci F, **Ranocchi F**, Andreas M

Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2022 Jan;37(1):135-137

I.F: 1.6

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Transoesophageal echocardiography-guided 'primary' valve-in-valve technique in cardiogenic shock: a case report

Autori Polizzi V, Cosma J, Cammardella A, **Ranocchi F**, Musumeci F

Rivista Scientifica / Altro Eur Heart J Case Rep. 2021 Jul 30;5(7):ytab229

I.F: 0.9

H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Robotic transareolar mitral valve repair.

Autori Musumeci F, Lio A, Saitto G, Russo M, Territo S, Nicolò F, **Ranocchi F**
Rivista Scientifica / Altro Multimed Man Cardiothorac Surg. 2021
Apr 21;2021.
I.F: 0.3
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Minimally invasive transatrial repair of posterior left ventricular aneurysm..
Autori **Ranocchi F**, Lio A, Cammardella AG, Saitto G, Russo M, Chirichilli I, Nicolò F, Musumeci F
Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2020 Dec;35(12):3564-3566
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Hutchinson-Gilford Progeria Syndrome and Severe Aortic Stenosis: A New Hope for Treatment.
Autori Musumeci F, Cammardella AG, Lio A, Musto C, Polizzi V, Buffa V, Montalto A, Comisso M, **Ranocchi F**, Cassese M
Rivista Scientifica / Altro Ann Thorac Surg. 2020 Nov;110(5):e365-e367
I.F: 4,5
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Minimally invasive implantation of a Sapien 3 Ultra Valve in a degenerated tricuspid bioprosthesis.
Autori **Ranocchi F**, Nicolò F, Russo M, Lio A, Cammardella A, Bergonzini M, Saitto G, Musumeci F
Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2020 Jun;35(6):1371-1374.
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Minimally invasive treatment of multiple valve disease: A modified approach through a right lateral minithoracotomy.
Autori Musumeci F, Lio A, Montalto A, Bergonzini M, Cammardella AG, Comisso M, Nicolò F, **Ranocchi F**
Rivista Scientifica / Altro J Card Surg. 2020 Jan;35(1):135-139
I.F: 1.6
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Unusual case of coronary stent dislodgement into the aortic root from the left coronary ostium
Autori Lio A, **Ranocchi F**, Cammardella AG, Musumeci F.
Rivista Scientifica / Altro Eur J Cardiothorac Surg. 2019 Jul 1;56(1):216
I.F: 4,1
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo A Modified Transatrial Approach for Repair of Postinfarction Ventricular Septal Defect.
Autori **Ranocchi F**, Lio A, Fiorani B, Musumeci F
Rivista Scientifica / Altro Ann Thorac Surg. 2019 Feb;107(2):e147-e149
I.F: 4.5
H-index ultimi 5 anni: 4

Titolo Minimally invasive triple valve surgery: The Rome approach.
Autori Musumeci F, Lio A, Bergonzini M, Cammardella A, Nicolò F, **Ranocchi F** . .
Rivista Scientifica / Altro Multimed Man Cardiothorac Surg. 2018 Dec 4;2018

I.F: 0.3

H-index ultimi 5 anni: 4

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Roma, 13 Marzo 2024


FIRMA
OMISSIS

REPUBBLICA ITALIANA

OMISSIS