

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 19, 46 E 47 DEL D.P.IJ 445/2000

SIWNDKQ51Y

a

omissis

omissis

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 Roma "La Sapienza" con voto 110/110 e lode in data 18/07/1991;

SPECIALIZZAZIONE in Malattie dell' Appa rato Respiratorio e Tisiologia conseguita presso l' Università di Roma "La Sapienza" con voto 70/70 e lode in data 31/10/1995;

ATTESTATO DIFORMAZIONE in Medicina Generale conseguito con idoneità (assenza di voto) presso la Regione Lazio in data 18/01/2000;

ISCRIZIONE ALL'ALBO dell'Ordine di Roma, n. 43670 in data 30/03/1992.

ESPERIENZE LAVORATIVE E/O PROFESSIONALI

Ministero dell'Interno dal 15/06/1999 al 09/09/2001.

Profilo professionale: Ispettore Medico inquadrato al IX livello dirigenziale con contratto a tempo indeterminato e tempo pieno (38 ore settimanali).

ASL RM H- Ospedale AC Cartoni di Rocca Priora (ente pubblico) dal 10/09/2001 al 15/09/2002.
 Profilo professionale : Dirigente Medico I Livello Pneumologo, con rapporto a tempo indeterminato e tempo pieno (38 ore settimanali). Non ricorrono le condizioni di cui all' art. 46 ultimo comma DPR 761/1979 con esplicito richiamo all'art.15 undicies del D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i.

Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini dal 16/09/2002 a tutt'oggi.
 Profilo professionale: Dirigente Medico I Livello Pneumologo, con rapporto a tempo indetenninato e tempo pieno (38 ore settimanali). Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979 con esplicito richiamo all'art.15 undicies del D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i.

TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA

Dal 16/09/2002 esercito la professione di Dirigente medico di I Livello c/o l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, ospedale sede di DEA 2° livello. Mission della unità operativa di appartenenza:

- 1) accogliere i pazienti inviati dal PS in consulenza (codici bianchi e verdi) per presa in carico onde evitare ricoveri per patologie gestibili in ambito ambulatoriale;
- 2) celerità nella tempistica della esecuzione di esami funzionali respiratori richiesti da altri reparti soprattutto per i pazienti in attesa di intervento chirurgico e/o trapianto d' organo;
- 3) celerità nel supporto di consulenza interdivisionale per ridurre il tempo di degenza dei ricoverati;
- 4) gestione multidisciplinare per patologie particolarmente complesse spesso ricadenti in ambito di patologie rare del polmone.

POSIZIONE FUNZIONALE

Incarico di alta professionalità (ex alpha 1): dal 01/09/2009 al 25/07/2024.

Incarico di Responsabile FF UOSD : dal 28/01/2025 al 27/03/2025.

Incarico di Responsabile UOSD: dal 18/08/2025 a tutt'oggi.

Negli ultimi 5 anni, inoltre, ha ricoperto incarico di Responsabile UOSD sostit uto.

La UOSD DH Pneumologico e Interstiziopatie Polmonari è Centro di riferimento regionale per la diagnosi-terapia-follow up dei pazienti affetti da fibrosi polmonare idiopatica (IPF) e fibrosi progressive (PPF), oltre che Centro di riferimento regionale per la diagnosi-terapia-follow up della EGPA (Granulomatosi Eosinofila con Poliangite). La gestione dei pazienti affetti da IPF è stata condivisa con il Dott. Alfredo Sebastiani fino al suo pensionamento in data 01/04/2014. A partire da tale data, ho svolto stabilmente la funzione di Responsabile sostituto della UOSD. Ho garantito la continuità assistenziale e gestionale in un contesto caratterizzato da significativa carenza di personale gravata da prolungate assenze per malattia di un dirigente medico afferente alla UOSD.

In tale fase ho assunto la responsabilità complessiva del coordinamento delle attività, dell' organizzazione del lavoro e della gestione delle priorità clinico-assistenziali , garantendo tempestività nelle richieste di consulenze e prestazioni diagnostiche strumentali di altri reparti al fine di ridurre i tempi di degenza. Sono stata e attualmente sono il riferimento esclusivo per la diagnosi, terapia e follow up delle malattie rare del polmone, ambito ad elevata complessità clinica e organizzativa, esercitando autonomia professionale piena e responsabilità diretta nei percorsi diagnostico-terapeutici. Nonostante le criticità, ho mantenuto invariati gli standard qualitativi e quantitativi dell'attività assistenziale, assicurando la continuità dei servizi, la presa in carico dei pazienti complessi, la collaborazione con altri reparti (in particolare PS, Reumatologia, Ematologia, Oncologia) e il rispetto degli obiettivi aziendali .

ATTMTA' QUANTITATIVA e QUALITATIVA

N. esami	TIPOLOGIA ESAMI	Anno
3.690	Prima visita pneumologica, visita pneumologica di controllo, consulenza interdivisionale, consulenza a letto, refertazione esami funzionali respiratori, PAC per BPCO, ricovero DH.	2021
3.399	Prima visita pneumologica, visita pneumologica di controllo, consulenza interdivisionale, consulenza a letto, refertazione esami funzionali respiratori, PAC per BPCO, ricovero DH.	2022
3.376	Prima visita pneumologica, visita pneumologica di controllo, consulenza interdivisionale, consulenza a letto, refertazione esami funzionali respiratori, PAC per BPCO, ricovero DH.	2023
3.500	Prima visita pneumologica, visita pneumologica di controllo, consulenza interdivisionale, consulenza a letto, refertazione esami funzionali respiratori, PAC per BPCO, ricovero DH.	2024
4.660	Prima visita pneumologica, visita pneumologica di controllo, consulenza interdivisionale, consulenza a letto, refertazione esami funzionali respiratori, PAC per BPCO, ricovero DH.	2025

N. esami suddivisi per settore	TOTALE	Anno di riferimento
Visite pneumologiche	723	2021
Ricoveri in DH	103	
Refertazione Pulsossimetrie	179	
Refertazione Spirometrie	1.420	
Refertazione Test di Diffusione DLCO	621	
Refertazione EGA arteriose	644	
Refertazione 6MWT	-----	
	3.690 prestazioni	
Visite pneumologiche	522	2022
Ricoveri in DH	146	
Refertazione Pulsossimetrie	192	
Refertazione Spirometrie	1.350	
Refertazione Test di Diffusione DLCO	552	
Refertazione EGA arteriose	614	
Refertazione 6MWT	23	
	3.399 prestazioni	
Visite pneumologiche	692	2023
Ricoveri in DH	153	
Refertazione Pulsossimetrie	-----	
Refertazione Spirometrie	1.326	
Refertazione Test di Diffusione DLCO	573	
Refertazione EGA arteriose	563	
Refertazione 6MWT	69	
	3.376 prestazioni	

Visite pneumologiche	862	2024
Ricoveri in DH	307	
Refertazione Pulsossimetrie	-----	
Refertazione Spirometrie	1.180	
Refertazione Test di Diffusione DLCO	577	
Refertazione EGA arteriose	574	
Refertazione 6MWT	-----	
	3.500 prestazioni	
Prime visite per malattie rare	254	2025
Visite controllo malattie rare	953	
Prima visita ambulatorio asma bronchiale	169	
Visita di controllo ambulatorio asma	187	
Prime visite pneumologiche		
Visite di controllo pneumologiche		
Consulenze malattie rare	-----	
Consulenza a letto interdivisionali	-----	
Ricoveri in DH	58	
Refertazione Pulsossimetrie	227	
Refertazione Spirometrie	1.271	
Refertazione Test di Diffusione DLCO	657	
Refertazione EGA arteriose	826	
Refertazione 6MWT	58	
	4.660 prestazioni	

PUBBLICAZIONI/PRODUZIONE SCIENTIFICA

1. Lung Function Improvement Following COPD Exacerbation Under Dupilumab Therapy: A Case Report.

Pier-Valerio Mari, Angelo Coppola, Dario Cotesta, **Loreta Di Michele**, Alberto Ricci, Veronica Ojetti. Current Drug Therapy, X:XXX, XX, 00-00. Non indicizzato; H-index 21.

2. Dream Patterns in Patients with Acute Myocardial Infarction: Data from the STEP-IN-AMI Trial

Adriana Roncella, Vincenzo Pasceri, Christian Pristipino, **Loreta Di Michele**, Diego Trini, Robert Allan, Francesco Pelliccia, Giulio Speciale. J. Clin. Med. 2026, 15,231. I.F. 3.0; H-index 132.

3. Optimising care for chronic rhinosinusitis with nasal polyps and asthma in multimorbid patients: a multidisciplinary Delphi consensus.

Eugenio De Corso, Adriano Vaghi, Marco Corbò, Carlotta Pipolo, Alessandra Vultaggio, Andrea Matucci, Elena Cantone, Gianenrico Senna, Marco Caininati, Frank Rikki Canevari, Carlo Lombardi, Aikaterini Dotoraki, Giorgio Walter Canonica, Jan Walter Schroeder, Maria D'Amato, Maria Angiola Crivellaro, Matteo Gelardi, Francesco Antonio Salzano, Davide Mattavelli, Vittorio Rampinelli, Alberto Macchi, Ernesto Pasquini, Manuele Casale, Stefania Gallo, Girolamo Pelaia, Claudia Crimi, Giovanna Elisiana Carpagnano, Enrico Hefler, Eustachio Nettis, Maria Beatrice Bilò, Veronica Seccia, Giancarlo Ottaviano, Claudio Micheletto, Stefano Del Giacco, Cristiano Caruso, Diego Bagnasco, Matteo Bonini, Francesco Menzella, Giulio Cesare Passali, Giandomenico Maggiore, Fabiano Di Marco, Francesco Maria Passali, **Loreta Di Michele**, Giampietro Ricci, Jacopo Gall, Fabio Pagella. ACTA Otorhinolaryngologica Italica 2025;45:339-348. I.F. 2.0; H-index 58.

4. **Telemedicine in the Management of Patients with Obstructive Sleep Apnea: Evidence from the Literature and Practical Issues. A Consensus Document from the Task Force for Telemedicine in Respiratory Diseases, Part of the Italian Society of Telemedicine.**
Lucia Spicuzza, Antonino Attina, Elisabetta Bignamini, Marta Cilla, Jessica De Bortoli, **Loreta Di Michele**, Antonio Foresi, Emanuela Malorgio, Luigi Marino, Albetto Rocca, Domenico Maurizio Toraldo, Antonio Sauna. *TELEMEDICINE and e-HEALTH* 2025 (oct) VOL. 31 NO. 10. I.F. 2.8; H-index 100.
5. **Real-Life Evidence of Mepolizumab Treatment in Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps: A Multicentric Study.**
Carlo Cavaliere, Antonella Loperfido, Andrea Ciofalo, **Loreta Di Michele**, Elona Begvarfaj, Gianluca Bellocchi, Marcella Bugani, Marco de Vincentiis, Antonio Greco, Stefano Millarelli, Michaela Plat, Eleonora Sculco, Simonetta Masieri. *J. Clin. Med.* 2024, 13, 3575. I.F. 3.0; H-index 132.
6. **Smoking cessation in the management of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD): narrative review and recommendations.**
Rosastella Principe, Vincenzo Zagà, Paola Martucci, **Loreta Di Michele**, Carlo Barbetta, Antonella Serafini, Maria Sofia Cattaruzza, Claudia Giacomozzi. *Ann Ist Super Sanità* 2024, Voi. 60, No. 1: 14-28. I.F. 1.6; H-index 70.
7. **Clinical and Serological Characteristics of a Monocentric Cohort of Patients Affected by Interstitial Pneumonia with Autoimmune Features (IPAF).**
Claudia Canofari, Andrea Vendola, Annamaria Iuliano, **Loreta Di Michele**, Alfredo Sebastiani, Andreina Gubbiotti, Gian Domenico Sebastiani. *Mediterr J Rheumatol* 2023;34(2):180-7. I.F. 1.7; H-index 25.
8. **Biologics in severe uncontrolled chronic rhinosinusitis with nasal polyps: A bicentric experience.**
Gianluca Bellocchi, Antonella Loperfido, Francesco Maria Passali, Stefano Millarelli, Gianluca Velletrani, Marco Perla, Loreta Di Michele, Stefano Di Girolamo. *Acta Bionied* 2023; Vol. 94, N. 5. I.F. 2.7; H-index 45.
9. **Self-reported compliance with drug therapy during the first SARS-CoV-2 Italian lockdown in patients with respiratory disease.**
Rosastella Principe, **Loreta Di Michele**, Alfredo Sebastiani, Daniela Savi, Claudio Petrone, Giovanni Galluccio, Claudia Giacomozzi. *Ann Ist Super Sanità* 2022, Vol.58, No.2: 93-99. I.F. 1.6; H-index 70.
10. **Heterogeneous Condition of Asthmatic Children Patients: A Narrative Review.**
Cristiano Caruso, Stefania Colantuono, Stefania Arasi, Angelo Coppola, **Loreta Di Michele**. *Children* 2022, 9, 332. I.F. 2.8; H-index 60.
11. **Road Toward a New Model of Care for Idiopathic Pulmonary Fibrosis in the Lazio Region.**
Rossella Di Bidino, Paola Rogliani, Alfredo Sebastiani, Alberto Ricci, Francesco Varone, Giacomo Sgalla, Bruno Iovene, Teresa Bruni, Maria Chiara Flore, Michela D'Ascanio, Francesco Cavalli, Daniela Savi, **Loreta Di Michele**, Americo Cicchetti, Luca Richeldi. *Frontiers in Medicine* June 2022, Volume 9. I.F. 5.1; H-index 135.
12. **Metabolomics, Microbiota, and In Vivo and In Vitro Biomarkers in Type 2 Severe Asthma: A Perspective Review.**
Cristiano Caruso, Stefania Colantuono, Alberto Nicoletti, Stefania Arasi, Antonio Gasbarrini, Angelo Coppola, **Loreta Di Michele**. *Metabolites* 2021, 11, 647. I.F. 5.0; H-index 75.
13. **Real-life survey on severe asthma patients during COVID-19 lockdown in Italy.**
Cristiano Caruso, Stefania Colantuono, Sara Urbani, Enrico Hefler, Giorgio Walter Canonica, Gloria Andriollo, **Loreta Di Michele**, Simone Scarlata, Danila Zennaro, Amelia Rigon, Marta Vadacca, Rossana Moroni, Eleonora Nucera & Antonio Gasbarrini. *Expert Review of Respiratory Medicine* 2021. I.F. 3.6; H-index 70.

ATTIVITA' DIDATTICA

- 1) **Tutor medici in formazione specialistica** presso la Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio presso il Policlinico Universitario di Tor Vergata PTV, Via Montpellier 1 - 00133 - Roma. L'attività di tutoraggio consiste nell'affiancare lo specializzando durante lo svolgimento delle attività di reparto e di discutere su scelte errate con approfondimenti in merito. Non sono previste lezioni frontali al di fuori di meeting multidisciplinari. Incarico dal 01/04/2024, ancora in essere. Le ore di docenza annuali sono difficilmente quantificabili (stimabili in circa 50), in relazione al tempo di affiancamento giornaliero con i medici in formazione specialistica.
- 2) **Docente al Master Universitario di "Odontoiatria del Sonno"** presso l'Università degli studi di Bologna - Alma Mater Studiorum, Via Zamboni 33 - 40126 - Bologna. La docenza è iniziata l' 11/02/2023 ed è ancora in essere. Ore di docenza annue: 5. Il corso mira al corretto inquadramento del paziente con disturbi respiratori in sonno, focalizzando l'importanza di ricercare patologie diverse dalla Apnea Ostruttiva del Sonno come BPCO, ASMA, Insufficienza Respiratoria Notturna.
- 3) **Docente presso il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale**, ASL Roma 3, Area Didattica 3, Via Casa] Bemocchi 73 - 00125 - Roma. Inizio docenza il 12/10/2022, ancora in essere. Ore di docenza annuali variabili ma quantificabili in una media di 12. La materia di insegnamento è focalizzata sulle malattie dell'Apparato Respiratorio e Medicina del Sonno.

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

omissis

omissis