

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
E-mail
Data di nascita
Altro

Dott. GIUSEPPE DI TANO

ATTUALE IMPIEGO LAVORATIVO

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 01/07/2008 ad oggi:

ASST di Cremona, Ospedale Cremona (ex Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona) - per i dettagli relativi alla tipologia dell'istituzione in cui è allocata la Struttura, e per la tipologia delle prestazioni erogate, vedi certificazione specifica allegata -

Ospedale di Cremona (POC); U.O. C. di Cardiologia

Medico dirigente con attuale incarico di posizione funzionale-dirigenziale di Coordinamento professionale a complessa rilevanza strategica (alta specialità-C1a).

ALTRE ESPERIENZA LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

1/10/2000 al 30/06/2008

Azienda Ospedaliera Papardo di Messina

Azienda Ospedaliera III livello, U.O. Cardiologia

Medico dirigente - Emodinamica/UTIC/Amb. Scopenso

11/10/1999 al 12/12/1999

Azienda Ospedaliera Sant' Anna di Como

Azienda Ospedaliera, Divisione di Cardiologia

Medico dirigente di I livello

1/02/1989 al 30/09/2000 - (dal 11/10/99 al 12/12/99 aspettativa per incarico a t.d.)

Azienda Ospedale Piemonte (ex USL 42) di Messina

Azienda Ospedaliera, Divisione di Cardiologia

Assistente Medico / Dirigente di I livello - UTIC/Emodinamica/Cardiologia non invasiva

Dal 11/1986 al 01/1989

Università degli Studi, Messina

Istituto di Cardiologia, Policlinico Universitario

Medico volontario - Borsista

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Principali materie
- Qualifica conseguita
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Principali materie

Nov. 1982 - 31/10/1986

Università di Messina

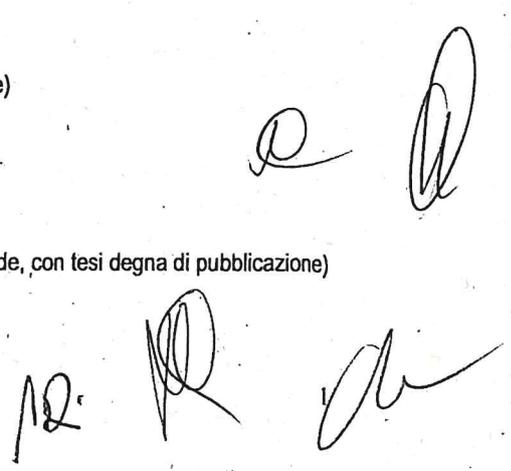
Specializzazione in Cardiologia (50/50 e lode)

Specialista in Cardiologia

Nov. 1976 - 19/7/1982

Università di Messina

Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 e lode, con tesi degna di pubblicazione)



• Qualifica conseguita	Medico-Chirurgo
Date (da - a)	Novembre 1982
Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo
Date (da - a)	2007
Tipo di Corso	Corso di Formazione Manageriale per accessi agli incarichi relativi alle funzioni di Direttore struttura complessa (ai sensi dell'art 16, comma 1 del DL 502/92, modif. DL 299/99)
Qualifica conseguita	Attestato relativo, rilasciato in data 24/05/2007, dopo aver sostenuto con esito favorevole il colloquio finale.

**ATTIVITÀ DI PERFEZIONAMENTO
PROFESSIONALE E SOGGIORNI DI
STUDIO**

Frequenze c/o: Centro Cardiochirurgia Vienna, Dipartimento De Gasperis-Ospedale Niguarda Milano (dal 15/11/1983 al 16/4/84), Cardiologia-Emodinamica Policlinico S. Matteo-Pavia (dal 22/2/90 al 12/6/90), Centro Cuore Columbus-Milano, Centro Cardiomiopatie Ospedale Maggiore-Trieste (dal 28/9/1993 al 27/12/1993).

**AMBITI, CAPACITÀ E COMPETENZE
PROFESSIONALI E TECNICHE**

Ambito di attività prevalente clinica. Coordinatore / Responsabile gestione Ambulatorio DH-MAC Scopenso Cardiaco.

L'Ambulatorio Scopenso è il riferimento ambulatoriale specialistico Aziendale per i pazienti affetti da Scopenso Cardiaco. L'attività ambulatoriale si svolge su 2 gg / 7 (circa 20 pazienti a settimana), con un organico di 2 cardiologi e 1-2 infermieri dedicati, ed è rivolta a: pazienti con diagnosi già nota seguiti in follow-up; pazienti recentemente dimessi da un ricovero o dopo un accesso in PS per uno SC acuto; pazienti inviati dal MMG per la conferma di un sospetto di malattia o per un corretto inquadramento eziologico-diagnostico-terapeutico ed infine alla valutazioni mirata relativa alla appropriata indicazione e selezione dei pazienti per impianto di devices elettrici (ICD - PM biventricolari) e meccanici. Rappresenta il riferimento intra-ospedaliero, in termini di consulenza-valutazione di pazienti ricoverati in altre U.O. in modo da poter avviare specifici percorsi di presa in carico-continuità assistenziale, con definizione di Piani di Cura, a prevalente regia cardiologica. La raccolta dei dati clinico-ambulatoriali, che riguarda circa 800 pz/anno, è organizzata ed informatizzata in modo da sviluppare programmi di ricerca clinica originale, e aderire a Survey, Registri, Protocolli di Ricerca Nazionali-Internazionali sulla gestione dello Scopenso Cardiaco acuto e cronico. L'Ambulatorio è in rete con altre strutture lombarde, in particolare con il Centro Insufficienza Cardiaca e Trapianti/VAD "De Gasperis" dell'ASST Ospedale Niguarda di Milano per la gestione di pazienti con Scopenso avanzato.

Consulente Cardiologo per conto dell'ASST in regime di convenzione, presso la Casa di Cura Ancelle della Carità di Cremona.

Competenze sull'intero spettro della gestione clinico terapeutica delle fasi acuta-stabile-cronica delle cardiopatie dell'adulto. Coinvolto quotidianamente nell'attività clinico-assistenziale della propria U.O.C., in tutti i settori della diagnostica non invasiva, dell'emergenza e della cura cardiologica.

Effettua turni di guardia cardiologica diurna-notturna ed in reperibilità con autonoma gestione operativa dei percorsi dell'emergenza-urgenza correlati alla tipologia specifica dell'U.O. (Centro Hub integrato nella Rete per il trattamento dello STEMI con attività interventistica h24).

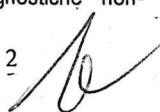
Effettua attività assistenziale ordinaria, con competente autonomia nel Reparto di Degenza-Sub-Intensiva (attualmente di 14 posti letto) e UTIC (8 posti letto), oltre all'attività di consulenza cardiologica per il Pronto Soccorso e per tutte le U.O dell'Ospedale. Fino al settembre 2019, ha svolto attività clinica per i letti dedicati alla Cardio-Riabilitazione (post-chirurgica e per pazienti con severa compromissione funzionale post-infartuale o con Scopenso avanzato) nell'ambito dell'U.O.C. di Cardiologia

Effettua attività Ambulatoriale negli Ambulatori di Cardiologia Clinica, delle Aritmie, e del Controllo dei Devices (PM, ICD-CRT).

Autonomo nell'esecuzione-interpretazione-refertazione delle metodiche diagnostiche non-

12





invasive (Esami di ECOTT di I livello, Test Ergometrico, ECG-Holter, MAP, BIVA) erogate dall'U.O.C. di Cardiologia in regime di ricovero o come prestazioni ambulatoriali in convenzione.

Estensore dei Protocolli Operativi dell'U.O.C. di Cardiologia relativamente alla gestione dello Scompensamento Cardiaco Cronico e Scompensamento Cardiaco Acuto.

Autore dei PDTA sullo Scompensamento Cardiaco Acuto e Cronico, ha elaborato i Piani di Assistenza Individualizzati (PAI) per la presa in carico dei pazienti cronici, relativamente allo Scompensamento Cardiaco (*normativa di Regione Lombardia, in attuazione della Legge 23/2015*)

Approccio prioritario per l'attuazione di protocolli di "good-clinical practice" riguardo l'appropriatezza e le implementazioni delle raccomandazioni delle Linee Guida gestionali sulle principali patologie cardiovascolari. Esperienze di Clinical Governance.

Elevata esperienza (opinion leader nazionale) nel campo della gestione clinica, organizzativa e terapeutica dello Scompensamento Cardiaco, nell'utilizzo dei Biomarcatori nello Scompensamento Cardiaco.

Pianificazione, conduzione e analisi risultati di Studi Clinici e Ricerche Multicentriche.

Principal Investigator di Trial-Studi Clinici nazionali ed Internazionali e nazionali e Referente Registri Nazionali ed Europei (*in dettaglio nel successivo paragrafo relativo*)

Adeguate competenze riguardo l'uso delle attrezzature diagnostiche invasive e non invasive. Buona conoscenza di Microsoft-Office; sistemi digitali per tele-health, e modalità di controllo da remoto.

Riconosciuta elevata capacità relazionale e di comunicazione; spiccata capacità di lavorare in team con ruolo organizzativo, di individuazione priorità e pianificazione progetti ed obiettivi, di mediazione e gestione dei conflitti all'interno del gruppo. Esperienza e notoria attitudine alla condivisione di programmi collaborativi integrati multidisciplinari considerando prioritaria le dinamiche di rete per patologie.

Inglese. Capacità lettura: ottima; Capacità di scrittura ed espressione orale: più che buona.

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

ALTRE LINGUE

ATTIVITÀ DIDATTICA/DOCENZA Ente specifico Tipologia Corso

- U.S.L. 42 Sud, Messina. Scuola per Infermieri Professionali.

Insegnamenti: Neuropsichiatria. A.a. 1985/86, ore 25; Etica Professionale. A.a. 196/87, ore 20; Farmacologia. A.a. 1990/91 e 1991/92, ore 30; Cardiologia. A.a. 1992/93, ore 10; Farmacologia clinica. A.a. 1993/94, ore 30.

- U.S.L. 41 Messina Nord, Messina.

Corso Straordinario Riqualificazione Infermieri Professionali, II° anno.

Insegnamento: Principi e metodologia educazione sanitaria. A.a. 1985/86.

Corso per infermieri Professionali.

Insegnamento: Cardiologia. A.a. 1991/92, ore 20

Corso per Economo-Dietisti, III° anno.

Insegnamento: Nozioni di servizi dietetici. A.a. 1986/87, ore 16

- Università degli Studi di Messina, Messina.

Scuola per Terapisti della riabilitazione, II° anno.

Insegnamento: Afezioni Cardiovascolari. A.a. 1987/88.

- Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina

Corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale, 2003-06 - D.M. Salute 11/09/2003.

Insegnamento: Patologie cardiovascolari acute, ore 20

- Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona

"Progetto Finalizzato Regionale per la sensibilizzazione degli Operatori Sanitari al problema

dell'Obesità" condotto presso (Progetto Regionale "Linee di indirizzo per la prevenzione e la gestione integrata ospedale-territorio del sovrappeso e dell'obesità in Lombardia per il triennio 2008 / 2010).

- Università degli Studi di Milano-Bicocca - Az. Ospedaliera S. Gerardo di Monza - Az. Ospedaliera Ospedale Niguarda Cà Granda di Milano
Corso di Perfezionamento post-Universitario. "Diagnosi e cura dello Scoppio Cardiaco acuto e cronico" A.a. 2012 e 2016 (ore 4 annuali)

- Università degli Studi di Firenze – ANMCO
Master Universitario. Il livello "Insufficienza cardiaca", edizione A.a. 2017, 2018, 2019 (ore 5 annuali)

- **Docente, Relatore e Moderatore** invitato, nell'ultimo decennio, in **179** Congressi, Simposi, Corsi di aggiornamento regionali, nazionali ed Internazionali (*vedi elenco dettagliato a parte*)

ATTIVITA' SCIENTIFICA

Autore di **291 pubblicazioni scientifiche** edite a stampa su Riviste ed Atti di Congressi di Cardiologia, nazionali ed internazionali (**H-Index: 20**; estrazione Scopus, 7 luglio 2021); Estensore di Documenti d'indirizzo, Statement, Position Paper e Consensus Nazionali (*vedi allegato Elenco dettagliato Pubblicazioni Scientifiche*)

ATTIVITA' E RICONOSCIMENTI DI MERITO

Vincitore del premio "Giovani Ricercatori" indetto dalla Società Italiana di Cardiologia (Sezione Siciliana -1987).

Premio per uno dei "10 migliori Poster" presentati al 19th European Meeting on Hypertension, Milano (Giugno 2009)

Premio FAC-Gador della Federazione Argentina di Cardiologia per "il miglior contributo di studio clinico" al XXVIII Congreso Nacional Argentino de Cardiologia (Maggio 2010)

Attestazione di Merito da parte dell'Heart Care Foundation-ANMCO, per la conduzione dello studio GISSI-HF "a testimonianza del livello di eccellenza raggiunto nella conduzione della ricerca scientifica integrata nella pratica clinica quotidiana" (Giugno 2009)

ATTIVITA' ASSOCIATIVE, EDITORIALI, DI RICERCA

2021-2023

ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri)
Presidente Regionale Lombardia; Componente Consiglio Nazionale (Riconfermato; prima nomina 2018-2021)

2016-2018: Vice-Presidente Consiglio Direttivo Nazionale ANMCO

2014-2016: Consigliere Consiglio Direttivo Nazionale ANMCO

2013-2014: Chairperson Area Scoppio Cardiaco ANMCO, componente del Consiglio Nazionale, Responsabile Registro IN-HF online;

2010-2012: Co-chairperson Area Scoppio Cardiaco ANMCO

2006-2008: Componente del Comitato di Coordinamento dell'Area Scoppio ANMCO

2004-2006: Consulente editoriale Area Scoppio ANMCO

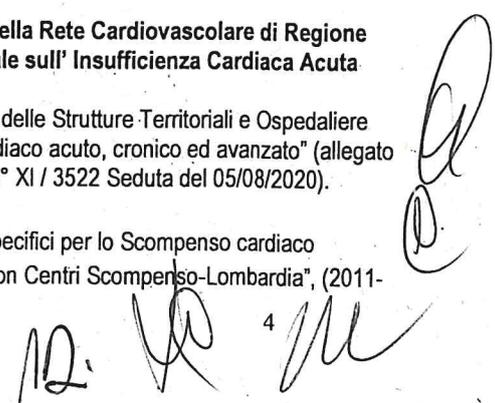
Membro dell' Heart Failure Association (HFA) e del Working Group Heart Failure
Socio del Gruppo Italiano Studi Emodinamici e Cardiologia Interventistica (GISE)
Socio del Gruppo di studio "Aterosclerosi, Trombosi e Biologia Vascolare"

Componente dell'Organismo di Coordinamento della Rete Cardiovascolare di Regione Lombardia e della Commissione Tecnica Regionale sull' Insufficienza Cardiaca Acuta Cronica ed Avanzata;

Estensore del Documento "Classificazione e requisiti delle Strutture Territoriali e Ospedaliere coinvolte nella cura dei pazienti con Scoppio Cardiaco acuto, cronico ed avanzato" (allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale Lombardia, N° XI / 3522 Seduta del 05/08/2020).

Componente di Advisory Board inerenti trattamenti specifici per lo Scoppio cardiaco

Componente del Comitato Scientifico della "Convention Centri Scoppio-Lombardia", (2011-



2014.

Componente della Commissione congiunta ANMCO-SIN per la stesura di un Documento di Consensus sulla Gestione dello Scopenso Cardiaco Refrattario (2012)

Componente del Comitato Scientifico-Organizzatore del Progetto Regionale ANMCO "Scopenso in Sicilia" (accreditato ECM, 2006)

Componente del Comitato Scientifico della Campagna di Formazione Nazionale con simulatore avanzato ANMCO-SIC "Gestione del paziente con Insufficienza cardiaca acuta" (2008)

Componente del Comitato Scientifico ed Organizzatore del Congresso Regionale ANMCO Sicilia (anni 2003, 2004, 2005 e 2006)

Componente del Comitato Esecutivo della Campagna Educazionale Nazionale ANMCO 2005-06 per Medici Internisti Ospedalieri "La Gestione del Paziente con Scopenso Cardiaco.

Componente del Comitato Esecutivo della Consensus Conference Nazionale: "Il percorso assistenziale del paziente con Scopenso Cardiaco" e Referente per la implementazione della stesso Progetto per la Sicilia.

Componente del Gruppo di ricerca italiano multidisciplinare ICARO nel campo della CardiOncologia.

Componente dello Steering Committee Studio BLITZ-HF - ANMCO

Componente dello Steering Committee Studio REWORD-Neurohormonal Biomarkers Substudy

Componente del Comitato di Validazione degli Eventi, Studio CandHeart

Principal Investigator: TRANSITION-HF, STEM-AMI, BLITZ-HF, ELEVATE Study

Sub-investigator International Study: Relax-AHF-2 CRLX030A2301, AFFIRM-HF, FINHEART, REBOOT.

Medico referente per Studi Clinici e Survey sullo Scopenso Cardiaco coordinati da ANMCO: SEOSI, EARISA, BRING-UP, TEMISTOCLE, GISSI-HF, Registro dello Scopenso Acuto.

Referente per tutti gli Studi GISSI e per il GRACE.

Coordinatore, Position Paper ANMCO sull' Utilizzo della terapia con Sacubitril/Valsartan nel paziente con Scopenso cardiaco (2018) e Position Paper ANMCO sull'Utilizzo di Sacubitril/Valsartan nel paziente ricoverato con Scopenso cardiaco acuto (2021)

Coordinatore, Documento di Consensus ANMCO/ELAS/SIBioC: "Raccomandazioni per l'uso dei biomarcatori cardiaci nel paziente con Scopenso Cardiaco (2016)

Redattore, Documento di Consenso ANMCO: "La Rete cardiologica per la cura del malato con Scopenso cardiaco: Organizzazione dell'Assistenza Ambulatoriale" (2016)

Redattore, Position Paper ANMCO: "Considerazioni su una valutazione poliparametrica nella stratificazione del rischio di morte improvvisa per l'indicazione all'impianto di cardioverter-defibrillatore in prevenzione primaria (2015)

Redattore, Position Paper ANMCO: "Gestione della Dimissione Ospedaliera" (2016)

Redattore, Position Paper ANMCO: "I nuovi anticoagulanti orali nella prevenzione del tromboembolismo nella Fibrillazione Atriale" (2016)

Redattore, Position Paper ANMCO: "Dolore Toracico" (2016)

Redattore, Documento di Consenso intersocietario ANMCO /GISE / SICCH: Terapia antitrombotica nei pazienti sottoposti a chirurgia e/o interventistica cardiaca valvolare: come trattare le complicanze (2019)

Redattore, Documento di Consenso ANMCO/FADOI/SIAARTI/SIC/ SIMG/ SIMI/SIMEU: Il percorso clinico-diagnostico e terapeutico del paziente con scopenso cardiaco acuto dal domicilio alla dimissione dal Pronto Soccorso/Dipartimento di Emergenza-Accettazione (2019)

Redattore, Position Paper ANMCO: "Importanza dell'aterosclerosi coronarica non ostruttiva ai fini prognostici e terapeutici" (2021)

Revisore di Abstracts per l' Heart Failure Congress (ESC) e per il Congresso Nazionale ANMCO.

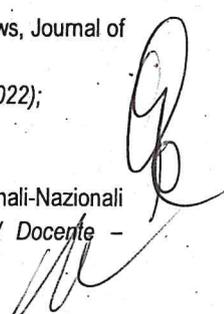
Revisore Editoriale: European Heart Journal of Failure, Current Cardiology Reviews, Journal of Cardiovascular Medicine, Giornale Italiano di Cardiologia, Cardiac Care.

Componente del Comitato Editoriale del *Giornale Italiano di Cardiologia* (2019-2022);

Componente del Comitato Scientifico del *Journal of Cardiovascular Medicine*

ULTERIORI INFORMAZIONI

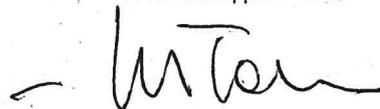
Responsabile organizzativo-scientifico - Presidente di 23 Eventi Formativi Regionali-Nazionali (vedi Elenco dettagliato relativo alla Partecipazione in qualità di Relatore / Docente -

12.  5 

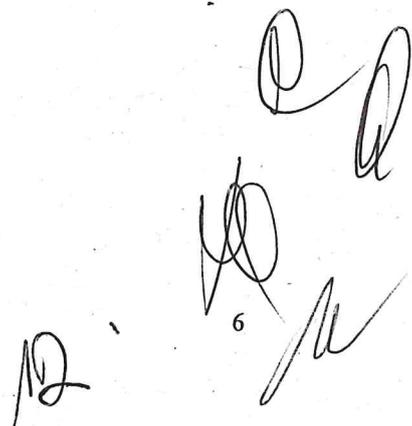
Moderatore – Responsabile Scientifico-Organizzativo
Coordinatore Campagna Educazionale Nazionale, "Seminario d'Aggiornamento Nazionale ANMCO 2014" (Cardiopatía Ischemica stabile e Scopenso Cardiaco: Due priorità tra ospedale e territorio)

Cremona, 08 luglio 2021

Dott. Giuseppe Di Tano



Parte integrante: Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà, allegata.



Partecipazione in qualità di Relatore / Docente – Moderatore – Responsabile Scientifico-Organizzativo

Elenco dei Corsi, Congressi, Convegni e Seminari, relativi all'ultimo decennio

Relatore – Docente (122)

2021

1. Progetto DRIVE 2.0 - Guida all'implementazione di un protocollo clinico-gestionale per l'ottimizzazione dalla presa in carico, follow-up e terapia farmacologica del paziente. Webinar FAD, 29 aprile-24 giugno 2021. Tavola Rotonda interattiva; Relazione: *Definizione di un protocollo condiviso sullo Scompensamento Cardiaco*.

2. Nuove evidenze e gestione clinica della terapia anticoagulante: specialisti a confronto. Webinar FAD, 24 marzo 2021. Lettura: *Edoxaban:dalle evidenze ai dati real world*

3. Seminario di Aggiornamento ANMCO. Novità terapeutica nello Scompensamento Cardiaco: il ruolo delle glicozine, FAD, 25-26 febbraio 2021. Esperto invitato. Tavola Rotonda. Relazione: *Il Position Paper ANMCO sulla implementazione della terapia con glicozine nel paziente con Scompensamento Cardiaco*

2020

4. Nuovi approcci operativi per la gestione del paziente con Scompensamento Cardiaco. FAD. 1 dicembre 2020-1 marzo 2021. Relazione: *La stabilità clinica: come riconoscerla*

5. Il Forum Nazionale di Cardiologia Clinica "Cardiologia in progress". Webinar. 17-18 dicembre 2020. IV Focus-I Sessione, Relazione: *Il ricovero ospedaliero può rappresentare una opportunità per l'inizio del Sacubitril/Valsartan nello Scompensamento Cardiaco cronico: il rimodellamento cardiaco alla base della cardiocentricità*.

6. Consulta delle Società Cardiologiche. Percorsi diagnostici-terapeutici in Cardiologia. Corso di Clinical competence, Webinar-FAD. 3 dicembre 2020. Tutor-Relazione: *Gestione e follow-up dell'insufficienza cardiaca nel paziente cronico e nello scompensamento cardiaco avanzato*

7. HF Connect. 3.0. Webinar. 10 novembre 2020. Relazioni: *La gestione dell'emergenza COVID-19: cosa abbiamo imparato? Condivisione delle esperienze; Ottimizzazione terapeutica: offrire da subito al paziente la terapia più efficace*

8. SARS-COV2. L'eredità negli organi bersaglio. Webinar-FAD. 16 ottobre-20 dicembre 2020. Relazione: *Follow-up dopo COVID: quale il ruolo del cardiologo?*

9. 51° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 2-29 agosto 2020. Simposio. Relazione: *Gli ARNI nello Scompensamento Cardiaco avanzato*

10. Progetto WAVE. Sull'onda dello Scompensamento: La gestione del paziente nella real life. Webinar 16 settembre 2020, FAD, Titolo relazioni. *Cambiamo la storia del paziente con scompensamento cardiaco; Offriamo al paziente la terapia più efficace*

12. 

11. Roadshow Cronicità, Milano 13 febbraio 2020, Relazione: *Il real world nella gestione delle patologie croniche ad alto impatto: criticità ed opportunità*

12. Understanding ARNIS. Come l'ottimizzazione terapeutica cambia la traiettoria dello scompenso cardiaco, Gubbio 30-31 gennaio 2020, Tavola rotonda: ANMCO verso un consenso comune. Il PP sull'utilizzo della terapia con S/V nel paziente con scompenso cardiaco. Stato d'avanzamento e discussione. Relazione: *Highlights*

2019

13. Nuove opportunità nella terapia farmacologica personalizzata dello scompenso cardiaco, Roma 22-23 febbraio 2019. Titolo relazione *Il Position Paper ANMCO sull'utilizzo della terapia con Sacubitril/Valsartan nel paziente con scompenso cardiaco*

14. STAR3-DAY Verso percorsi condivisi per la riduzione del Rischio Residuo nella malattia cardiovascolare aterosclerotica, Milano 22 marzo 2019. Titolo relazione: *Approccio clinico pratico al rischio residuo*

15. L'ottimizzazione terapeutica nel *patient journey* del paziente con scompenso cardiaco, Roma 9 dicembre 2019 Relazione: *Individuazione degli snodo critici per l'ottimizzazione terapeutica e la gestione clinica*

16. Campagna Educazionale Nazionale ANMCO "Amiloidosi & Fabry", Milano 6 dicembre 2019, Titolo relazione: *Gli scenari clinici*

17. Con il Diabete nel cuore: curare si può'. Milano 5 dicembre 2019, Titolo relazione: *Terapie innovative*

18. Grey Zones in Heart Failure, Bergamo 25-26 ottobre 2019
Relazione-Expert Opinion: *Scompenso Cardiaco a frazione d'eiezione conservata*

19. Sinergy to be. L'importanza di una sinergia efficace per migliorare il management del paziente con Scompenso Cardiaco. Cremona, 24 ottobre 2019, Relazioni: *Definizione ed epidemiologia dello Scompenso cardiaco; Il gold standard della terapia farmacologica*

20. Stati Generali ANMCO 2019, XII Edizione, Monopoli, 11-12 ottobre 2019, Tavola Rotonda. Relazione *L'ANMCO e la formazione (CEN, FAD e oltre)*

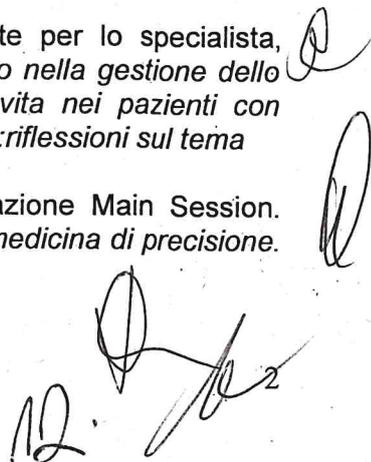
21. Cardiologia di precisione, personalizzazione delle cure: le nuove evidenze. Monopoli 10-11 ottobre 2019, Relazione: *Sacubitril/Valsartan: il disease modified drug che supera l'ACE inibizione*

22. Congresso AICPR Lombardia 2019, Milano 4-5 ottobre 2019 Relazione-Tavola Rotonda *Gestione del rischio trombotico*

23. Etna Cuore 2019 Update in Cardiologia, Catania 5-7 giugno 2019, Relazione: *Scompenso cardiaco e fibrillazione atriale: una relazione complessa e difficile*

24. Progetto HF Club 2.0 La gestione dello Scompenso Cardiaco: update per lo specialista, Cremona 5 giugno 2019, Relazioni: *Nuove evidenze nel setting ospedaliero nella gestione dello scompenso cardiaco: come gestire le reospedalizzazioni; La qualità della vita nei pazienti con Scompenso Cardiaco dopo l'introduzione delle nuove terapie farmacologiche: riflessioni sul tema*

25. 50° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 16-18 maggio 2019, Relazione Main Session. Relazione: *Scompenso cardiaco: innovazione e management nell'era della medicina di precisione*. Mini Simposio: Relazione: *Cosa possiamo fare al domicilio del paziente*



26. Gestione clinica della Sindrome Coronarica Acuta in Regione Lombardia, Milano 7 maggio 2019. Relazione *Il percorso del paziente con dolore toracico*

27. Mediterranean Cardiology Meeting, Catania 13-15 aprile 2019, Relazione *Il percorso diagnostico-terapeutico del paziente con SC acuto non critico*

28. Il Cuore in Lombardia Pazienti politrattati: vecchie evidenze e nuove prospettive, Induno Olona (VA), 25-26 gennaio 2019, Relazione: *Paziente cronico politrattato: la mancata aderenza come fattore di rischio occulto*

29. Scompenso Cardiaco 2018, Bologna 30 novembre-1 dicembre 2018. Relazione *La rivoluzione degli ARNI: dal paziente stabile a quello pre-dimissione*

30. Congresso ANMCO-SIC Puglia-Basilicata, Matera 4-6 aprile 2019, THM-Relazione: *Lo Scompenso Cardiaco acuto*

31. Esperienze a confronto: A question of IiHFe, Roma 8-9 marzo 2019, Relazione *Linee guida per il management dello scompenso cardiaco: istruzioni per l'uso*

2018

32. Heart Failure Accademy 2.0, Coccaglio (BS), 19-20 gennaio 2018. Titolo relazione: *Scompenso frequenti flyers*

33. Il cuore dei giovani cardiologi ... il ritorno, Porto San Giorgio (Fermo), 25-27 gennaio 2018. Simposio: *Gli ARNI dalla teoria alla pratica*. Titolo relazione: *Gestione del paziente ambulatoriale*

34. Anticoagulazione ed evidenze: tra mito e realtà. Genova 15 febbraio 2018. I Sessione. Vita reale tra mito e realtà. Titolo relazione: *Le evidenze nella vita reale: Lo studio ANMCO BLITZ AF: fotografia del paziente con FA tra cardiologia e PS*

35. Share 2.0 The Time is now. Cremona, 20 febbraio 2018. Titolo relazione: *Scompenso cardiaco cronico: nuove evidenze terapeutiche*

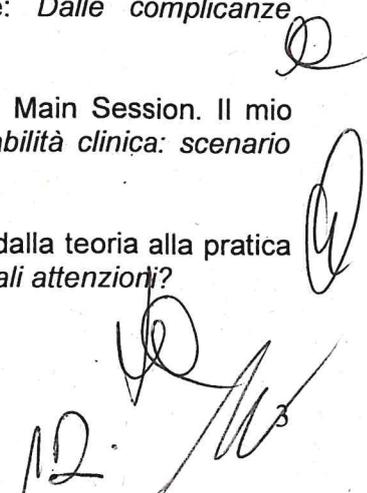
36. Workshop interattivo sul percorso diagnostico e terapeutico del paziente con scompenso cardiaco adal domicilio alla dimissione dal PS/DEA. Monza, 9 marzo 2018. Sessione: *Il paziente in codice giallo-verde*. Titolo relazione: *I meccanismi precipitanti, il problema dell'età e le comorbidità che complicano la diagnosi*.

37. Traguardi e nuovi orizzonti. Heart Failure: evidenze scientifiche e pratica clinica. Milano 24 marzo 2018. Quarta sessione. Titolo relazione: *L'approccio farmacologico in relazione all'età: la terapia dello SC nel grande anziano*

38. Update in tema di malattie cardiovascolari. Varese 17-19 maggio 2018. VI sessione. Anticoagulanti orali: scelta e gestione della terapia. Titolo relazione: *Dalle complicanze emorragiche alla chirurgia: come gestire i NAO*

39. 49° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 31 maggio-2 giugno 2018. Main Session. Il mio paziente con Scompenso Cardiaco cronico nel 2018. Titolo relazione: *Stabilità clinica: scenario reale o virtuale?*

40. La Cardiologia di precisione, Ancona 15-16 novembre 2018. Gli ARNI dalla teoria alla pratica clinica, scenari clinici sempre più complessi. Relazione: *Funzione renale: quali attenzioni?*

12. 

41. XI Stati Generali ANMCO 2018-20, Ancona 16-17 novembre 2018, Relazione-Tavola rotonda: *Le sezioni Regionali ANMCO, è tempo di cambiare qualcosa? Lombardia*

42. Convegno Nazionale Grey Zones. Dalle incertezze delle Linee Guida alla ragionevolezza di soluzioni condivise in Cardiologia, Bergamo 12-13 ottobre 2018, Expert Opinion-Relazione: *Scompenso Cardiaco luci ed ombre delle nuove opzioni terapeutiche*

43. Scompenso Cardiaco Acuto. Fase vulnerabile e prevenzione delle instabilizzazioni: non solo cuore...., Milano 26 ottobre 2018. Relazione: *Il trattamento dello Scompenso Cardiaco acuto a comorbidità prevalente*

44. Il Cuore, oggi e domani 2018, Paestum 11-12 ottobre 2018, Relazione: *La ricerca della stabilità clinica nello Scompenso Cardiaco tra mito e realtà*

45. 52° Convegno Cardiologia, Milano 24-27 settembre. Mini Corsi. Ecocardiografia nello Scompenso Cardiaco. Relazione *Le Linee Guida e la pratica clinica*

2017

46. Corso di Aggiornamento. 1997-2017: 20 anni di Insufficienza Cardiaca al S. Gerardo. Monza, 2 dicembre 2017. I Sessione. Titolo relazione: *Cosa è realmente cambiato negli ultimi anni nell'inquadramento clinico?*

47. Convegno. Verso una Rete regionale per lo Scompenso Cardiaco. Cagliari, 24-25 novembre 2017. IV Sessione. Titolo relazione: *Il trattamento del paziente congesto con insufficienza renale.*

48. Convegno. Un nuovo target nella gestione dello Scompenso Cardiaco: la carenza marziale, Milano, 17 novembre 2017. Titolo relazioni: *Esperienze in Lombardia; Verso il futuro.*

49. Esperienze a confronto 2017 – Updates and best practice in HF, Milano-Però, 10-11 novembre 2017. Titolo relazione: *Peptidi Natriuretici.*

50. Lo Scompenso cardiaco: dalle linee guida al mondo reale, Trieste 2-3 novembre 2017. Titolo relazione: *Il position Paper ANMCO sul Sacubitril/valsartan*

51. Stati Generali ANMCO 2016-18, Trieste 3-4 novembre 2018. Titolo relazione: *I PDTA ci salveranno dalla (dis)continuità ospedale-territorio?*

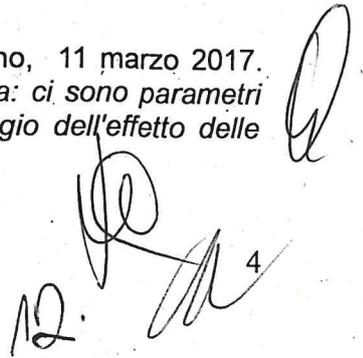
52. La gestione infermieristica integrata del paziente con Scompenso Cardiaco cronico: Corso teorico-pratico, Cremona 28 settembre 2017. Titolo relazione: *Eziologia e cenni di fisiopatologia*

53. Convention Consensus Document Intersocietaria Percorso diagnostico-terapeutico del paziente con dislipidemia in Italia, Aci Castello (CT), 2-3 febbraio 2017. Titolo relazione: *Ipercolesterolemia familiare.*

54. Etna Cuore 2017, Catania, 1-4 febbraio 2017, XI Simposio. Titolo relazione: *La fase di transizione dopo un ricovero per Scompenso Cardiaco: modelli di cura e gestione cardiologica.*

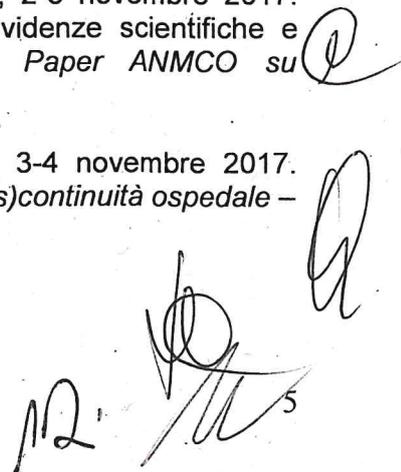
55. Heart Failure Academy, Coccaglio (BS), 10-11 febbraio 2017. Titolo relazione: *Gestione territoriale dello Scompenso cardiaco.*

56. Nuovi orizzonti per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica, Milano, 11 marzo 2017. Titolo relazione: *Attivazione neuroendocrina nell'insufficienza cardiaca cronica: ci sono parametri utilizzabili per la valutazione di gravità, la scelta dei farmaci e il monitoraggio dell'effetto delle terapie?*

12.  4

57. Heart Factor, Napoli, 16 febbraio 2017. Titolo relazione: *Inibizione del recettore angiotensina-nepililina nello scompenso cardiaco: quale vantaggio?*
58. HF-net: Network sullo Scompenso Cardiaco in Lombardia, Cremona, 24 maggio 2017. Titolo relazione: *Nuove opportunità terapeutiche: gestione pratica e criteri di appropriatezza.*
59. Scompenso Cardiaco e carenza marziale, Milano, 27 giugno 2017. Titolo relazione: *Dalle linee guida alla real life: quali gap e quali soluzioni?*
60. Mediterranean Cardiology Meeting, Catania, 28-30 maggio 2017. Simposio: Lo Scompenso cardiaco: realtà e prospettive. Titolo relazione: *Uso e significato dei peptidi natriuretici nella gestione dello SCC.* Simposio: Nuovi orientamenti per il trattamento del paziente con Insufficienza Cardiaca. Titolo relazione: *Migliorare la prognosi e ridurre il rischio di ospedalizzazione nello scompenso cardiaco: dalle linee guida alla pratica clinica.*
61. 51° Convegno Cardiologia, Centro De Gasperis, Milano, 25-28 settembre 2017. Mini Corsi Scompenso cardiaco avanzato: livelli INTERMACS e scelte terapeutiche. Titolo relazione: *Livello 4-5 impossibilità all'esercizio e sintomi a riposo.*
62. 48° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini, 11-13 maggio 2017. Simposio: A due anni dallo Studio Paradigm-HF: quali nuove evidenze e orientamenti per il trattamento del paziente con insufficienza cardiaca. Titolo relazione: *Migliorare la prognosi e ridurre il rischio di ospedalizzazione nello Scompenso Cardiaco: dalle linee guida alla pratica clinica.* Main Session: Quello che le Linee Guida sullo scompenso non dicono. Titolo relazione: *Sull'ottimizzazione della terapia nel paziente con Scompenso Cardiaco cronico.*
63. Hospital Meetings. Cardiomiopatie: inquadramento clinico-diagnostico e genetica clinica, Mantova 5 ottobre 2017. Titolo relazione: *Inquadramento clinico-epidemiologico e classificazione della cardiomiopatie.*
64. SHARE Project, Experience and real practice on Heart Failure, Castelverde (CR), 17 ottobre 2017. Titolo relazione: *Nuove evidenze nel trattamento dello Scompenso Cardiaco cronico.*
65. 8° Convegno di Aggiornamento in Cardiologia, Como, 21 ottobre 2017; Simposio: Scompenso Cardiaco, uno scenario sempre più complesso tra acuzie e cronicità. Titolo relazione: *Il problema emergente delle re-ospedalizzazioni: manca un'adeguata stratificazione prognostica? Cosa aspettarci dall'ottimizzazione della terapia?*
66. Come migliorare la qualità delle cure nei pazienti con Scompenso Cardiaco: Il progetto BLITZ-HF, Roma, 25-26 ottobre 2017. Titolo relazione: *I trattamenti raccomandati dalle Linee Guida 2016.*
67. Come migliorare la qualità delle cure nei pazienti con Scompenso Cardiaco: Il progetto BLITZ-HF, Milano 27-28 ottobre 2017. Titolo relazione: *L'algoritmo di trattamento*
68. Lo Scompenso Cardiaco: dalle Linee guida al mondo reale, Trieste, 2-3 novembre 2017. Simposio: ARNI e Scompenso Cardiaco: come ridurre il gap tra le evidenze scientifiche e l'implementazione nella pratica clinica. Titolo relazione: *Il Position Paper ANMCO su Sacubitril/Valsartan.*
69. Stati Generali ANMCO 2017: Il mondo ANMCO si evolve, Trieste, 3-4 novembre 2017. Simposio: ANMCO e il SSN. Titolo relazione: *I PDTA ci salveranno dalla (dis)continuità ospedale - territorio?*

2016



70. Convegno. Il controllo delle Frequenza Cardiaca nello Scompeso Acuto e Cronico. Brescia, 19 marzo 2016. Titolo relazione: *Come evitare le re-ospedalizzazione precoci.*
71. Campagna Educazionale ANMCO: CardioMab Educational -La rivoluzione dei farmaci biologici per i pazienti ad alto rischio cardiovascolare-, Milano, 4 febbraio 2016. Titolo relazione: *Caso clinico Interattivo: I pazienti con ipercolesterolemia familiare*
72. UTIC Club 2016, Incontri dell'Ospedale Niguarda, Milano 16 febbraio 2016. Titolo relazione: *Frequenza cardiaca: dall'acuzia al cronico, dai target alle scelte farmacologiche.*
73. Master Class in Heart Failure, Roma 6-7 maggio 2016. Titolo relazione: *Scompeso cardiaco e paziente anziano.*
74. Heart Quake Powerful vibrations to improve Heart Failure management, Milano, 27 maggio 2016. Titolo relazione: *Il ruolo ed il futuro dei nuovi trattamenti: dai trial clinici alla pratica clinica.*
75. 47° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 2-4 giugno 2016, Main Session- Convention Centri HF: classificazione e organizzazione degli Ambulatori dello Scompeso Cardiaco in Italia. Titolo relazione: *Come strutturare il follow-up: modelli organizzativi a confronto.*
76. 50° Convegno Cardiologia, Centro De Gasperis, Milano 26-29 settembre 2016. Mini Corsi. Il work up della cardiomiopatia di primo riscontro. Titolo relazione: *Come effettuare la stratificazione prognostica?*
77. Convegno. Ricerca e trattamento del danno d'organo nell'ipertensione arteriosa, Cremona 1 ottobre 2016. Titolo relazione: *Terapia della cardiopatia ipertensiva asintomatica, trattamento multifattoriale ed aderenza alla terapia.*
78. Convegno. Scompeso Cardiaco e Cardiomiopatie, Trieste 7-8 ottobre 2016. Simposio: La stratificazione prognostica nello Scompeso Cardiaco. Titolo relazione: *I biomarcatori: solo numeri o pragmatico snodo decisionale?*
79. Convegno. La sfida del cardiologo alla cronicità, Desenzano del Garda (BS), 21-22 ottobre 2016. Titolo relazione: *Cosa fare del paziente dimesso con diagnosi di Scompeso Cardiaco.*
80. 13° Congresso Nazionale GICR-IACPR. Genova, 27-29 ottobre 2016. Simposio: La continuità assistenziale dell'Ospedale al Territorio del cardiopatico cronico. Titolo relazione: *Le esperienze locali: il caso dello Scompeso Cardiaco.*
81. Convegno. Scompeso Cardiaco 2016, Bologna, 18-19 novembre 2016. Simposio: La gestione della fase di transizione: i primi 30 giorni dopo la dimissione nel post-infarto e nello Scompeso Cardiaco. Titolo relazione: *Modelli di cura e gestione cardiologica nello Scompeso Cardiaco.*
82. SHARE Project, Experience and real practice on Heart Failure, Castelverde (CR), 29 novembre 2016. Titolo relazione: *Nuove opportunità terapeutiche: gestione pratica e criteri di appropriatezza.*
83. Convegno Matera Cardiologia 2016 Il cuore nei sassi, 24-26 novembre 2016. Sessione Scompeso Cardiaco: Titolo relazione: *Ottimizzazione della terapia nello Scompeso Cardiaco cronico*
84. Heart Failure 2016-ESC Congress, Firenze, 21-24 maggio 2016, Simposio Modelli di cura per lo scompeso: la sintesi tra appropriatezza e costo-efficacia. Titolo relazione: *Modelli di cura a gestione cardiologica in Ospedale e nel Territorio.*

Handwritten signature and initials in black ink, located at the bottom right of the page. The signature appears to be 'M. A. N.' with a large flourish.

85. Corso di Perfezionamento post-Universitario Diagnosi e cura dello scompenso cardiaco acuto e cronico, a/a 2016 - Università agli Studi Milano-Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo (Monza) e Ospedale Niguarda (Milano). 8 aprile 2016, Titolo della relazione: *Ruolo dei biomarcatori*.

2015

86. Stati Generali ANMCO 2015: Avanti sulla strada del cambiamento, Gubbio, 19-22 novembre 2015. Simposio: La nuova ANMCO: guardiamo al futuro partendo dal presente. Titolo relazione: *Il coinvolgimento dei Fellow*.

87. Convegno. Il Caso... e la necessità: Lo Scompenso Cardiaco tra linee guida e linee d'ombra, Palermo, 13-14 novembre 2015. Titolo relazione: *Worsening Heart Failure tra Ambulatorio e Day Hospital*.

88. Campagna Educazionale ANMCO AF-NAO shot, Milano, 12 novembre 2015. Titolo relazione: *Tematiche della Survey AF-NAO shot, Take home message*.

89. Convegno. Innovations in Cardiology, Fermo, 15-17 ottobre 2015. Simposio: Scompenso Cardiaco fra Ospedale e Territorio, un circuito obbligato? Titolo relazione: *Il periodo critico: come strutturare il follow-up post-dimissione*

90. Congresso Regionale ANMCO Calabria, Reggio Calabria, 9-10 ottobre 2015. Sessione: Esiste una cardiologia di nicchia? Titolo relazione: *Le Miocarditi: quando sospettarle e come diagnosticarle*.

91. Heart Failure Club Lombardia, Iseo (BS), 9-10 ottobre 2015. Titolo relazione: *Ivabradina nello Scompenso Cardiaco: risultati clinici e linee guida*.

92. Convegno. Attualità cliniche e farmacologiche in Cardiologia e Cardiocirurgia, Mantova, 2-3 ottobre 2015. Focus sullo Scompenso Cardiaco. Titolo relazione: *Trattamento dello Scompenso cardiaco*.

93. Convegno. Lo Scompenso Cardiaco in Italia, Assisi (PG), 4-5 dicembre 2015. Sessione: Lo scompenso cardiaco e le comorbidità. Titolo relazione: *Insufficienza renale: 5 punti essenziali*.

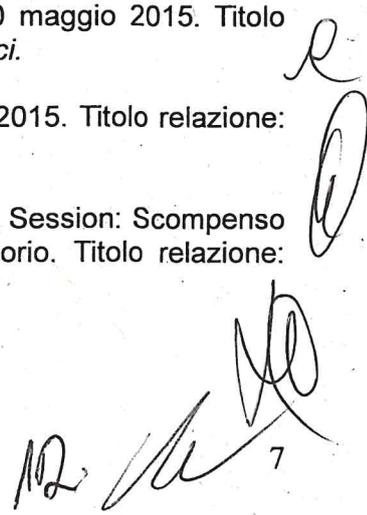
94. Convegno. Matera Cardiologia Il cuore nei sassi, 5-7 novembre 2015 Simposio: Scompenso Cardiaco. Titolo relazione: *Rete e follow-up dello Scompenso acuto*.

95. 49° Convegno Cardiologia, Centro De Gasperis, Milano, 21-24 settembre. Mini Corsi 2015: Insufficienza mitralica e Scompenso Cardiaco: una sfida multidisciplinare. Titolo relazione: *Caso clinico "Vantaggio elettrico"*

96. Campagna Formativa ANMCO. I bisogni insoddisfatti della Cardiopatia Ischemica Cronica: siamo in linea con le Linee Guida: possiamo fare meglio? Milano, 29-30 maggio 2015. Titolo relazione: *Cardiopatia ischemica cronica: dati epidemiologici e iter diagnostici*.

97. Convegno. A tu per tu con il Cardiologo in corsia, Cremona 10 giugno 2015. Titolo relazione: *FA non valvolare: focus on NAO*.

98. 46° Congresso Nazionale ANMCO 2015, Milano 4-6 giugno 2015. Main Session: Scompenso cardiaco cronico in Italia: il percorso assistenziale dall'Ospedale al Territorio. Titolo relazione: *Obiettivi, indicatori e criticità gestionali dall'acuto al cronico*.



99. Convention della Cardiologia Lombarda, Induno Olona(VA), 27-28 marzo 2015. Scompenso cardiaco acuto – Convention Centri Scompenso. Titolo relazione: *Dimissione e periodo vulnerabile: come evitare le re ospedalizzazioni precoci.*

100. Convegno. La gestione integrata del paziente ad alto rischio cardiovascolare tra Territorio-Ospedale, Cremona 19 maggio 2015. Sessione: Aggiornamento sul paziente ad alto rischio cardiovascolare. Titolo relazione: *Lo Scompenso cardiaco nella pratica quotidiana, le dimensioni del problema.*

101. Convegno. Etna Cuore 2015. Update in Cardiologia, Catania, 2-4 febbraio 2015. Il Simposio. Titolo relazione: *La sopravvivenza nello Scompenso Cardiaco: su quali fattori dobbiamo puntare l'attenzione per le strategie terapeutiche?*

2014

102. Seminario d'aggiornamento ANMCO 2014: Cardiopatia ischemica stabile e scompenso cardiaco: due priorità tra ospedale e territorio. Milano, 1 marzo 2014. Titolo relazione: *Prescrizione e modalità d'implementazione della scheda informativa per il Medico di medicina generale sul paziente dimesso dopo un episodio di scompenso cardiaco acuto.*

103. Cardiologia Cosenza 2014 Evidence-based Cardiology, 7-8 novembre 2014, Sessione Scompenso Cardiaco avanzato. Titolo relazione: *Scompenso avanzato-refrattario: definizione.*

104. 45° Congresso Nazionale ANMCO 2014, Firenze 29-31 maggio 2014. Main Session: Scenari assistenziali nello Scompenso Cardiaco acuto: cosa possiamo fare in attesa delle nuove linee guida Titolo relazione: *Vasodilatatori: quale e quando?*

105. 48° Convegno Cardiologia 2014, Centro De Gasperis, Milano, 22-25 settembre 2014. Mini Corsi: Scompenso Cardiaco acuto: quesiti per i momenti critici. Titolo relazione: *I primi 30 giorni dopo la dimissione: si possono ridurre i rischi nel periodo vulnerabile?*

106. Convention Centri Scompenso Lombardia, Cologno al Serio (BG), 16-17 maggio 2014. Simposio Protocolli di ricerca collaborativa in Lombardia. Titolo relazione: *Ivabradina, nuova opportunità per la disfunzione ventricolare sinistra: ottimizzazione dei trattamenti raccomandati in un registro ambulatoriale.*

2013

107. VI Convention delle UTIC Lombarde, Cologno al Serio (BG), 19-20 aprile 2013, Sessione: Miocardite complicata da Insufficienza Cardiaca. Titolo relazione: *Epidemiologia ed eziologia: a che punto siamo con la diagnosi?*

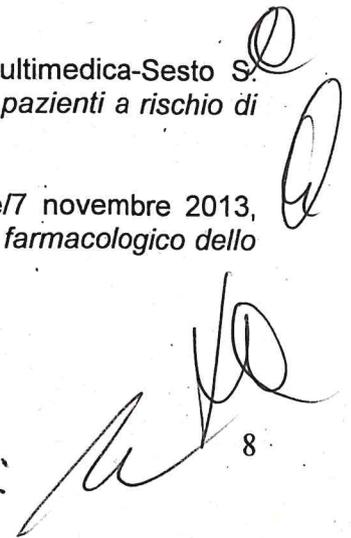
108. WEB Simposio della Società Italiana di Nefrologia, 21 novembre 2013, Lo Scompenso Cardiaco refrattario: un terreno ideale per la collaborazione tra Nefrologi e Cardiologi. Titolo della relazione: *Quando lo Scompenso si definisce refrattario?*

109. Il ruolo della Galectin-3 nella Gestione dell'Insufficienza Cardiaca, Multimedia-Sesto S. Giovanni (MI), 16 ottobre 2013. Titolo relazione: *Il ruolo della Galectin-3 nei pazienti a rischio di disfunzione e rimodellamento dopo STEMI*

110. Insufficienza cardiaca up to date, Casabianca di Fermo, 10-24 ottobre/7 novembre 2013, Sessione plenaria: L'integrazione dei trattamenti. Titolo relazione: *Trattamento farmacologico dello Scompenso Cardiaco*

2012



12:  8

111. 46° Convegno Cardiologia 2012, Centro De Gasperis, Milano, 24-28 settembre 2012. Mini Corsi: Fibrillazione atriale e Scompenso Cardiaco. Titolo relazione: *Controllo della frequenza o del ritmo?*

112. Convention Centri Scompenso Lombardia, Rezzato (BS), 4-5 maggio 2012. Simposio Scompenso Cardiaco acuto. Il trattamento farmacologico: luci ed ombre. Titolo relazione: *Diuretici.*

113. Corso di Perfezionamento post-Universitario Diagnosi e cura dello scompenso cardiaco acuto e cronico, a/a 2011-12 - Università degli Studi Milano-Bicocca, Azienda Ospedaliera S. Gerardo (Monza) e Ospedale Niguarda (Milano). 4 febbraio 2012, Titolo della relazione: *Ruolo delle altre metodiche di studio: i biomarcatori.*

114. Convegno. Up to date in... Casabianca di Fermo, 10-24 ottobre 2012. Forum up to date. Titolo relazione: *Trattamento farmacologico dello Scompenso cronico.*

115. Convegno. Lo Scompenso Cardiaco tra comorbidità ed aspetti spesso trascurati. Cremona, 21 aprile 2012. Titolo Lettura: *Quanto e come le comorbidità condizionano le scelte decisionali nello Scompenso Cardiaco.*

2011

116. 42° Congresso Nazionale ANMCO 2011, Firenze 11-14 maggio 2011. Forum Stratificazione prognostica nello Scompenso Cardiaco: ruolo delle metodiche non invasive. Titolo relazione: *I biomarker.*

117. 45° Convegno Cardiologia 2011, Centro De Gasperis, Milano, 12-16 settembre 2011. Mini corsi Insufficienza Cardiaca. Le terapie elettriche. Titolo relazione: *La selezione del paziente: quando NON impiantare una CRT*

118. Convention Centri Scompenso Lombardia, Rezzato (BS), 25-26 marzo.2011. Simposio: E' il momento di lasciare l'Ospedale. Titolo relazione: *Come stratificare il rischio, il ruolo dei marcatori.*

119. Mediterranean Cardiology Meeting 2011, Cardiologia clinica ed interventistica, Catania, 29-31 maggio 2011. Meet the expert. Scompenso Cardiaco. Titolo relazione: *BNP: quale ruolo nello Scompenso?*

120. Convegno. Il percorso delle evidenze cliniche nella gestione del paziente con IMA. Castelverde (CR), 3 dicembre 2011. Titolo relazione: *Il post-infarto.*

121. Convegno. Focus on... Argomenti di Cardiologia Clinica. Cremona 18 giugno 2011. Sessione Lo Scompenso Cardiaco avanzato. Titolo relazione: *La gestione della re-ospedalizzazioni ricorrenti.*

122. Convegno. Le giornate Humanitas sull'Insufficienza cardiaca. Facciamo il punto. Rozzano (MI), 8-9 aprile 2011. Sessione: Prevenzione dell'avanzamento della Insufficienza Cardiaca. Titolo relazione: *Biomarker all'orizzonte e personalizzazione della terapia.*



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature and the number 9.

Moderatore (57)

2021

1. Congresso Regionale ANMCO-Convention Cardiologie Lombarde 2021, 16-17 aprile, Webinar Moderatore. *I tavoli in Regione*

2020

2. La Stenosi aortica nel paziente anziano. Una sfida medica e sociale, Milano 19 febbraio 2020. Moderatore-Tavola rotonda: *Grey zone gestionali, e non solo. E' tempo per un protocollo regionale ? Discutiamone assieme*

3. Consulta delle Società Cardiologiche. Percorsi diagnostici-terapeutici in Cardiologia. Corso di Clinical competence, 3 dicembre 2020, Webinar, Tutor: *Gestione e follow-up dell'insufficienza cardiaca nel paziente cronico e nello scompenso cardiaco avanzato*

4. 54 Convegno Cardiologia, Milano 14-17 settembre 2020. *Aperitivo con gli Esperti, Cuore e Diabete, Moderazione*

5. 51° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 2-29 agosto 2020, *Mini Simposio: La terapia di base nello scompenso cardiaco: tempo di replace. Moderazione*

2019

6. Congresso Regionale ANMCO-Convention Cardiologie Lombarde 2019, 20-30 marzo, Como *Le Survey ANMCO: cosa facciamo... spunti di riflessione Moderazione:*

7. Update in Cardio-Oncologia. *Dalle basi fisiopatologiche allo sviluppo di una rete territoriale, Milano 4 dicembre 2019 Moderatore*

8. Campagna Educazionale Nazionale ANMCO "Amiloidosi & Fabry", Milano 6 dicembre 2019, *III Sessione: Le fenocopie: Malattia di Anderson-Fabry. Moderatore*

9. 53 Convegno Cardiologia, Milano 23-26 settembre, *Mini Corsi: Casi clinici non-stop, Moderazione*

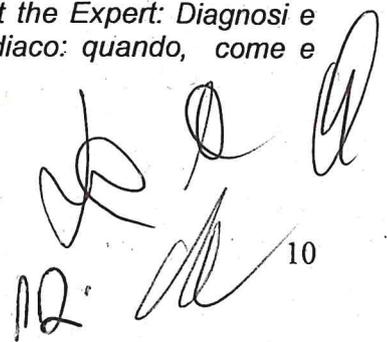
10. 10° Convegno di Aggiornamento in Cardiologia, Como 19 ottobre 2019; *II sessione, Dalle patologie cardiopolmonare ai problemi avanzati di gestione di terapia farmacologica. Moderazione*

11. Campagna Educazionale Nazionale ANMCO, Torino 20 settembre 2019, *II sessione Le scelte terapeutiche nel mondo reale. Moderatore*

12. Update in tema di Malattie Cardiovascolari, XIII Congresso di Cardiologia, Varese 31 maggio-1 giugno 2019. *III Sessione: DOAC: dall' appropriatezza prescrittiva all'aderenza terapeutica. Moderatore*

13. 50° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 16-18 maggio 2019 *Convention delle Unità Scompenso Cardiaco II Sessione: Moderatore; Simposio La terapia standard of care dello Scompenso Cardiaco Cronico: Sacubitril/Valsartan protagonista. Moderatore*

14. Mediterranean Cardiology Meeting, Catania 13-15 aprile 2019, *Meet the Expert: Diagnosi e management della carenza marziale nel paziente con Scompenso Cardiaco: quando, come e perché. Moderatore*



12

10

2018

15. Shock cardiogeno: update 2018. Milano 9 febbraio 2018, *I Sessione*. Moderatore
16. Matera Cardiologia 2018. Il cuore nei sassi, Matera 1-3 marzo 2018, *I sessione*, *Scompenso cronico*. Moderatore
17. XVI Congresso di Cardiologia dell'anziano. I confini della cura nell'anziano cardiopatico. Roma 10-11 maggio 2018. *IV Sessione*. Moderatore
18. 49° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 31 maggio-2 giugno 2018. Focus: Biomarcatori in Cardiologia. *Moderatore; Simposio. L'Insufficienza Cardiaca: l'ottimizzazione terapeutica per rispondere ai bisogni ancora insoddisfatti*. Moderatore
19. Gestione multidisciplinare del paziente con fibrillazione atriale, Milano 23 novembre 2018. *III Sessione: Fibrillazione atriale e quadri clinici, criticità terapeutiche e gestione della terapia anticoagulante*. Moderatore
20. 9° Convegno di Aggiornamento in Cardiologia, Como 27 ottobre 2018, *I Sessione Scompenso Cardiaco ed Ipertensione polmonare*. Moderatore

2017

21. Convegno. Scompenso Cardiaco: non ultimo stadio ma nuovo stadio. Roma, 30 novembre-1 dicembre 2017. *Arena 3*. Moderatore.
22. Convegno. Il Cuore dei giovani cardiologi, Porto S. Giorgio, 20-21 gennaio 2017. *Sessione: Insufficienza cardiaca cronica*. Moderatore
23. Convention della Cardiologia Lombarda 2017, Como, 31 marzo-1 aprile 2017. *Convention Centri Scompenso Lombardia*. Moderatore.
24. Convegno. VAD-Emecum Lombardia 2017, Como 30 marzo 2017. *Scompenso cardiaco avanzato*. Moderatore.
25. Convegno. La sfida del futuro per le cure cardiologiche, Integrazione Ospedale -Territorio, Lido di Camaiore, 7-8 aprile 2017. *Lo scompenso cardiaco tra ospedale e Medicina generale*. Moderatore
26. Convegno. I confini della cura dell'anziano cardiopatico, Roma 27-28 aprile 2017 *Problematiche e strategie nello Scompenso cardiaco dell'anziano*. Moderatore
27. 48° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini, 11-13 maggio 2017. *Focus: Biomarcatori di Insufficienza Cardiaca e disfunzione ventricolare: up to date*. Moderatore.
28. V Conferenza Nazionale: Prevenzione Cardiovascolare. Aspetti socio-economici e malattia cardiovascolare : possiamo fare qualcosa? Roma, 21-22 settembre 2017 *Simposio: La prevenzione secondaria cardio-cerebrovascolare: il percorso diagnostico-terapeutico ideale per combattere l'ipercolesterolemia*. Moderatore
29. CardioPrevent@riab.it, Milano, 20-21 ottobre 2017 *Problemi pratici nella gestione della terapia anticoagulante ed antiaggregante*. Moderatore

2016

30. Stati Generali ANMCO 2016: L'ANMCO che cambia, Gubbio, 17-19 ottobre 2016. *La formazione ANMCO e gli aggiornamenti per le regioni e le Aree*. Moderatore

   11

31. Convegno. Sindrome coronarica e diabete, Milano, 9 novembre 2016. *Sessione: Approccio integrato e counseling al paziente con SCA.* Moderatore

32. Convention della Cardiologia Lombarda 2016, Gradone Riviera (BS) 15-16 aprile 2016. Moderatore

33. 47° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 2-4 giugno 2016. *Minimaster: Raccomandazioni sull'impiego dei biomarcatori cardiaci nello Scompensamento Cardiaco.* Moderatore

2015

34. Stati Generali ANMCO 2015: Avanti sulla strada del cambiamento, Gubbio, 19-22 novembre 2015. *Ambulatori Scompensamento cardiaco: linee guida, classificazione e organizzazione, Raccomandazioni sull'impiego dei biomarcatori cardiaci nello scompensamento cardiaco.* Moderatore

35. Mediterranean Cardiology Meeting , Cardiologia clinica ed interventistica, Catania, 18-20 aprile 2015. *Minicorso: Come interpretare e personalizzare i biomarkers nella gestione dello Scompensamento Cardiaco.* Moderatore

36. Convegno LombardIMA 8 –GISE Lombardia 2015, Milano 6-7 novembre 2015. Moderatore

37. 3° Convegno Attualità cliniche ed aspetti organizzativi in Cardiologia, Casalmaggiore (CR), 22-23 maggio 2015. *Scompensamento cardiaco: terapia farmacologica e non farmacologica.* Moderatore

38. Convegno. Scompensamento Cardiaco non ultimo stadio ma nuovo stadio, Roma, 25 settembre 2015. *Simposio: Organizzazione e rete dei Centri Scompensamento: il progetto ANMCO.* Moderatore

39. Convegno. Cardiopolis - Innovazione e futuro in Cardiologia, Lecce, 26-28 novembre 2015 *Lo Scompensamento cardiaco.* Moderatore

2014

40. VAD-Emecum. Impariamo a conoscere i sistemi di assistenza meccanica al circolo di lunga durata. Indicazione gestione, risultati e complicanze. Milano, 7 marzo 2014. *I sessione.* Moderatore

41. Convegno di Cardiologia Riabilitativa. Cardiopatia Ischemica cronica e AOCIP arti inferiori, Ripalta Guerina (CR), 13 giugno 2014. *Migliorare la prognosi a distanza dopo evento cardiovascolare acuto.* Moderatore

42. Convegno. Attualità cliniche e aspetti organizzativi in Cardiologia, Cremona, 23-24 maggio 2014. *Scompensamento cardiaco,* Moderatore

43. 45° Congresso Nazionale ANMCO 2014, Firenze 29-31 maggio 2014: Aree. *Riunione Area Scompensamento.* Moderatore

2013

44. 54° Congresso Nazionale SIN. Firenze, 25-28 settembre 2013. *Simposio congiunto ANMCO-SIN. Scompensamento Cardiaco cronico refrattario: la collaborazione cardiologo-nefrologo.* Moderatore

45. 47° Convegno Cardiologia 2013, Centro De Gasperis, Milano, 23-27 settembre 2013. *MINI Corso: Shock Cardiogeno: dal riconoscimento al trattamento.* Moderatore.

46. Convention Centri Scompensamento Lombardia, Cologno al Serio (BG), 10-11 maggio 2013. *Simposio Scompensamento Cardiaco avanzato.* Moderatore



12

47. Evento Formativo ANMCO. Trattamento del paziente con Scompenso Cardiaco refrattario, Fossano (CN), 9 marzo 2013. *II sessione*. Moderatore

48. Mediterranean Cardiology Meeting 2013, Cardiologia clinica ed interventistica, Catania, 20-22 aprile 2013. *Minicorso. Advanced cardiac imaging in Heart Failure patients*. Moderatore

49. Corso di Aggiornamento. Medicina di genere: la Cardiologia al femminile. Cosenza, 29 giugno 2013. *IV Sessione: Cardiomiopatie e Scompenso cardiaco*. Moderatore

50. Corso di Aggiornamento. Attualità cliniche ed aspetti organizzativi. Mantova 7-8 giugno 2013. *Sessione Scompenso Cardiaco*. Moderatore

51. Convegno di Cardiologia Riabilitativa Cremasca. Crema, 11 ottobre 2013. *3° Sessione: Riabilitazione Cardiologica (aula plenaria): Il management dello Scompenso Cardiaco cronico tra Ospedale e Territorio*. Moderatore

52. Congresso Regionale ANMCO Calabria. Cosenza, 18-19 ottobre 2013. *Sessione V. Scompenso*. Moderatore

53. 44° Congresso Nazionale ANMCO 2013, Firenze 30 maggio-1 giugno 2013. *Main Session. Quando lo Scompenso Cardiaco è avanzato*. Moderatore

2012

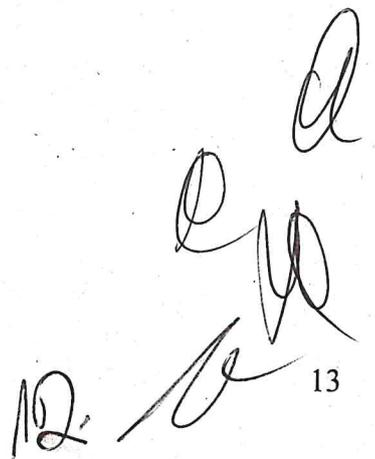
54. GREAT- Third Italian Great Network Congress. Roma, 15-19 ottobre 2012. Symposium: *Anaemia and Heart Failure: a new target for innovative treatment*. Moderatore

55. 43° Congresso Nazionale ANMCO 2012, Firenze 30 maggio-2 giugno 2012. Clinical Arena. *Scompenso Cardiaco cronico: un problema di neuro-ormoni o di emodinamica?* Moderatore

56. V Convention delle UTIC Lombarde, Cologno al Serio (BG), 13-14 aprile 2012. *Paziente con Scompenso avanzato*. Moderazione

2011

57. 42° Congresso Nazionale ANMCO 2011, Firenze 11 maggio-14 maggio 2011. *Simposio Area: idee per un biennio*. Moderatore



13

Presidente- Responsabile Organizzativo dell'Evento

1. L'ipertrofia ventricolare sinistra. Un personaggio in cerca d'autore, Bergamo 1 marzo 2019, Mantova 7 febbraio 2019
2. Update in Cardio-Oncologia, Dalle basi fisiopatologiche allo sviluppo di una rete territoriale, Milano 4 dicembre 2019
3. Congresso Regionale ANMCO-Convention Cardiologie Lombarde 2019, Como, 20-30 marzo, Como
4. La Stenosi aortica nel paziente anziano. Una sfida medica e sociale, Milano 19 febbraio 2020
5. Congresso Regionale ANMCO-Convention Cardiologie Lombarde 2021, 16-17 aprile, Webinar

Responsabile Scientifico

6. Convegno. Lo Scompensamento Cardiaco tra comorbidità ed aspetti spesso trascurati. Cremona, 21 aprile 2012.
7. Convegno. Focus on... Argomenti di Cardiologia Clinica. Cremona 18 giugno 2011

Componente Segreteria - Comitato Scientifico

8. Convention Centri Scompensamento Lombardia, Rezzato (BS), 4-5 maggio 2012
9. Convention Centri Scompensamento Lombardia, Cologno al Serio (BG), 10-11 maggio 2013
10. Convention Centri Scompensamento Lombardia, Cologno al Serio (BG), 16-17 maggio 2014
11. Nuove opportunità nella terapia farmacologica personalizzata dello scompensamento cardiaco, Roma 22-23 febbraio 2019

ca 8/7/21

- M. C.

R. G.

R.

R.

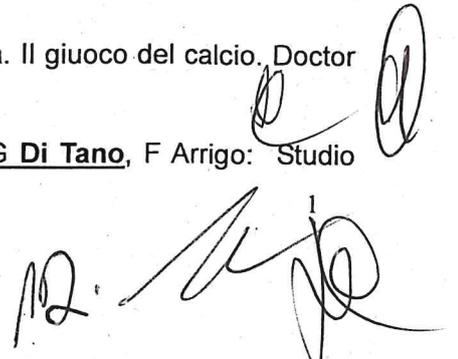
14

Dott. GIUSEPPE DI TANO

ELENCO dettagliato DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

A) Per esteso (98% peer reviewed) :

1. D. Cento, S Carerj, CM Barbera, E Corvaja, G Oreto, G Di Tano, S Coglitore: *Aritmie ventricolari nella sindrome da prolasso della mitrale*. Studio con ECG dinamico. Rassegna di Medicina Interna, IV ; 517 : 1983.
2. D. Cento, G. Di Tano, A. Manganaro : *Analisi morfologica dei BEV in soggetti normali e coronaropatici*. Studio con ECG dinamico. Esperienze di Medicina e Chirurgia 1983; III: 65.
3. S. Coglitore, F. Arrigo, M.G. Tripepi, G. Oreto, A. Manganaro, G. Di Tano, D. Cento : *La scintigrafia miocardica con Tc 99m PP nella diagnosi di reinfarto miocardico acuto*. Rassegna di Medicina Interna 1983; IV: 485.
4. S. Coglitore, A. Manganaro, G. Vermiglio, G. Denuzzo, G. Di Tano, E. Corvaja, D. Cento: *Studio termografico degli effetti del fumo ambiente sulla circolazione degli arti inferiori in soggetti non fumatori normali ed arteriopatici*. Rassegna di Medicina Interna 1983; IV: 497.
5. S Coglitore, A Manganaro, D Cento, G Vermiglio, MG Tripepi, G Di Tano, G Oreto, F Arrigo: *Effetti vascolari della inalazione passiva di fumo di sigaretta in soggetti normali ed arteriopatici*. Studio termografico e velocimetrico Doppler. Minerva Angiologica, Atti del V Congresso Nazionale della Società Italiana di Patologia Vascolare, Cagliari 8-11 dicembre 1983.
6. G. Di Tano, F. Arrigo : *La morte improvvisa*. Recenti Progressi in Medicina 1984; 7-8: 74
7. O Bramanti, G Di Tano, G Oreto, S Coglitore, F Arrigo: *Correlazioni tra l'ampiezza delle onde "f" della fibrillazione atriale e le dimensioni dell'atrio sinistro*. Studio ecocardiografico. Clinica e Terapia Cardiovascolare, 1984; 3-4: 115.
8. G Di Tano, G Consolo, G Lo Presti, G Cannavà, F Casella, A Buttafarro, L. Pavia: *La trombolisi nell'infarto miocardico acuto*. Rassegna di Medicina Interna, 1984 ;V :595.
9. G Di Tano, F Arrigo: *Il ruolo dei beta-bloccanti nella cardiomiopatia congestizia*. Le Basi Razionali della Terapia, 1984 ;10 : 591.
10. G Di Tano, L Caragliano, A Campisi, C De Luca, G Oreto, F Arrigo: *Nuovi farmaci antiaritmici: encainide, flecainide, lorcainide e tocainide*. Acta Cardiologica Mediterranea, 1985 ;3 :123.
11. D Cento, F Saporito, G Di Tano, V Mollace, F Arrigo: *L'infarto miocardico nell'anziano: analisi retrospettiva dell'incidenza di complicanze e mortalità intraospedaliera in relazione al sesso*. Atti del I Congr Naz G.T.G. "Le emergenze in Geriatria", Capomulini, 2-4 maggio 1986.
12. G Di Tano, F Saporito, D Foti, F Arrigo: *L'infarto miocardico acuto nella donna: decorso, complicanze e mortalità nella fase ospedaliera*. Atti del Simposio Internazionale "Attualità in Patologia Cardiovascolare", Taormina, 19-22 giugno 1986.
13. F. Arrigo, G. Di Tano : *Il cuore al sicuro: i calcioantagonisti in terapia*. Il giuoco del calcio. Doctor 1986 ; IV-7: 58.
14. G Cavalli, S Carerj, A Magazù, A Meringolo, D Foti, M Di Nardo, G Di Tano, F Arrigo: Studio



ecocardiografico in un gruppo di pazienti con ipertensione arteriosa essenziale. Acta Cardiologica, 1987 ;5 : 33.

15. F Arrigo, G Di Tano: I vizi valvolari aortici: aspetti anatomopatologici e clinici. In: E.Adornato:" Aggiornamenti in cardiologia 1987", Edizioni L. Pozzi, Roma, 1988.

16. Settineri S, Freni MG, Di Tano G, Saporito F, Arrigo F: Personalità ed infarto: indagini con modello testale. Rassegna di Medicina Mentale, 1988 ;X :407, 1988. -Atti del IX Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Psicosomatica-.

17. F Arrigo, G Di Tano: La valutazione prognostica mediante indagini radioisotopiche nel post-infarto. In: Adornato E.: "Aggiornamenti in Cardiologia 1988", Edizioni L. Pozzi, Roma, 1988.

18. G Di Tano, G Cavalli, D Catanzariti, G Foti, T Virga, F Saporito, S Carerj, F Arrigo: Caratteristiche cliniche, incidenza e peso prognostico della angina post-infartuale precoce. Cardiologia, 1988; 33 : 1029.

19. G. Cavalli, A. Magazù, G. Di Tano, F. Scimone, S. Carerj, F. Consolo: Studio ecocardiografico in ipertesi anziani. Il Cuore 1989 ;VI : 379.

20. G. Di Tano, A. Donato, C. Maugeri-Saccà, F Arrigo: Correlations between angina before acute myocardial infarction and early post-infarction angina. Il Cuore 1989 ; VI : 501.

21. R Cogode, A Federico, A Mazzù, F Freni, G Di Tano, G Tortora, F Casella: Insolita variante anatomica coronarica: ramo discendente parallelo. Descrizione di 3 casi. Cardiologia, 1990 ; 35 : 171.

22. A Mazzù, A Federico, R Cogode, G Tortora, F Freni, G Di Tano: Il cateterismo cardiaco nella valvulopatia aortica. Rassegna Medica, 1991;4:1.

23. G Di Tano, F Arrigo: Clinical and prognostic significance of angina pectoris before acute myocardial infarction. Relationship to in-hospital complications and mortality. Il Cuore 1991 ;VIII : 295.

24. G. Di Tano, A Mazzù, R Cogode, G Totaro, A Federico, G Tortora, F Freni, G Casella: Stenosi aortica e coronaropatia. Implicazioni sul gradiente transvalvolare. Cardiologia, 1992 ;37 : 413.

25. R Cogode, A. Federico, G Di Tano, A. Mazzù, G. Totaro, G. Tortora, F. Casella , F. Freni: Angina post-infartuale precoce, angiografia coronarica e stratificazione del rischio nel post-infarto. Il Cuore, 1992 ;IX:285.

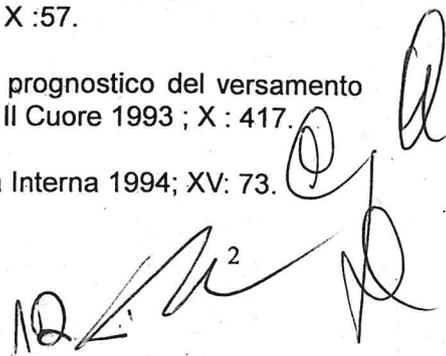
26. F Freni, U Bitto, A Todaro, G Consolo, A Federico, R Cogode, C Dispenziersi, A Merrino, G Di Tano: Effetto dell'isosorbide 5-mononitrato sulla diastole ventricolare in pazienti con progressivo infarto miocardico. Studio ecocardiografico-doppler. Ricerca Medica, 1992 ;4 :309.

27. F Freni, A Federico, R Cogode, A Totaro, G Consolo, U Bitto, C Dispenziersi, G Di Tano: Risultati dell'angio-plastica coronarica nella coronaropatia plurivasale. Revisione della letteratura. Ricerca Medica, 1992 ;4 : 314.

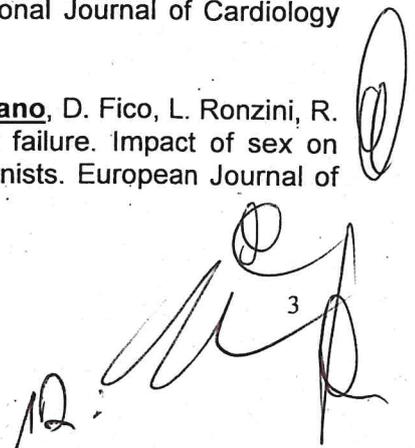
28. R. Cogode, A. Mazzù, A. Federico, G. Di Tano, G. Totaro, F. Freni: La terapia trombolitica nell'infartuato anziano: vantaggi, complicanze e prognosi. Il Cuore 1993; X :57.

29. G Di Tano, G Consolo, A Mazzù, F Freni: Incidenza e significato prognostico del versamento pericardico in corso di infarto miocardico acuto. Studio ecocardiografico. Il Cuore 1993 ; X : 417.

30. G. Di Tano: La coronarografia nel post-infarto. Rassegna di Medicina Interna 1994; XV: 73.



31. S. Repetto, G. Di Tano: Quando è utile dopo la trombolisi sottoporre il paziente a coronarografia pre-dimissione? *Giornale Italiano di Cardiologia* 1994; 24:1643.
Pubblicato anche su : Giornale Italiano di Cardiologia-(Num.Spec.) Rassegne Bibliografiche, estratto dal Vol.24, 1994, pg 95-101.
32. A. Mazzù, G. Di Tano, R. Cogode, G. Lo Presti : Myocardial bridging involving more than one site of the left anterior descending coronary artery. An uncommon case of acute ischemic syndrome. *Catheterization and Cardiovascular Diagnosis*, 1995 ;34 :329
33. G. Di Tano, A. Mazzù: Early reactivation of ischemia after abrupt discontinuation of heparin in acute myocardial infarction. *British Heart Journal*, 1995 ;74 :131.
(L'abstract è stato pubblicato anche su : ACC Current Journal Review, 1996 ; 5 :52)
34. F. Squadrito, D. Altavilla, M. Iaculano, G.M. Campo, G. Squadrito, G. Di Tano, F. Freni, A. Saitta, A.P. Caputi : Soluble E-selectin levels in acute human myocardial infarction. *International Journal of Microcirculation*, 1995 ;15 : 80.
35. A. Mazzù, G. Di Tano : Malattia ischemica miocardica non aterosclerotica : ruolo dei ponti miocardici. *Atti del Congresso regionale ANMCO Sez. Sicilia, Giardini Naxos (Me) 3-5 Novembre 1995*, pg 96-102.
36. F. Squadrito, A. Saitta, D. Altavilla, M. Iaculano, P. Canale, G.M. Campo, G. Squadrito, G. Di Tano, A. Mazzù, A.P. Caputi :Thrombolytic therapy with urokinase reduces increased circulating endothelial adhesion molecules in acute myocardial infarction. *Inflammation Research* 1996; 45: 14.
37. G. Di Tano, G. Specchia : Terapia con ACE-inibitori nello scompenso cardiaco: massima dose tollerata sempre e comunque? *Giornale Italiano di Cardiologia* 1999; 29: 816
38. G. Di Tano, I. Picerno, M.L. Calisto, S.A. Delia, P. Laganà, P. Spataro: Infezione da Chlamydia pneumoniae ed Helicobacter pylori nell'infarto miocardico acuto. *Italian Heart Journal Supplement* 2000; 1(12):1576-81
39. I. Picerno, ML Calisto, S. Delia, G. Di Tano, P. Spataro, Laganà P. Prevalence of anti-Chlamydia pneumoniae and anti-Helicobacter pylori antibodies in subjects with acute myocardial infarction. *Ann Ig* 2001; 13: 77
40. G. Di Tano. Trattamento farmacologico aggiuntivo alla PTCA. In: *Giornate Cardiologiche dello Stretto; Il Convegno Attualità in Cardiologia Interventistica*, Messina 13-14 giugno 2003, Relazione pubblicata sugli Atti del Convegno, pg 47
41. Porcu M, Opasich C, Scherillo M, Lucci D, De Maria R, Di Tano G, Maggioni AP; Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF) Investigators. Improving practice patterns in heart failure through a national cardiological network: the case of ACE-inhibitors. *Ital Heart J*. 2002; 3(12):730-7.
42. M. Galli, G. Di Tano, S. Mameli, A. Politi, S. Zerbini, G. Ferrari. Ad hoc transluminal coronary angioplasty strategy: experience and results in a single centre. *International Journal of Cardiology* 2003;92:275-80
43. C. Opasich, S. De Feo, GA Ambrosio, P. Bellis, A. Di Lenarda, G. Di Tano, D. Fico, L. Ronzini, R. Lavecchia, C. Tommasi and A.P. Maggioni: The real woman with heart failure. Impact of sex on current in-hospital management of heart failure by cardiologists and internists. *European Journal of Heart Failure* 2004; 6: 769-779

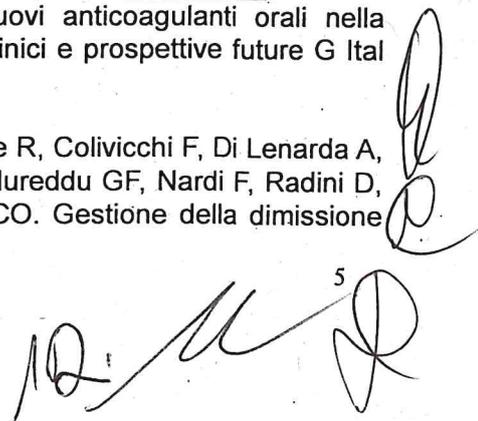


Handwritten signature and initials, including the number 3, located at the bottom right of the page.

44. Valle R, Aspromonte N, Carbonieri E, De Michele G, Di Tano G, Giovinazzo P, Cioè R, Di Giacomo T, Milani L, Noventa F, Chiato M. La terapia guidata dal BNP consente l'ottimizzazione del timing di dimissione e la stratificazione del rischio a medio termine nel paziente ricoverato per scompenso cardiaco. *Monaldi Arch Chest Dis*. 2007;68:154-64
45. R. Valle, N. Aspromonte, P. Giovinazzo, E. Carbonieri, M. Chiato, G. Di Tano, M. Feola, M. Milli, A. Fontebasso, S. Barro, S. Bardelotto, L. Milani: B-type natriuretic peptide guided treatment for predicting outcome in patients hospitalized in sub-intensive care unit with acute heart failure. *J Card Fail*. 2008;14:219-24
46. Faggiano P, Valle R, Aspromonte N, D'Aloia A, Di Tano G, Barro S, Giovinazzo P, Milani L, Lorusso R, Dei Cas L. How often we need to measure brain natriuretic peptide (BNP) blood levels in patients admitted to the hospital for acute severe heart failure? Role of serial measurements to improve short-term prognostic stratification. *Int J Cardiol*. 2010;140:88-94
47. Tarantini L, Cioffi G, Gonzini L, Oliva F, Lucci D, Di Tano G, Maggioni AP, Tavazzi L; on behalf of the Italian Acute Heart Failure Survey. Evolution of renal function during and after an episode of cardiac decompensation: results from the Italian survey on acute heart failure. *J Cardiovasc Med* 2010; 11:234-43.
48. Tarantini L, Cioffi G, Pulignano G, Del Sindaco D, Aspromonte N, Valle R, Di Tano G, Misuraca G, Clemenza F, Di Lenarda A. L'insufficienza cardiaca cronica sul territorio in Italia: analisi delle modalità di gestione clinica e dei bisogni dei medici di medicina generale. *G Ital Cardiol* 2010;11:680-7
49. N.Aspromonte, G. Di Tano, R. Latini, S. Masson, R. Valle, M. Emdin. Ruolo dei biomarcatori per la stratificazione prognostica e la personalizzazione del follow-up nel paziente con scompenso cardiaco. *G Ital Cardiol* 2010;11(Suppl 2):17S-23S
50. Røysland R, Masson S, Omland T, Milani V, Bjerre M, Flyvbjerg A, Di Tano G, Misuraca G, Maggioni AP, Tognoni G, Tavazzi L, Latini R; GISSI-HF Investigators. Prognostic value of osteoprotegerin in chronic heart failure: The GISSI-HF trial. *Am Heart J*. 2010;160:286-93
51. G. Di Tano, S. Frattini, S. Pirelli. Differenze tra betabloccanti nei pazienti con scompenso cardiaco e broncopneumopatia cronica ostruttiva. *G Ital Cardiol* 2011; 12: 588-595
52. Russo G, Cioffi G, Di Lenarda A, Tuccia F, Bovelli D, Di Tano G, Alunni G, Gori S, Faggiano P, Tarantini L: Role of renal function on the development of cardiotoxicity associated with trastuzumab-based adjuvant chemotherapy for early breast cancer. *Intern Emerg Med*. 2012; 7:439-46.
53. Di Tano G, Misuraca G, Ronco C, Zoccali C, Frigerio M. Cuore e rene nello scompenso cardiaco acuto: i dubbi del cardiologo e il punto di vista del nefrologo *G Ital Cardiol* 2012;13:281-90.
- 54 Perna ER, Aspromonte, Canella JP, Di Tano G, Macin SM, Feola M, Coronel ML, Milani L, Parras JI, Milli M, García EH, Valle R. The long-term prognostic role of routine cardiac troponin T measurement in decompensated heart failure. The CIIAST-HF (Collaborative Italo-Argentinean Study on Troponin T in Heart Failure study). *Rev. Feder. Argentina de Cardiol*. 2012; 41:178-187
55. G Misuraca, G Di Tano, A Camerini, C Cloro, M Gorini, a nome dei Ricercatori IN-HF: I dati del registro IN-HF Outcome. In: *Lo Scompenso Cardiaco nella donna*. *G Ital Cardiol* 2012; . 13/Suppl. 1: 25-29
56. G. Di Tano, L. Moschini, S. Pirelli. Fibrillazione atriale e scompenso cardiaco: controllo della frequenza o del ritmo? In "Cardiologia 2012", pg 236, Atti del 46° Convegno del Dip. Cardiotoracovascolare "De Gasperis" dell'Ospedale Niguarda di Milano, 24-28 settembre 2012 Editore "Fondazione Centro Cardiologia E Cardiochirurgia A De Gasperis", Milano



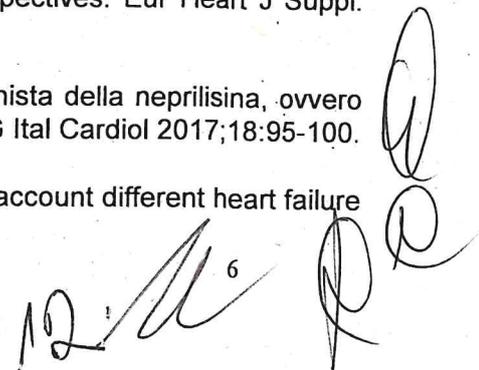
57. Perna ER, Aspromonte N, Cimbaro Canella JP, **Di Tano G**, Macin SM, Feola M, Coronel ML, Milani L, Parras JI, Milli M, García EH, Valle R. Minor myocardial damage is a prevalent condition in patients with acute heart failure syndromes and preserved systolic function with long-term prognostic implications: a report from the CIAST-HF (Collaborative Italo-Argentinean Study on cardiac Troponin T in Heart Failure) study. *J Card Fail.* 2012; 18:822-30
58. Scardovi AB, De Maria R, De Feo S, Petrucci MA, Camerini A, Cipriani M, **Di Tano G**, Feola M, Iacovoni A, Pulignano G, Russo G, Misuraca G; La rete per lo Scompenso Cardiaco in Italia cinque anni dopo la pubblicazione della Consensus Conference "Il percorso assistenziale del paziente con Scompenso Cardiaco": a che punto siamo? *Monaldi Arch Chest Dis.* 2012 Mar;78:40-8
59. Marini M, Raineri C, **Di Tano G**, Cipriani M, Oliva F, De Maria R. Il paziente portatore di supporto meccanico al circolo: quello che ogni cardiologo dovrebbe conoscere per la gestione delle problematiche acute. *G Ital Cardiol* 2013 ;14:659-68
60. Marini M, Pini D, Russo G, Milli M, De Maria R, **Di Tano G**, Aspromonte N. La certificazione di "clinical competence" per l'insufficienza cardiaca avanzata: un'esigenza anche in Italia? *G Ital Cardiol* 2015; 16:77-82
61. **Di Tano G**, De Maria R, Gonzini L, Aspromonte N, Di Lenarda A, Feola M, Marini M, Milli M, Misuraca G, Mortara A, Oliva F, Pulignano G, Russo G, Senni M, Tavazzi L, IN-HF Outcome Investigators. The 30-day metric in acute heart failure revisited: data from IN-HF Outcome, an Italian nationwide cardiology registry. *Eur J Heart Fail.* 2015;17:1032-41
62. Disertori M, Gulizia MM, Casolo G, Delise P, Di Lenarda A, **Di Tano G**, Lunati M, Mestroni L, Salerno-Uriarte JA, Tavazzi L. Considerazioni su una valutazione poliparametrica nella stratificazione del rischio di morte improvvisa per l'indicazione all'impianto di cardioverter-defibrillatore in prevenzione primaria, nella disfunzione ventricolare sinistra di origine ischemica e non ischemica. Position paper dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO). *G Ital Cardiol* 2015; 16: :651-66.
63. D'Ambrosio G, Parretti D, De Maria R, Cricelli I, **Di Tano G**, Aspromonte N. I peptidi natriuretici per la gestione dei pazienti con scompenso cardiaco: un ponte fra Medicina Generale e Cardiologia? *G Ital Cardiol* 2016;17:41-47
64. G Majani, **G Di Tano**, A Giardini, R De Maria, G Russo, R Maestri, M Marini, M Milli N Aspromonte. Prevalence of job-related distress and satisfaction in a nationwide cardiology setting: The IANUS – ItAliaN cardiologists' Undetected distress Study *J Cardiovasc Med* 2016, 17: 587-94. **IF: 1,658**
65. Disertori M, Gulizia MM, Casolo G, Delise P, Di Lenarda A, **Di Tano G**, Lunati M, Mestroni L, Salerno-Uriarte J, Tavazzi L. Improving the appropriateness of sudden arrhythmic death primary prevention by ICD therapy in patients with low left ventricular ejection fraction. Point of view." *J Cardiovasc Med* 2016, 17: 245-55
66. Nardi F, Gulizia MM, Colivicchi F, Abrignani MG, Di Fusco SA, Di Lenarda A, **Di Tano G**, Moschini L, Riccio C, Verdecchia P, Enea I. Position paper ANMCO. I nuovi anticoagulanti orali nella prevenzione del tromboembolismo nelle fibrillazione atriale: scenari clinici e prospettive future *G Ital Cardiol* 2016;17(9 Suppl 1):3S-28.
67. Mennuni M, Gulizia MM, Alunni G, Amico AF, Bovenzi FM, Caporale R, Colivicchi F, Di Lenarda A, **Di Tano G**, Egman S, Fattiroli F, Gabrielli D, Geraci G, Gregorio G, Mureddu GF, Nardi F, Radini D, Riccio C, Rigo F, Sicuro M, Urbinati S, Zuin G. Position paper ANMCO. Gestione della dimissione



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature and several smaller initials.

ospedaliera G Ital Cardiol 2016;17 (9 Suppl 1):657-686

68. Aspromonte N, Gulizia MM, Clerico A, Di Tano G, Emdin M, Feola M, Iacoviello M, Latini R, Mortara A, Valle R, Misuraca G, Passino C, Masson S, Aimo A, Ciaccio M, Migliardi M. Documento di consenso ANMCO/ELAS/SIBioC Raccomandazioni sull'impiego dei biomarcatori cardiaci nello scompenso cardiaco. G Ital Cardiol 2016;17(9):615-656.
69. Aspromonte N, Gulizia MM, Di Lenarda A, Mortara A, Battistoni I, De Maria R, Gabriele M, Iacoviello M, Navazio A, Pini D, Di Tano G, Marini M, Ricci RP, Alunni G, Radini D, Metra M, Romeo F. Documento di consenso ANMCO/SIC. La rete cardiologica per la cura del malato con scompenso cardiaco: organizzazione dell'assistenza ambulatoriale G Ital Cardiol 2016;17(7-8):570-93
70. Zuin G, Parato VM, Groff P, Gulizia MM, Di Lenarda A, Cassin M, Cibinel GA, Del Pinto M, Di Tano G, Nardi F, Rossini R, Ruggieri MP, Ruggiero E, Scotto Di Uccio F, Valente S. Documento di consenso ANMCO/SIMEU: Gestione intraospedaliera dei pazienti che si presentano con dolore toracico. G Ital Cardiol 2016;17(6):416-46
71. Oliva F, Ammirati E, Campana C, Carubelli V, Cirò A, Di Tano G, Mortara A, Senni M, Morandi F, Metra M. La frequenza cardiaca e la prognosi nello scompenso cardiaco acuto e cronico. G Ital Cardiol 2016;17(3 Suppl 1):3S-16
72. Di Tano G, Caretta G, De Maria R, Parolini M, Bassi L, Testa S, Pirelli S. Galectin-3 predicts left ventricular remodelling after anterior-wall myocardial infarction treated by primary percutaneous coronary intervention. Heart. 2017 Jan 1;103(1):71-77
73. Mennuni M, Massimo Gulizia M, Alunni G, Francesco Amico A, Maria Bovenzi F, Caporale R, Colivicchi F, Di Lenarda A, Di Tano G, Egman S, Fattiroli F, Gabrielli D, Geraci G, Gregorio G, Francesco Mureddu G, Nardi F, Radini D, Riccio C, Rigo F, Sicuro M, Urbinati S, Zuin G. ANMCO Position Paper: Hospital discharge planning: recommendations and standards. Eur Heart J Suppl. 2017;19 (Suppl D):D244-D255.
74. Zuin G, Parato VM, Groff P, Gulizia MM, Di Lenarda A, Cassin M, Cibinel GA, Del Pinto M, Di Tano G, Nardi F, Rossini R, Ruggieri MP, Ruggiero E, Scotto di Uccio F, Valente S. ANMCO-SIMEU Consensus Document: in-hospital management of patients presenting with chest pain. Eur Heart J Suppl. 2017;19(Suppl D):D212-D228.
75. Aspromonte N, Gulizia MM, Clerico A, Di Tano G, Emdin M, Feola M, Iacoviello M, Latini R, Mortara A, Valle R, Misuraca G, Passino C, Masson S, Aimo A, Ciaccio M, Migliardi M. ANMCO/ELAS/SIBioC Consensus Document: biomarkers in heart failure. Eur Heart J Suppl. 2017;19(Suppl D):D102-D112.
76. Aspromonte N, Gulizia MM, Di Lenarda A, Mortara A, Battistoni I, De Maria R, Gabriele M, Iacoviello M, Navazio A, Pini D, Di Tano G, Marini M, Ricci RP, Alunni G, Radini D, Metra M, Romeo F. ANMCO/SIC Consensus Document: cardiology networks for outpatient heart failure care. Eur Heart J Suppl. 2017;19(Suppl D):D89-D101.
77. Nardi F, Gulizia MM, Colivicchi F, Abrignani MG, Di Fusco SA, Di Lenarda A, Di Tano G, Geraci G, Moschini L, Riccio C, Verdecchia P, Enea I. ANMCO Position Paper: direct oral anticoagulants for stroke prevention in atrial fibrillation: clinical scenarios and future perspectives. Eur Heart J Suppl. 2017;19(Suppl D):D70-D88.
78. Di Tano G, Clerico A. Le relazioni tra peptidi natriuretici e antagonista della neprilisina, ovvero quando la semplificazione affronta la complessità dei sistemi biologici G Ital Cardiol 2017;18:95-100.
79. Di Tano G, Bettari L. Adoption of Sacubitril/Valsartan must take into account different heart failure



patient types. JACC Heart Fail. 2017; 9:688-689.

80. **Di Tano G**, Caretta G, De Maria R, Bettari L, Parolini M, Testa S, Pirelli S. Galactin-3 and outcomes after myocardial infarction treated by primary percutaneous coronary intervention. Biomarkers Med 2018;12:21-26.

81. Oliva F, Sormani P, Contri R, Campana C, Carubelli V, Ciro' A, Morandi F, **Di Tano G**, Mortara A, Senni M, Metra M, Ammirati E. Heart rate as a prognostic marker and therapeutic target in acute and chronic heart failure. Int J Cardiol. 2018;253:97-104

82. Imazio M, Brucato A, **Di Tano G**, Urbinati S, Gulizia MM, Gabrielli D, Di Lenarda A. Snodi decisionali nella gestione clinica della pericardite. Statement dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO). G Ital Cardiol. 2018; 4:248-259

83. Ammirati E, Cipriani M, Moro C, Raineri C, Pini D, Sormani P, Mantovani R, Varrenti M, Pedrotti P, Conca C, Mafri A, Grosu A, Briguglia D, Guglielmetto S, Battista Perego G, Colombo S, Caico SI, Giannattasio C, Maestroni A, Carubelli V, Metra M, Lombardi C, Campodonico J, Agostoni P, Peretto G, Scelsi L, Turco A, **Di Tano G**, Campana C, Belloni A, Morandi F, Mortara A, Cirò A, Senni M, Gavazzi A, Frigerio M, Oliva F, Camici PG; Registro Lombardo delle Miocarditi Clinical Presentation and Outcome in a Contemporary Cohort of Patients with Acute Myocarditis: The Multicenter Lombardy Registry. *Circulation*. 2018 May 15. [Epub ahead of print]

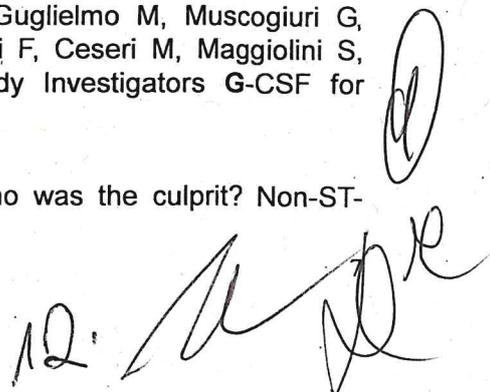
84. **Di Tano G**, Di Lenarda A, Gabrielli D, Aspromonte N, De Maria R, Frigerio M, Iacoviello M, Mortara A, Murrone A, Nardi F, Oliva F, Pontremoli R, Scherillo M, Senni M, Urbinati S, Gulizia MM. Position paper ANMCO sull'utilizzo della terapia con sacubitril/valsartan nel paziente con scompenso cardiaco. G. Ital Cardiol 2018;19: 568-590

85. Patanè L, Di Lenarda A, Aspromonte N, Bianca I, Capranzano P, Di Eusanio M, Di Fusco S, **Di Tano G**, Gabrielli D, Garatti A, Geraci G, Gerometta P, Miceli A, Montalto A, Musumeci F, Musumeci G, Nardi F, Parolari A, Pino PG, Rubino AS, Savini C, Troise G, Tarantini G, Urbinati S, Varbella F, Gulizia MM. ANMCO/GISE/SICCH Documento DI Consenso Intersocietario: Documento di consenso intersocietario ANMCO/GISE/SICCH: Terapia antitrombotica nei pazienti sottoposti a chirurgia e/o interventistica cardiaca valvolare: come trattare le complicanze. G Ital Cardiol 2019; 20:149-186

86. Mortara A, Gabrielli D, Pugliese FR, Corcione A, Perticone F, Fontanella A, Mercurio G, Cricelli C, Iacoviello M, D'Ambrosio G, Guarracino F, Modesti PA, Vescovo G, De Maria R, Iacovoni A, Macera F, Palmieri V, Pasqualucci D, Battistoni I, Alunni G, Aspromonte N, Caldarola P, Campanini M, Caporale R, Casolo G, Cipriani M, **Di Tano G**, Domenicucci S, Murrone A, Nardi F, Navazio A, Oliva F, Parretti D, Urbinati S, Valente S, Valeriano V, Zuin G, Metra M, Sinagra G, Gulizia MM, Di Lenarda A Documento di consenso ANMCO/FADOI/SIAARTI/SIC/SIMG/SIMI/SIMEU: Il percorso clinico-diagnostico e terapeutico del paziente con scompenso cardiaco acuto dal domicilio alla dimissione dal Pronto Soccorso / Dipartimento di Emergenza-Accettazione. G Ital Cardiol 2019;20:289-33

87. Achilli F, Pontone G, Bassetti B, Squadroni L, Campodonico J, Corrada E, Facchini C, Mircoli L, Esposito G, Scarpa D, Pidello S, Righetti S, Di Gennaro F, Guglielmo M, Muscogiuri G, Baggiano A, Limido A, Lenatti L, **Di Tano G**, Malafrente C, Soffici F, Ceseri M, Maggiolini S, Colombo GI, Pompilio G; STEM-AMI OUTCOME CMR Sub-Study Investigators G-CSF for Extensive STEMI. Circ Res. 2019;125:295-306

88. Loffi M, Galeazzi G, **Di Tano G**, Pedroni P, Passamonti E Who was the culprit? Non-ST-



elevation acute coronary syndrome treated with percutaneous coronary intervention and cangrelor infusion. *Minerva Cardioangiol.* 2019;67:439-442

89. **Di Tano G**, Bonatti R. Il percorso del dolore toracico. *G Ital Cardiol* 2019; 20 (10 Suppl 2): e4-7
90. Senni M, **Di Tano G** Lo studio PARAGON-HF: opportunità mancata o prima terapia personalizzata? *G Ital Cardiol* 21:93-95
91. Iacovoni A, De Chiara B, Sormani P, Campana M, Agostini F, Faggiano P, Occhi L, Dadone V, Raineri C, Moreo A, **Di Tano G**; a nome del Gruppo di Studio ANMCO Lombardia I punti chiave nell'approccio clinico e diagnostico dell'ipertrofia ventricolare sinistra nell'adulto. Spunti dall'esperienza di ANMCO Lombardia *G Ital Cardiol.* 2020; 21:447-456
92. **Di Tano G**, Moschini L, Loffi M, Testa S, Danzi GB Late Pulmonary Embolism after COVID-19 Pneumonia despite Adequate Rivaroxaban Treatment *Eur J Case Rep Intern Med.* 2020 Jun 18;7(7):001790. doi: 10.12890/2020_001790. eCollection 2020
93. Galeazzi GL, Loffi M, **Di Tano G**, Danzi GB Severe COVID-19 Pneumonia and Very Late Stent Thrombosis: a Trigger or Innocent Bystander? *Korean Circ J.* 2020 Jul;50(7):632-633
94. COVID-19 RISK and Treatments (CORIST) Collaboration. RAAS inhibitors are not associated with mortality in COVID-19 patients: Findings from an observational multicenter study in Italy and a meta-analysis of 19 studies. *Vascul Pharmacol.* 2020 Dec;135:106805. doi: 10.1016/j.vph.2020.106805. Epub 2020 Sep 28
95. **Di Tano G**, Verde S, Loffi M, De Maria R, Danzi GB. Le ricadute della pandemia COVID-19 sulla gestione dell'Ambulatorio Scompenso. Esperienze e considerazioni operative dopo il lockdown. *G Ital Cardiol* 2020; 21:750-756
96. Ameri P, Amico AF, Battagliese A, Berça S, Calabrò P, Candela M, Clemenza F, Desideri G, **Di Tano G**, Gallucci F, Gardin A, Iacoviello M, Leonardi G, Morgagni R, Mortara A, Palazzuoli A, Paolillo S, Filardi PP, Volpe M. L'ottimizzazione terapeutica nel percorso del paziente con scompenso cardiaco *G Ital Cardiol* 2020; 21(12 Suppl 1): e3-e15.
97. Loffi M, Piccolo R, Regazzoni V, **Di Tano G**, Moschini L, Robba D, Quinzani F, Esposito G, Franzone A, Danzi GB. Coronary artery disease in patients hospitalised with Coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection. *Open Heart.* 2020 Nov;7(2):e001428. doi: 10.1136/openhrt-2020-001428
98. Di Castelnuovo A, Bonaccio M, Costanzo S, Gialluisi A, Antinori A, Berselli N, Blandi L, Bruno R, Cuda R, Guaraldi G, My I, Menicanti L, Parruti G, Patti G, Perlino S, Santilli F, Signorelli C, Stefanini GG, Vergori A, Abbeduto A, Agno W, Agodi A, Agostoni P, Aiello L, Al Moghazi S, Aucella F, Barbieri G, Bartoloni A, Bologna C, Bonfanti P, Brancati S, Cacciatore F, Caiano L, Cannata F, Carrozzi L, Cascio A, Cingolani A, Cipollone F, Colomba C, Crisetti A, Crosta F, Danzi GB, D'Ardes D, de Gaetano Donati K, Di Gennaro F, Di Palma G, **Di Tano G**, Fantoni M, Filippini T, Fioretto P, Fusco FM, Gentile I, Grisafi L, Guarnieri G, Landi F, Larizza G, Leone A, Maccagni G, Maccarella S, Mapelli M, Maragna R, Marcucci R, Maresca G, Marotta C, Marra L, Mastroianni F, Mengozzi A, Menichetti F, Milic J, Murri R, Montineri A, Mussinelli R, Mussini C, Musso M, Odone A, Olivieri M, Pasi E, Petri F, Pinchera B, Pivato CA, Pizzi R, Poletti V, Raffaelli F, Ravaglia C, Righetti G, Rognoni A, Rossato M, Rossi M, Sabena A, Salinaro F, Sangiovanni V, Sanrocco C, Scarafino A, Scorzoloni L, Sgariglia R, Simeone PG, Spinoni E, Torti C, Treccarichi EM, Vezzani F, Veronesi G, Vettor R, Vianello A, Vinceti M, De Caterina R, Iacoviello L; COVID-19 RISK and Treatments (CORIST) collaboration Common cardiovascular risk factors and in-hospital mortality in 3,894 patients with COVID-19: survival analysis and machine learning-based findings from the

12/11/2020 8



multicentre Italian CORIST Study. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2020 Oct 30;30(11):1899-1913

99. **Di Tano G**, De Maria R, Loffi M, Moschini L, Galeazzi G, Danzi GB. Renin-angiotensin system blockers and outcomes during hydroxychloroquine treatment in patients hospitalized for COVID-19 pneumonia *Rev Esp Cardiol.* 2020 Nov;73(11):964-966.

100. COVID-19 RISK and Treatments (CORIST) Collaboration Use of hydroxychloroquine in hospitalised COVID-19 patients is associated with reduced mortality: Findings from the observational multicentre Italian CORIST study. *Eur J Intern Med.* 2020 Dec;82:38-4

101. COVID-19 RISK and Treatments (CORIST) Collaboration. Use of hydroxychloroquine in hospitalised COVID-19 patients is associated with reduced mortality: Findings from the observational multicentre Italian CORIST study. *Eur J Intern Med.* 2020 Dec;82:38-47

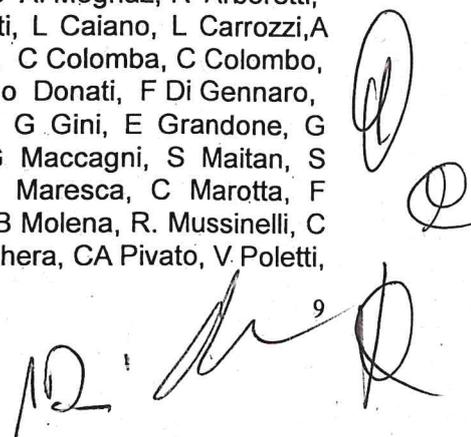
102. Moschini L, Loffi M, Regazzoni V, **Di Tano G**, Gherbesi E, Danzi GB. Effects on QT interval of hydroxychloroquine associated with ritonavir/darunavir or azithromycin in patients with SARS-CoV-2 infection. *Heart Vessels.* 2021 Jan;36(1):115-120

103. Di Castelnuovo A, Costanzo S, Antinori A, Berselli N, Blandi L, Bonaccio M, Cauda R, Guaraldi G, Menicanti L, Mennuni M, Parruti G, Patti G, Santilli F, Signorelli C, Vergori A, Abete P, Ageno W, Agodi A, Agostoni P, Aiello L, Al Moghazi S, Arboretti R, Astuto M, Aucella F, Barbieri G, Bartoloni A, Bonfanti P, Cacciatore F, Caiano L, Carrozzi L, Cascio A, Ciccullo A, Cingolani A, Cipollone F, Colomba C, Colombo C, Crosta F, Danzi GB, D'Ardes D, de Gaetano Donati K, Di Gennaro F, **Di Tano G**, D'Offizi G, Fantoni M, Fusco FM, Gentile I, Gianfagna F, Grandone E, Graziani E, Grisafi L, Guarneri G, Larizza G, Leone A, Maccagni G, Madaro F, Maitan S, Mancarella S, Mapelli M, Maragna R, Marcucci R, Maresca G, Marongiu S, Marotta C, Marra L, Mastroianni F, Mazzitelli M, Mengozzi A, Menichetti F, Meschiari M, Milic J, Minutolo F, Molena B, Montineri A, Mussini C, Musso M, Niola D, Odone A, Olivieri M, Palimodde A, Parisi R, Pasi E, Pesavento R, Petri F, Pinchera B, Poletti V, Ravaglia C, Rognoni A, Rossato M, Rossi M, Sangiovanni V, Sanrocco C, Scorzolini L, Sgariglia R, Simeone PG, Taddei E, Torti C, Vettor R, Vianello A, Vinceti M, Virano A, Vocciante L, De Caterina R, Iacoviello L. Heparin in COVID-19 Patients Is Associated with Reduced In-Hospital Mortality: the Multicenter Italian CORIST Study. *Thromb Haemost.* 2021 Jan 7. doi: 10.1055/a-1347-6070. Online ahead of print.

104. Danzi GB, **Di Tano G**, Gherbesi E. 'Heart of stone': an unusual post-actinic sequela. *Eur Heart J.* 2021; 42:1529

105. **Di Tano G**, Navazio A. Il Trial AFFIRM-AHF: risultati, impatto del COVID-19 e implicazioni cliniche. *G Ital Cardiol* 2021;22:193-196

106. A Di Castelnuovo, S Costanzo, A Antinori, N Berselli, L Blandi, M Bonaccio, R Bruno, R Cauda, A Gialluisi, G Guaraldi, L Menicanti, M Mennuni, I My, A Parruti, G Patti, S Perlini, F Santilli, C Signorelli, GG Stefanini, A Vergori, W Ageno, L Aiello, P Agostoni, S Al Moghazi, R Arboretti, F Aucella, G Barbieri, M Barchitta, A Bartoloni, C Bologna, P Bonfanti, L Caiano, L Carrozzi, A Cascio, G Castiglione, M Chiarito, A Ciccullo, A Cingolani, F Cipollone, C Colomba, C Colombo, F Crosta, G Dalena, C Dal Pra, G B Danzi, D D'Ardes, K de Gaetano Donati, F Di Gennaro, **G Di Tano**, G D'Offizi, T Filippini, FM Fusco, C Gaudiosi, I Gentile, G Gini, E Grandone, G Guarneri, GLF Lamanna, G Larizza, A Leone, V Lio, AR Losito, G Maccagni, S Maitan, S Mancarella, R Manuele, M Mapelli, R Maragna, Lorenzo Marra, G Maresca, C Marotta, F Mastroianni, M Mazzitelli, A Mengozzi, F Menichetti, J Milic, F Minutolo, B Molena, R. Mussinelli, C Mussini, M Musso, A Odone, M Olivieri, E Pasi, A Perroni, F Petri, B Pinchera, CA Pivato, V Poletti,



C Ravaglia, M Rossato, M Rossi, A Sabena, F Salinaro, V Sangiovanni, C Sanrocco, L Scorzoloni, R Sgariglia, PG Simeone, M Spinicci, E Maria Treçarichi, G Veronesi, R Vettor, A Vianello, M Vinceti, E Visconti, L Vocciante, R De Caterina, L Iacoviello and The COVID-19 RISK and Treatments (CORIST) Collaboration Lopinavir/Ritonavir and Darunavir/Cobicistat in Hospitalized COVID-19 Patients: Findings From the Multicenter Italian CORIST Study Front. Med., 09 June 2021 | <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.639970>

107. A Faragli **G Di Tano**, C De Carlini, D Nassiacos, M Gori, G. Confortola, FP Lo Muzio, K Rapis, D Abawi, H Post, S. Kalle, B Pieske, A Alogna, C. Campana. In-hospital heart rate reduction with beta-blockers and ivabradine early after recovery in patients with acute decompensated heart failure reduces short-term mortality and rehospitalization Front. Cardiovasc. Med. | doi: 10.3389/fcvm.2021.665202

108. A Di Castelnuovo, A Gialluisi, A Antinori, N Berselli, L Blandi, M Bonaccio, R Bruno, R Cauda, S Costanzo, G Guaraldi, L Menicanti, M Mennuni, I My, G Parruti, G Patti, S Perlini, F Santilli, C Signorelli, G Stefanini, A Vergori, W Ageno, A Agodi, P Agostoni, L Aiello, S Al Moghazi, R Arboretti, F Aucella, G Barbieri, M Barchitta, P Bonfanti, F Cacciatore, L Caiano, F Cannata, L Carrozzi, A Cascio, G Castiglione, A Cicullo, A Cingolani, F Cipollone, C Colomba, C Colombo, A Crisetti, F Crosta, GB Danzi, D D'Ardes, K de Gaetano Donati, F Di Gennaro, **G Di Tano**, G D'Offizi, FM Fusco, C Gaudiosi, I Gentile, F Gianfagna, G Giuliano, E Graziani, G Guarnieri, V Langella, G Larizza, A Leone, GMaccagni, F Magni, S Maitan, S Mancarella, R Manuele, M Mapelli, R Maragna, R Marcucci, G Maresca, S Marongiu, C Marotta, L Marra, F Mastroianni, A Mengozzi, M Meschiari, J Milic, F Minutolo, R Mussinelli, C Mussini, M Musso, A Odone, M Olivieri, A Palimodde, E Pasi, R Pesavento, FrancePetri, CA Pivato, V Poletti, C Ravaglia, G Righetti, A Rognoni, M. Rossato, I Rossi, M Rossi, A Sabena, F Salinaro, V Sangiovanni, C Sanrocco, N Schiano Moriello, L Scorzoloni, R Sgariglia, PG Simeone, M Spinicci, E Tamburrini, C Torti, EM Treçarichi, R Vettor, A Viane, M Vinceti, A Viridis, R De Caterina, and L Iacoviello. Disentangling the Association of Hydroxychloroquine Treatment with Mortality in Covid-19 Hospitalized Patients through Hierarchical Clustering Journal of Healthcare Engineering Volume 2021, Article ID 5556207, <https://doi.org/10.1155/2021/5556207>

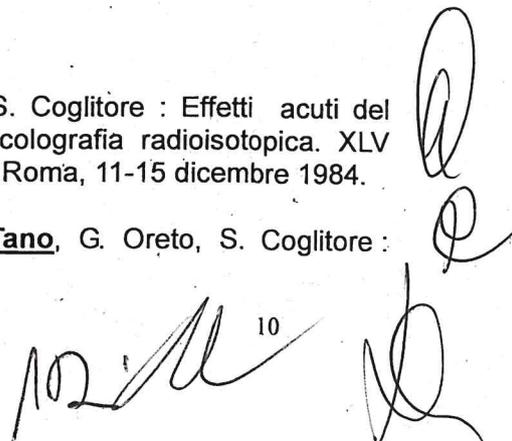
109. G Casolo, D Gabrielli, F Colivicchi, S Domenicucci, F Scotto di Uccio, **G Di Tano**, A Murrone, D Grosseto, MM Gulizia, SA Di Fusco, F Orso, Gabriele Grippo, M Abrignani, S Valente, M Corda. Position paper ANMCO: Importanza dell'aterosclerosi coronarica non ostruttiva ai fini prognostici e terapeutici. G Ital Cardiol 2021;22: *in press*

110. **G. Di Tano**, A. Di Lenarda, M. Iacoviello, F. Oliva, S. Urbinati, N. Aspromonte, M. Cipriani, P. Caldarola, A. Murrone, M.M. Gulizia, F. Colivicchi, D Gabrielli. Position paper ANMCO: Utilizzo di sacubitril/Valsartan nel paziente ricoverato con scompenso cardiaco acuto. G Ital Cardiol 2021;22: *in press*

B) Abstracts

111/1. - M. Giannetto, F. Arrigo, F. Luzza, **G. Di Tano**, G. Oreto, S. Coglitore : Effetti acuti del propafenone sulla funzione ventricolare sinistra valutati con ventricolografia radioisotopica. XLV Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia, poster 136, Roma, 11-15 dicembre 1984.

112/2. F. Arrigo, M. Giannetto, M.G. Tripepi, F. Luzza, **G. Di Tano**, G. Oreto, S. Coglitore :



Handwritten signatures and initials are present at the bottom right of the page, including a large signature that appears to be 'G. Di Tano' and other smaller initials.

Valutazione con ventricolografia radioisotopica degli effetti emodinamici della disopiramide in pazienti con cardiopatia ischemica. XV Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, riass. C-221, Firenze, 23-26 maggio 1984.

113/3. G. Di Tano, F. Saporito, D. Foti, F. Arrigo : Prognosi intraospedaliera dell'IMA nella donna: confronto con un gruppo omogeneo di sesso maschile. *Cardiologia* 1986; 31 (Suppl al n. 11).

114/4. G. Di Tano, D. Foti, A. Donato, M.G. Tripepi, F. Arrigo : Significato clinico dell' angina pre-infartuale: relazione con l'IMA e l'incidenza dell'angina post-infartuale. *Cardiologia* 1986; 31(Suppl. al n. 11).

115/5. S. Carerj, G. Cavalli, F. Marte, M. Di Nardo, A. Magazzù, G. Di Tano, D. Foti, F. Arrigo, G. Oreto F. Consolo: Trombosi ventricolare sinistra complicante l'IMA: quale terapia? Atti del Convegno Internazionale "Cardiological Intensive Care '87", Venezia, 22-24 maggio 1987.

116/6. G Di Tano, F Saporito, G Cavalli, S Carerj, F Arrigo: Incidenza e peso prognostico dell'angina post-infartuale precoce. Atti del Convegno Internazionale "Cardiological Intensive Care '87", Venezia, 22-24 maggio 1987.

117/7. G. Cavalli, S. Carerj, A. Magazzù, D. Foti, G. Di Tano, F. Arrigo : Hypertension in the elderly: echocardiographic study. Atti del Convegno Internazionale "Hypertension in the elderly: state of the art and future trends", Roma 3-5 dicembre 1987.

118/8. C Maugeri-Saccà, G Di Tano, G Cavalli, A Migliorato, M Giannetto, S Carerj, F Arrigo: Effetto dell'eparina sull'evoluzione del tratto ST durante la fase acuta dell'infarto miocardico. *Cardiologia*, 33, Suppl. 2, 74, 1988.

119/9. G. Di Tano, A. Donato, S. Coglitore, F. Arrigo : Angina before acute myocardial infarction: relationship to acute infarction and early post-infarction angina. *European Heart Journal* 1988; 9(suppl. 1): 211.

120/10. G. Di Tano, C. Maugeri Saccà, G. Cavalli, A. Migliorato, S. Carerj, F. Arrigo : Terapia eparinica nell'IMA: effetti sull'evoluzione dell'ST durante la fase acuta. Atti del Convegno Internazionale "Cardiological Intensive Care '89", Venezia, 27-29 aprile 1989

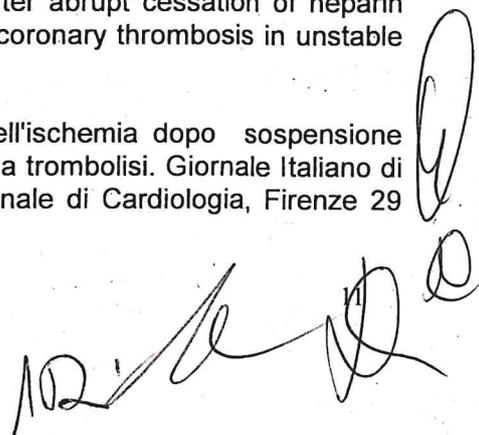
121/11. G. Di Tano, A. Mazzù, G. Totaro, R. Cogode, G. Tortora, F. Freni :Stenosi aortica isolata e coronaropatia. Atti del Congresso Nazionale di Emodinamica 1991 Taormina, 3-5 ottobre 1991.

122/12. G Di Tano, A Mazzù, R Cogode, F Freni: Dilatazione ventricolare post-infartuale: effetti del grado di perfusione coronarica nell'infarto miocardico monovasale. *Cardiologia*, 37, Suppl. 2, 98, 1992.

123/13. G. Di Tano, A. Mazzù, F. Freni : Pervietà coronarica residua e rimodellamento ventricolare nell'infarto miocardico monovasale. Atti del Simposio internazionale "Cardiological intensive care '93", Venezia 11-14 maggio 1993.

124/14. G. Di Tano, A. Mazzù. F. Freni : Rebound phenomenon after abrupt cessation of heparin infusion in patients with AMI. International Meeting "Mechanisms of coronary thrombosis in unstable angina and acute infarction" Abstract P41, Roma 18-19 maggio 1994

125/15. G. Di Tano, A. Mazzù, F. Freni : Precoce riattivazione dell'ischemia dopo sospensione dell'infusione di eparina in pazienti con infarto miocardico sottoposto a trombolisi. *Giornale Italiano di Cardiologia* 24, suppl. 1, 1994 - C 290 - Atti del Congresso Nazionale di Cardiologia, Firenze 29 maggio-1 giugno 1994



126/16. G. Di Tano, A. Mazzù, M. Mucciardi : Singoli effetti funzionali del TIMI score pre-dimissioni sulla dilatazione ventricolare nell'IMA monovasale. Diversa ipotesi di categorizzazione. Giornale Italiano di Cardiologia 26, Suppl.n.1, 1996 -C102- Atti del Congresso Nazionale di Cardiologia XXVII ANMCO, Firenze 9-12 giugno 1996

127/17. M.L. Calisto, I. Picerno, P. Spataro, G. Di Tano: Prevalenza di anticorpi anti-chlamydia pneumoniae in soggetti con sindrome coronarica acuta. Cardiologia 43; Suppl 3, 123, 1998 – Atti del 59 Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia, Roma 12-16 dicembre 1998

128/18. G. Di Tano, Picerno I, Delia S, Laganà P, Spataro P: Prevalenza di anticorpi anti-Chlamydia pneumoniae ma non anti-Helicobacter pylory nell'infarto miocardico acuto. Giornale Italiano di Cardiologia 29, suppl 3, 1999 – C 220 – Atti del Congresso Nazionale di Cardiologia XXX dell' ANMCO, Firenze 30 Maggio-2 giugno 1999

129/19. G. Di Tano, L. Gonzini, M. Gorini, P. Midi, G. Leopardi, F. Coppi, F. Coppi, F. Dadda, AP Maggioni a nome dei Centri partecipanti all'IN-CHF: Utilizzazione dei beta-bloccanti nello scompenso cardiaco avanzato. Analisi su 18286 pazienti dell'Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF). Congresso Nazionale ANMCO 2003, Ital Heart J 2003;4/Suppl 1: 27

130/20. G. Di Tano, MG Briguglio, A. Donato, F. Scimone, G. Mobilia, R. Caldarera, R. Grassi, S. Masson: NT-proBNP assay usefulness for heart failure clinical stratification. European Journal of Heart Failure (Supplements), Vol 3, June 2004

131/21. G. Di Tano, MG Briguglio, A. Donato, F. Scimone, G. Mobilia, R. Caldarera, R. Grassi, S. Masson: Utilità del dosaggio del NT-proBNP nella stratificazione clinica dello scompenso cardiaco. Congresso Nazionale ANMCO 2003, Ital Heart J 2003;4/Suppl 1: 67

132/22. G. Di Tano, L. Gonzini, M. Gorini, AP Maggioni on behalf of IN-CHF Investigators: Beta-blockers use in advanced heart failure. Analysis on 18.286 patients of the Italian network on congestive heart failure (IN-CHF), Eur Heart J 2003; 24 Abstract Supplement ESC Congress 2003 Vienna, 30 August-3 September, P2825, pg 535

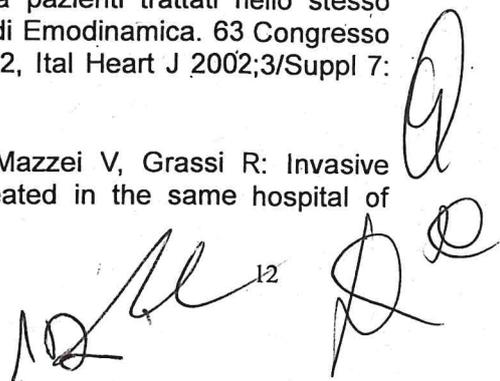
133/23. G. Mobilia, G. Di Tano, G. Satullo, P. Iannello, G. Micari, A. Coglitore, V. Mazzei, R. Grassi: Trattamento invasivo di pazienti con angina instabile: i pazienti trasferiti hanno lo stesso outcome dei pazienti trattati nello stesso Ospedale di presentazione. Congresso Nazionale ANMCO 2003, Ital Heart J 2003;4/Suppl 1: 45

134/24. G. Mobilia, G. Satullo, G. Di Tano, P. Iannello, S. Sorrenti, A. Donato, R. Grassi: Impianto di stent con e senza predilatazione della lesione: risultati immediati nel trattamento di singolo vaso. 2 International Congress on clinical and Interventional Cardiology, Taormina, 25-29 maggio 2002, Volume Abstract pg 13

135/25. G. Mobilia, G. Satullo, G. Busà, P. Iannello, G. Di Tano, A. Coglitore, R. Grassi. Trattamento della restenosi aggressiva con in-stent stenting. 2 International Congress on clinical and Interventional Cardiology, Taormina, 25-29 maggio 2002, Volume Abstract pg 14

136/26. G. Mobilia, G. Satullo, A. Donato, G. Di Tano, G. Micari, A. Coglitore, V. Mazzei, R. Grassi: Trattamento invasivo di pazienti con angina instabile: confronto fra pazienti trattati nello stesso Ospedale di presentazione e pazienti trasferiti da altri Ospedali privi di Emodinamica. 63 Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia, Roma 14-18 dicembre 2002, Ital Heart J 2002;3/Suppl 7: 271S

137/27. Mobilia G, Satullo G, Donato A, Di Tano G, Micari G, Mazzei V, Grassi R: Invasive management of unstable angina: comparison between patients treated in the same hospital of



presentation and patients transferred from hospitals without cath lab. Emodinamica 2002; 30 Suppl, Abstract book, XXIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Invasiva, Verona 23-26 ottobre 2002, pg 31

138/28. G Mobilia, G Satullo, A Donato, P Iannello, S Sorrenti, G Di Tano, R Grassi: Stenting diretto versus stenting con predilatazione: risultati immediati nel trattamento di un singolo vaso 62 Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia, Roma 8-12 dicembre 2001, Ital Heart J 2001;2/Suppl 6: 180

139/29. G. Mobilia, D. Lembo, G. Satullo, P. Iannello, S. Sorrenti, G. Di Tano, G. Micari, A. La Rosa, A. Micari, V. Mazzei, R. Grassi: Angioplastica primaria: confronto fra pazienti provenienti da altri ospedali o dallo stesso ospedale sede del laboratorio di Emodinamica. 65° Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia, Roma 11-15 dicembre 2004, Ital Heart J 2004; 5/Suppl 9: 213S.

140/30. R. De Maria, G. Cacciatore, G. Gigli, G. Misuraca, G. Pulignano, F. Oliva, L. Tarantini, G. Ansalone, G. Alunni, A. Mortara, G. Castelli, G. Di Tano, A. Di Lenarda. La gestione integrata dei pazienti con scompenso cardiaco. Un progetto formativo nazionale. Atti del XXXVI Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 1-4 giugno 2005, Ital Heart J 2005; 6/suppl 4:41

141/31. G. Alunni, A. Murrone, G. Gigli, G. Misuraca, G. Pulignano, F. Oliva, L. Tarantini, G. Ansalone, A. Mortara, G. Castelli, G. Di Tano, R. De Maria, G. Cacciatore, A. Di Lenarda. Indagine conoscitiva sulle strutture dedicate allo scompenso cardiaco in Italia. Atti del XXXVI Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 1-4 giugno 2005, Ital Heart J 2005; 6/suppl 4:41

142/32. R. Valle M. Feola, G. Di Tano, M. Milli, P. Piovesana, P. Giovinazzo, AB Scardovi, L. Milani, N. Aspromonte: B-type natriuretic peptide can predict the medium-term risk in patients with acute heart failure: The BIC Study. Atti del XXXVII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 31 maggio - 3 giugno 2006, Ital Heart J 2006; 7/suppl 1:3S

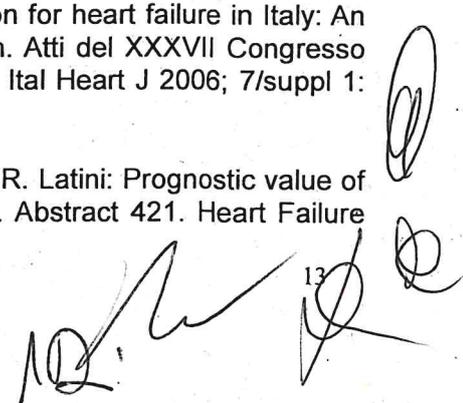
143/33. S. Masson, R. Latini, T. Vago, S. Bariera, L. Angelici, E. Amoroso, G. Di Tano, AP Maggioni, G. Rognoni a nome dei Ricercatori dello Studio Val-HeFT: Confronto diretto tra BNP e NT-proBNP in pazienti con insufficienza cardiaca. Dati dallo studio Valsartan in Heart Failure Trial (Val-HeFT) Atti del XXXVII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 31 maggio - 3 giugno 2006, Ital Heart J 2006; 7/suppl 1:35S

144/34. G. Pulignano, P Di Gaetano, A. Di Learda, F. Oliva, G. Gigli, G. Di Tano, G. Ansalone, A. Mortara, G. Alunni, G. Cacciatore, L. Tarantini, G. Castelli, R. De Maria. I ricoveri per scompenso cardiaco: analisi dei database amministrativi regionali. Atti del XXXVII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 31 maggio - 3 giugno 2006, Ital Heart J 2006; 7/suppl 1: 43S

145/35. R. De Maria, G. Gigli, G. Alunni, F. Oliva, L. Tarantini, G. Pulignano, A. Castelli, G. Di Tano, A. Mortara, A. Di Learda. Procedure diagnostiche e prescrizione farmaceutica nello scompenso cardiaco dai database amministrativi regionali: si puo' fare meglio? Atti del XXXVII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 31 maggio - 3 giugno 2006, Ital Heart J 2006; 7/suppl 1: 151S

146/36. G. Reggiardo, G. Gigli, L. Lispi, R. De Maria, F. Oliva, A. Mortara, G. Pulignano, L. Tarantini, G. Alunni, G. Castelli, G. Di Tano, A Di Lenarda: Trends in hospitalization for heart failure in Italy: An analysis of the National data-base from the National Ministry of Health. Atti del XXXVII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 31 maggio - 3 giugno 2006, Ital Heart J 2006; 7/suppl 1: 151S

147/37. G. Di Tano, F. Scimone, S. Micciulla, MG Briguglio, S. Masson, R. Latini: Prognostic value of anemia and additional role of NT-proBNP in patients with heart failure. Abstract 421. Heart Failure



Congress 2006, Helsinki 17-20 June 2006, in European Journal Heart Failure Supplements (1): 5; 2006

148/38. R. De Maria, S. Capomolla, F. Clemenza, F. Oliva, G. Castelli, G. Di Tano, A. Mòrtara, A. Di Lenarda: Cardiac diagnostic procedures and drug prescription from regional administrative database in community heart failure patients: is there room for improvement? Abstract 745. Heart Failure Congress 2006, Helsinki 17-20 June 2006, in European Journal Heart Failure Supplements (1): 5; 2006

149/39. A. Di Lenarda, G. Gigli, G. Alunni, G. Pulignano, L. Tarantini, G. Castelli, G. Di Tano, F. Oliva: Improving pharmacologic treatment of heart failure (HF): drug prescription patterns in a national cardiologists network vs community. Abstract 2134. World Congress of Cardiology 2006 Barcellona 2-6 September 2006, in European Heart Journal Abstract Supplement 2006 ;27: 338.

150/40. G. Di Tano, F. Scimone, M.G. Briguglio, S. Micciulla, S. Masson, R. Latini. Valore prognostico dell'anemia e ruolo aggiuntivo del NT-proBNP. 67° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia, Roma 16-19 dicembre 2006, in Giornale Italiano di Cardiologia 2006; 7- Supplemento 1 al n. 12, 228S

151/41. R. Valle, G. Di Tano, M. Chiatto, P. Giovino, M. Milli, M. Feola, P.G. Piovesana, R. Carlon, E. Carbonieri, L. Goedecke, L. Milani, N. Aspromonte. Low readmission rate of low B-type natriuretic peptide patients admitted for heart failure are not further reduced by an active cardiological follow-up. Atti del XXXVIII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 3-5 giugno 2007, Giornale Italiano di Cardiologia 2007; 7/suppl 2: 46S

152/42. L. Tarantini, F. Oliva, A. Di Lenarda, L. Gonzini, D. Lucci, G. Cioffi, G. Di Tano, O. Palatini, G. Catania, A.P. Maggioni, L. Tavazzi. The cardio-renal syndrome in acute heart failure. Data from a nationwide registry. Atti del XXXVIII Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 3-5 giugno 2007, Giornale Italiano di Cardiologia 2007; 7/suppl 2: 51S

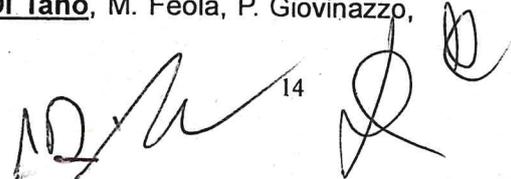
153/43. N. Aspromonte, E.R Perna, G. Di Tano, J.P. Cimbaro Canella, S.M. Macin, M.L. Coronel, L. Milani, R. Valle. The long-term prognostic role of routine troponin T measurement in acute heart failure syndromes. A multicentre international retrospective collaboration. Heart Failure Congress 2007, Hamburg 9-12 June 2007 in European Journal of Heart failure Supplements 2007; 6 (1), 105

154/44. E.R Perna, N. Aspromonte, J.P. Cimbaro Canella, G. Di Tano, S.M. Macin, L. Milani M.L. Coronel, M. Milli, Parra Moreno, R. Valle. The long-term prognostic role of routine troponin T measurement in acute heart failure syndromes. A multicentre international retrospective collaboration. P 1914. ESC 2007 Congress, Vienna 31 August-4 September 2007 in Abstract Book Online - www.escardio.org

155/45. E.R Perna, N. Aspromonte, J.P. Cimbaro Canella, G. Di Tano, S.M. Macin, L. Milani, M.L. Coronel, M. Milli, Parra Moreno, R. Valle. Independent and additive prognostic role of natriuretic peptides and cardiac troponin T for long-term risk stratification in decompensated heart failure. A report of the CIAST-HF (Collaborative Italo-Argentinean Study on troponin-T in Heart Failure) Study. 2007 Heart Failure Society of American Annual Meeting in: Journal of Cardiac Failure 2007; 13 (6), Supplement S2, 321

156/46. Perna ER, Aspromonte N, Cimbaro-Canella JP, Di Tano G, Macin SM, Milani L, Coronel ML, Milli M, Parra-Moreno J, Valle R. Importance of the magnitude of cardiac troponin T and natriuretic peptide release for long-term risk-stratification in decompensated heart failure. A report from the CIAST-HF (Collaborative Italo - Argentinean Study On Troponin-T In Heart Failure) Study. Proceedings of the 2008 World Congress of Cardiology. Circulation 2008; 117: 25.

157/47. N. Aspromonte, E. Carbonieri, M. Chiatto, A. Celestini, G. Di Tano, M. Feola, P. Giovino,

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature and several smaller initials.

M. Milli, AB. Scardovi, R. Valle. Prognostic Value of B-type natriuretic peptide (BNP) in Patients With Left Bundle-Branch Block in patients admitted for acute heart failure Atti del 39° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 30 maggio-2 giugno 2008, Giornale Italiano di Cardiologia 2008; 9/suppl 2: 105S

158/48. G. Leonardi, G. Di Tano, A. Ajello et al. I percorsi regionali siciliani dello scompenso. Studio epidemiologico osservazionale non sponsorizzato sullo scompenso cardiaco nella regione Sicilia. Atti del 39° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 30 maggio-2 giugno 2008, Giornale Italiano di Cardiologia 2008; 9/suppl 2: 116S

159/49. Valle R, Giovinazzo P, Chinellato M, Barro S, Bardalotto S, Carbonieri E, Di Tano G et al. Post-discharge home surveillance of BNP levels allows early identification of decompensation and reduces readmission in frail elderly patients with heart failure. Atti del 39° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 30 maggio-2 giugno 2008, Giornale Italiano di Cardiologia 2008; 9/suppl 2: 117S

160/50. ER Perna, N. Aspromonte, J Cimbaro Canella, G. Di Tano, S. Macin, L. Milani, M. Coronel, M. Milli, J. Parra Moreno, R. Valle: The relevance of the amount of cardiac troponin T and natriuretic peptide release for long-term risk-stratification in decompensated heart failure. A report from the CIAST-HF Study. P 519 ESC Congress 2008, Munich 30 August-2 September, in Eur Hear J 2008; 29 (Abstract Supplement);50

161/51. N. Aspromonte, L. Milani, S. Barro, M. Chiato, G. Di Tano, M. Feola, S. Bardalotto, M. Chinellato, E. Carbonieri, R. Valle. Home surveillance of BNP levels allows early identification of decompensation. 4511. ESC Congress 2008, Munich 30 August-3 September 2008, in Eur Hear J 2008; 29 (Abstract Supplement);766

162/52. ER Perna, N. Aspromonte, J Cimbaro Canella, G. Di Tano, S. Macin, L. Milani, M. Coronel, M. Milli, J. Parra Moreno, R. Valle. Insuficiencia cardíaca: valor prognóstico aditivo de los péptidos natriureticos y troponina ten la estratificación de riesgo del fallo cardíaco descompensado resultados del CIAST-HF-Study. XXVI Congreso Argentino de Cardiología, 2008.

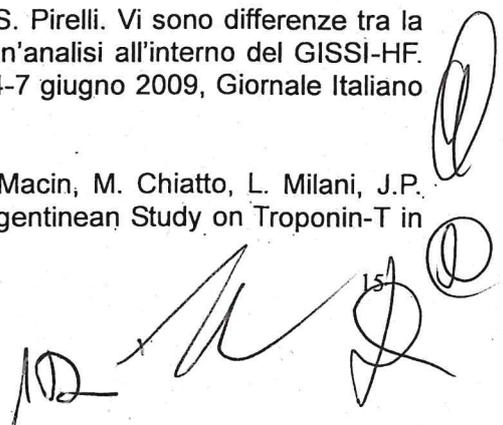
163/53. N. Aspromonte, P. Giovinazzo, M. Chinellato, S. Barro, S. Bardalotto, E. Carbonieri, M. Chiato, G. Di Tano, L. Milani, R. Valle Post-discharge home surveillance of BNP levels allows early identification of decompensation and reduces readmission. Heart Failure Congress 2008, Milan 14-17 June 2009 in European Journal of Heart Failure Supplements 2008; 6 (1), 55

164/54. N. Aspromonte, E. Carbonieri, M. Chiato, A. Celestini, G. Di Tano, M. Feola, P. Giovinazzo, M. Milli, AB. Scardovi, R. Valle. Prognostic Value of B-type natriuretic peptide (BNP) in Patients With Left Bundle-Branch Block in patients admitted for acute heart failure (AHF) Heart Failure Congress 2008, Milan 14-17 June 2009 in European Journal of Heart Failure Supplements 2008; 6 (1), 283

165/55. S. Verde, S. Pirelli, G. Di Tano, R. De Maria. Il Brain Natriuretic Peptide predice la mortalità in pazienti anziani ricoverati per scompenso cardiaco indipendentemente dalla funzione renale. Atti del 40° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 4-7 giugno 2009, Giornale Italiano di Cardiologia 2009; 10/suppl 2: 22S

166/56. G. Di Tano, M. Mariani, S. Verde, GL Galeazzi, R. Latini, S. Pirelli. Vi sono differenze tra la popolazione di un trial e quella arruolata da un singolo Centro? Un'analisi all'interno del GISSI-HF. Atti del 40° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 4-7 giugno 2009, Giornale Italiano di Cardiologia 2009; 10/suppl 2: 124S

167/57. N. Aspromonte, E.R. Perna, M. Feola, G. Di Tano, SM. Macin, M. Chiato, L. Milani, J.P. Cimbaro Canella, R. Valle The CIAST-HF III (Collaborative Italo-Argentinean Study on Troponin-T in



Heart Failure) Study. Role of cardiac Troponin T measurement in patients with preserved systolic function. Heart Failure Congress 2009, Nice 30 May-2 June 2009 in European Journal of Heart Failure Supplements 2009; 6 (1), 712

168/58. S. Verde, S. Pirelli, G. Di Tano, R. De Maria Changes in brain natriuretic peptide (BNP) predict 1 year outcome independently of renal function in the elderly with acute heart failure (AHF) 769. Heart Failure Congress 2009, Nice 30 May-2 June 2009 in European Journal of Heart Failure Supplements 2009; 6 (1), 283

169/59. N. Aspromonte, E.R. Perna, M. Feola, G. Di Tano, SM. Macin, M. Chiato, L. Milani, J.P. Cimbaro Canella, R. Valle. Role of cardiac troponin T measurement in acute heart failure with preserved systolic function. P4223. ESC Congress 2009; Barcelona 29 August-2 September 2009, in Eur Hear J 2009; 30 (Abstract Supplement);712

170/60. Perna ER, Valle R, Cimbaro-Canella JP, Di Tano G, Macin SM, Milani L, Coronel ML, Milli M, Parra-Moreno J, Aspromonte N. Myocardial Damage Is a Prevalent Condition with Long-Term Prognostic Implications in Patients with Acute Heart Failure Syndromes and Preserved Systolic Function. A Report from the CIIAST-HF (Collaborative Italo-Argentinean Study on Cardiac Troponin-T in Heart Failure) Study. Journal of Cardiac Failure 2009; 15 (Suppl. 6): 95-96.

171/61. S.Verde, S.Pirelli, G. Di Tano, R. De Maria. Changes in Brain Natriuretic Peptide predict 1-year outcome independently of renal function in the elderly with acute heart failure. 19th European Meeting on Hypertension, Milan June 12-16, 2009, www.esh2009.com - *Award for Ten Best Selected Posters-*

172/62. S.Verde, S.Pirelli, G. Di Tano, R. De Maria. Il BNP predice la mortalità in pazienti anziani ricoverati per scompenso cardiaco acuto indipendentemente dalla funzione renale. 70° Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia, Roma, 12-15 dicembre 2009, 198

173/63. N. Aspromonte, E.R. Perna, M. Feola, G. Di Tano, SM. Macin, M. Chiato, L. Milani, J.P. Cimbaro Canella, R. Valle. Role of cardiac Troponin T measurement in acute with preserved systolic function ESC Congress 2010, Stockholm, 28 August-1 September 2010; Eur. H. Journal 2010; 31(Abtract Supplement 1);184

174/64. Røysland R, Masson S, Omland T, Milani V, Bjerre M, Flyvbjerg A, Di Tano G, Maggioni AP, Tavazzi L, Latini R. Prognostic value of osteoprotegerin in chronic heart failure: The GISSI-HF trial. P 5087. ESC Congress 2010, Stockholm, 28 August-1 September 2010; Eur. Heart. J 2010; 31 (Abstract Supplement 1);906

175/65. ER Perna, ML Coronel, OD Alvarez, S. M. Macin, J. P. Cimbaro Canella, N. Aspromonte, G. Di Tano, L. Milani, M. Milli, Valle R. Rol pronostico de los biomarcadores en el edema agudo de pulmon con funcion ventricular conservada. Subanalisis del estudio CIIAST-HF. XXVIII Congreso Nacional Argentino de Cardiologia, 2010 - *Premiato della Società Argentina di Cardiologia per il miglior contributo al Congresso*

176/66. Oliva, L. Boccardi, S. Frattini, F. Giotta, C. Lestuzzi, N. Maurea, G. Di Tano, S. Gori, G. Cioffi, A. Di Lenrda, L. Tarantini. Relationship between changes in left ventricular ejection and use of angiotensin-converting enzyme inhibitors and/or betablockers during adjuvant trastuzumab chemotherapy in early breast cancer: data from the "real world". Atti del 42° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 11-14 maggio 2011, Giornale Italiano di Cardiologia 2011; 12/suppl 1: 338P

177/67. M Cipriani, M Lunati, M Landolina, F Oliva, G Misuraca, G Di Tano, R Rordorf, S Guidotti, C Campo, S Bisetti: Cardiac resynchronization therapy: do women benefit more than men? Answer from real world Heart Failure Congress 2012, Belgrade 19-22 May 2012, in European Journal of

Heart Failure 2012; 11 (S1): S149 Abstract: P3246

178/68. M. Lunati, M. Landolina, M. Cipriani, F. Oliva, **G. Di Tano**, R. Rordorf, G. Visconti, C. Campo, S. Bisetti, G. Misuraca: In the real world women benefit more than men from cardiac resynchronization therapy in term of long term clinical outcome and positive prognosis. ESC Congress 2012, Munich 25-29 August 2012, in European Heart Journal 2012; 33: (Abstract Supplement), 537

179/69. AB Scardovi, G. Gaschino, MA Petruzzi, A Camerini, M Cipriani, S De Feo, **G. Di Tano**, M Feola, G Pulignano, G. Russo, R De Maria, G. Misuraca: Le Reti per lo scompenso cardiaco in Italia a 5 anni dalla pubblicazione della Consensus. A che punto siamo? I risultati di un questionario dell'Area Scompenso Cardiaco. ". Atti del 43° Congresso Nazionale di Cardiologia ANMCO, Firenze 30 maggio-2 giugno 2012, Giornale Italiano di Cardiologia 2012; 13/suppl 2: 169P

180/70. D. Robba, G Caretta, L Bettari, S Frattini, L Moschini, S Verde, **G Di Tano**, S Pirelli Prevalenza e caratteristiche dei pazienti affetti da scompenso cardiaco con potenziale indicazione a trattamento con ivabradina dopo ottimizzazione della terapia betabloccante. Atti del 44° Congresso Nazionale di Cardiologia, Firenze 30 maggio-1 giugno 2013, in Giornale Italiano di Cardiologia, 2013, 14 (suppl 1 al n. 5), C51

181/71. N Aspromonte, M Feola, M Chiatto, **G Di Tano**, R Valle: Low predischARGE B-type natriuretic peptide levels in low risk Heart Failure patients. Atti del 44° Congresso Nazionale di Cardiologia, Firenze 30 maggio-1 giugno 2013, in Giornale Italiano di Cardiologia, 2013, 14 (suppl 1 al n. 5), P76

182/72. N Aspromonte, M Feola, M Chiatto, **G Di Tano**, P Caldàrola, R Valle: Monitoring of body hydration by bioimpedance vector analysis and brain natriuretic peptide for the management of patients with acute decompensated Heart Failure. Atti del 44° Congresso Nazionale di Cardiologia, Firenze 30 maggio-1 giugno 2013 in Giornale Italiano di Cardiologia, 2013, 14. (suppl 1 al n. 5), C67

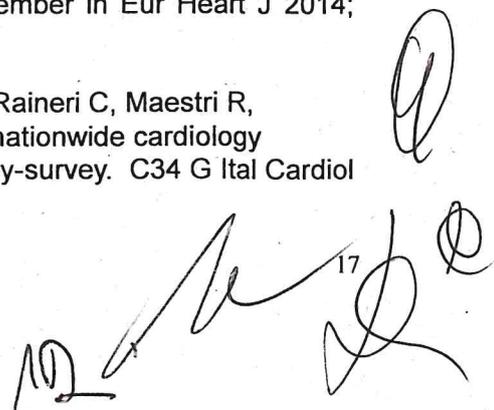
183/73. D Robba, G Caretta, L Bettari, S Frattini, L Moschini, S Verde, **G Di Tano**, S Pir Prevalence and characteristics of patients with chronic heart failure and indication to ivabrad treatment after optimization of beta-blocker therapy: a single center experience. Heart Fail Congress 2013, Lisbon, 25-28 May 2013, in Eur J Heart Fail 2013; 15 (S1), S253

184/74. S. Frattini, G. Caretta, D. Robba, L. Bettari, L. Moschini, BM. Fadin, S. Testa, L. Bassi, **G Di Tano**, S. Pirelli. Ruolo della Galectina-3 nel predire la disfunzione sistolica post-infartuale. Da preliminari dallo Studio GALAMI (Galectin-3 in acute Myocardial infarction G Ital Cardiol 2014;15(4 Suppl. 2), C 59- e 21

185/75. S Frattini, G Caretta, L Bettari, D Robba, BM Fadin, L Moschini, **G Di Tano**, S Pirelli Galectin-3 to predict LV remodeling and dysfunction after acute anterior ST-elevated myocardial infarction. Preliminary data from GALAMI, a prospective single-centre study. P860. Heart Failure Congress 2014 and the 1st World Congress on Acute Heart Failure, Athens, Greece, 17-20th M 2014, in Eur J Heart Fail 2014;16, Issue s2, 170

186/76. S Frattini, G Caretta, L Bettari, D Robba, BM Fadin, L Moschini, **G Di Tano**, S Pirelli T association between serum levels of Galectin-3 and left ventricular dysfunction after anterior ST-elevated myocardial infarction. Preliminary data from GALAMI, a prospective single-centre study. P3555. ESC Congress 2014 Barcelona 2014, 30 August - 3 September in Eur Heart J 2014; (suppl 1):644

187/77. Russo G, Majani G, De Maria R, Giardini A, Marini M, Milli M, Raineri C, Maestri R, Aspromonte N, **Di Tano G**. How are present burn-out and stress in a nationwide cardiology population? The IANUS-Italian Cardiologist's undetected distress Study-survey. C34 G Ital Cardiol 2015;16 Suppl. 1:e15



188/78. Di Tano G, De Maria R, Marini M, Milli M, Raineri C, Russo G, Parolini M, Aspromonte N. L gestione della terapia diuretica nello scompenso acuto: risultati di una web-survey rivolta ai cardiologi dell'ANMCO. C136. G Ital Cardiol 2015;16 Suppl. 1:e44

189/79. G Di Tano, R De Maria, M Marini, M Milli, C Raineri, G Russo, M Parolini, N Aspromonte. Diuretic strategies in acute heart failure: data from a web-survey among members of the Italian Association of Hospital Cardiologists (ANMCO), Moderated Poster 77, Heart Failure and 2st World Congress on Acute Heart Failure 2015, 23-26 May, Seville, Spain, in Eur J Heart Fail 2015; 17 Issue Supplement S1, 15

190/80. G. Russo, G. Majani, R. De Maria, A. Giardini, M. Marini, M. Milli, C. Raineri, R. Maestri, N. Aspromonte, G. Di Tano: Prevalence, predictors and protective factors of job-related distress in a nationwide cardiologists sample. The IANUS- ItAliaN cardiologist' Undetected distress Study-Survey. P 1664. ESC Congress 2015, London, United Kingdom, 29 August – 2 September 2015, in Eur Heart J 2015; 36 (suppl 1:) 283

191/81. G Di Tano, R De Maria, M Marini, M Milli, C Raineri, G Russo, M Parolini, N Aspromonte. Strategies for diuretic management of acute heart failure: data from a web-survey of the Italian Association of Hospital Cardiologists (ANMCO). P 3743. ESC Congress 2015, London, United Kingdom, 29 August – 2 September 2015, in Eur Heart J 2015; 36 (suppl 1):659

192/82. M. Marini, G. Majani, R. De Maria, A. Giardini, G. Russo, F. Lucà, G. Caretta, L. Riva, G. Vianello, E. Biscottini, A. Lavorgna, F. Vignarelli, V. Procaccini, G. Di Tano. Job distress and satisfaction among young cardiologists in Italy. Insight from the IANUS survey. P 3631. ESC Congress 2016, Rome, Italy, 27-31 August 2016, in Eur Heart J 2016; 37 (suppl 1 August 2016): 1–189

193/83. G. Caretta, R. De Maria, M. Parolini, G.L. Galeazzi, L. Moschini, S. Testa, S. Pirelli, G. Di Tano. Levels of Galectin-3 measured during hospitalization predict adverse left ventricular after anterior STEMI treated with primary PCI. P 6574. ESC Congress 2016, Rome, Italy, 27-31 August 2016, in Eur Heart J 2016; 37 (suppl 1, August 2016): 1–189

194/84. L. Moschini, A. Spotti, S Verde, G. Di Tano, S. Pirelli. Efficacia e sicurezza dei NOAC nei pazienti sottoposti a cardioversione elettrica esterna senza ecocardiografia transesofagea. 47° Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 2-4 giugno 2016, in Minerva Cardioangiologica 2016; 64 (Suppl 1 al n 3), P98 pg 332

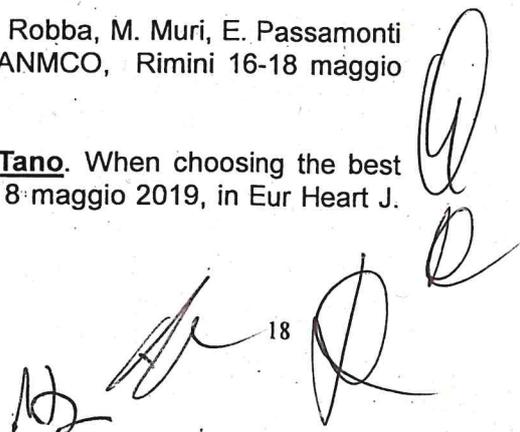
195/85. G. Di Tano, A. Mortara, J. Rossi, M. Scherillo, F. Oliva, M. Senni, G. Cacciatore, A. Chinaglia, M. Gorini, MM. Gulizia, A. Di Lenarda, L. Tavazzi: Real world eligibility and prognostic relevance for sacubitril/valsartan in unselected heart failure outpatients: data from an Italian registry (IN-HF outcome). ESC Congress 2018, Munich, Germany, 25-29 August (accepted poster)

196/86. M. Loffi, L. Moschini, V. Regazzoni, G. Galeazzi, G. Di Tano, E. Passamonti. Stent without stenting: IVUS guided decision in young patient. Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 16-18 maggio 2019, in Eur Heart J. Supplements (21 E); 5: 2019, Abstract E71

197/87. F. Quinzani, V. Regazzoni, M. Loffi, G. Di Tano, S. Frattini, D. Robba, M. Muri, E. Passamonti P163 - MIOCARDITE ACUTA DA COCAINA Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 16-18 maggio 2019, in Eur Heart J. Supplements (21 E); 5: 2019, Abstract E98

198/88. V. Regazzoni, M. Loffi, F. Quinzani, E. Passamonti, G. Di Tano. When choosing the best therapy is really difficult! Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 16-18 maggio 2019, in Eur Heart J. Supplements (21 E); 5: 2019, Abstract E41

18



199/89. V. Regazzoni, M.Loffi, F. Quinzani, E. Passamonti, **G. Di Tano**. The importance of the multidisciplinary management of the complex heart patient. Congresso Nazionale ANMCO, Rimini 27-29 agosto 2020, in Eur Heart J. Supplements (22 G); 8: 2020, Abstract 51 –

200/80. F. Orso, A. Di Lenarda, F. Oliva, M. Anselmi, N. Aspromonte, **G. Di Tano**, G. Leonardi, D. Lucci, AP. Maggioni, A. Mortara, A. Navazio, G. Pulignano, MM. Gulizia. Clinical characteristics, management and outcomes in patients with new onset or worsening acute heart failure enrolled in the nationwide BLITZ-HF study. ESC Congress 2021, The Digital experience, *accepted*

201/81. F. Orso, A. Di Lenarda, F. Oliva, N. Aspromonte, C. Greco, **G. Di Tano**, D. Lucci, AP. Maggioni, A. Mortara, N. Pagnoni, G. Pajes, M. Uguccioni, MM. Gulizia. BLITZ-HF study: a nationwide initiative to assess and improve guidelines recommendations adherence in cardiology centers managing patients with acute and chronic heart failure ESC Congress 2021, The Digital experience, *accepted*

202/82. F. Orso, A. Di Lenarda, F. Oliva, N. Aspromonte, **G. Di Tano**, AR. Felici, GM. Frigo, E. Lo Jacono, D. Lucci, AP. Maggioni, G. Montana, A. Mortara, MM. Gulizia. Predictors of one year all-cause death in acute heart failure patients enrolled in the nationwide BLITZ-HF study. ESC Congress 2021, The Digital experience, *accepted*

C) Lettere all'Editor / Contributi

203/1. **G. Di Tano**: Lettera al Direttore... Le Basi Razionali della Terapia 1983;13:1.

204/2. **G. Di Tano**: Riflessioni di un borsista... Notiziario di Emodinamica, Bollettino ufficiale GISE, n.1, marzo 1993.

205/3. **G. Di Tano**, A. Mazzù : Patients with circumflex coronary related-acute myocardial infarction without ST-segment elevation who benefit from reperfusion therapy: the problem is to identify them. Readers' Comments. American Journal of Cardiology 1996 ;77 :226. **IF: 4,6**

206/4. **G. Di Tano**: Heparin for acute myocardial infarction: "news" from the "past". Letters to the editor. J Am Coll Cardiol 1998; 32: 2102 **IF: 19,896**

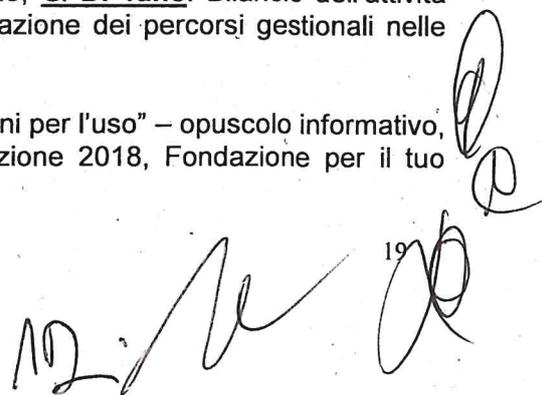
207/5. **G. Di Tano**: Effetti della nitrendipina in pazienti con ipertensione arteriosa sistolica, anziani e diabetici. Commento. L'Informazione Cardiologica 1999; 3: 81

208/6. **G. Di Tano**, M. Chiatto: La Troponina e... il buon senso clinico. Giornale Italiano di Cardiologia 2007; 8:381

209/7. **Di Tano G**, Iacovoni A, De Maria R Implications for the Care of Patients With COVID-19 and Inflammatory Myocardial Disease. JAMA Cardiol. 2020 Nov 1;5(11):1305-1306

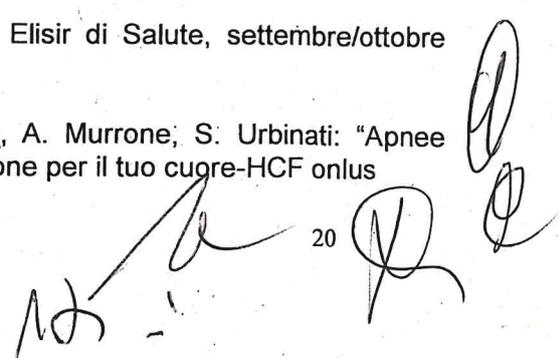
210/8. A. Di Lenarda, F. Oliva, G. Gigli, A. Mortara, G. Pulignano, **G. Di Tano**: Bilancio dell'attività dell'Area Scopenso: dal documento di consenso all'implementazione dei percorsi gestionali nelle diverse realtà locali. Cardiologia negli Ospedali 2006; 151: 47

211/9. N. Aspromonte, **G. Di Tano**: "Scopenso Cardiaco: istruzioni per l'uso" – opuscolo informativo, Progetto Tuttocuore - Heart Care Foundation 2006; nuova Edizione 2018, Fondazione per il tuo cuore-HCF onlus



- 212/10 M. Chiatto, G. Di Tano: L'esperienza collaborativa sui Peptidi Natriuretici nello scompenso cardiaco: i maggiori esperti nazionali ed internazionali a confronto. *Cardiologia negli Ospedali* 2007; 156:11
- 213/11. G. Di Tano, N. Aspromonte, M. Senni, F. Oliva: Scompenso Cardiaco: I Peptidi Natriuretici alla ribalta... *Cardiologia negli Ospedali* 2007; 157:41
- 214/12. Aspromonte, G. Di Tano, M. Senni: I biomarker nelle varie fasi dello scompenso cardiaco. *Cardiologia negli Ospedali* 2010; 175: 35-37
- 215/13. G. Di Tano, M. Chiatto: La Troponina in Pronto Soccorso: ...la "magnifica ossessione" del Cardiologo. *Cardiologia negli Ospedali* 2011; 180: 101-106
- 216/14. M. Feola, G. Di Tano, AB. Scardovi, G. Misuraca: Le riospedalizzazioni precoci dopo un ricovero per scompenso acuto. *Cardiologia negli Ospedali* 2011; 180:46-48
- 217/15 G. Di Tano, T. Diaco, F. Oliva. M. Senni: Continuità di cure nel paziente scompensato in Lombardia. Approvato Decreto Regionale. *Cardiologia negli Ospedali* 2011; 181, 61-63
- 218/16. G. Di Tano, N. Aspromonte. L'Area Scompenso Cardiaco 2013-2014. *Cardiologia degli Ospedali* 2013;19:18
- 219/17. G. Russo, G. Di Tano: La riunione dell'Area Scompenso Cardiaco nel prossimo Congresso Nazionale. Proposte e suggerimenti da parte degli iscritti all'Area. *Cardiologia negli Ospedali* 2013; 192: 33
- 220/18. M. Milli, G. Di Tano, N. Aspromonte. Un "Minimal Data Set" di informazioni da fornire alla dimissione dopo un ricovero per Scompenso Cardiaco. *Cardiologia negli Ospedali* 2013; 193: 27
- 221/19. G. Russo, N. Aspromonte, G. Di Tano: News dalla Riunione dell'Area Scompenso Cardiaco: molte proposte ed idee da concretizzare... *Cardiologia negli Ospedali* 2013; 194-195: 39
- 222/20. M. Marini, M. Cipriani, F. Oliva, G. Di Tano. Un VAD-EMECUM per il Cardiologo clinico. *Cardiologia negli Ospedali* 2013; 196: 31
- 223/21. G. Di Tano, N. Aspromonte, P. Agostoni, A. Maggioni, M. Piepoli. Anche in Italia una Giornata dedicata allo Scompenso Cardiaco (Heart Failure Awareness Day). *Cardiologia negli Ospedali* 2014; 197: 5
- 224/22. G. Russo, G. Majani, N. Aspromonte, G. Di Tano. Ma quanto siamo stressati noi Cardiologi? *Cardiologia negli Ospedali* 2014; 197: 14
- 225/23. G. Russo, M. Marini, M. Milli, R. de Maria, G. Di Tano, N. Aspromonte. I progetti dell'Area Scompenso Cardiaco: work in progress. *Cardiologia negli Ospedali* 2014; 199-200: 28
- 226/24. C. Raineri, M. Marini, G. Russo, M. Milli, R. De Maria, G. Di Tano, N. Aspromonte. Scompenso cardiaco acuto: si vede la luce in fondo al tunnel? *Cardiologia negli Ospedali* 2014; 202: 20
- 227/25. G. Di Tano. Scompenso cardiaco, istruzioni per l'uso. *Elisir di Salute*, settembre/ottobre 2014, pg 28
- 228/26. M. Gulizia, M Abbrignani, N. Aspromonte, G. Di Tano, A. Murrone, S. Urbinati: "Apnee notturne e cuore" – opuscolo informativo, Edizione 2018, Fondazione per il tuo cuore-HCF onlus

20



229/27. G. Di Tano. Look in their eyes. *Cardiologia negli Ospedali* 2018, 222: 52

230/28. R De Maria, A Iacovoni, R Bonatti, B De Chiara, O Febo, L Ferri, L Fiocca, D Nassiacos, S Pierini, **G Di Tano**. La Presa in Carico del paziente cronico in Regione Lombardia: cosa ne pensano le Cardiologie lombarde? *Cardiologia negli Ospedali* 2019; 230-231:69

231/29. O Febo, S Pierini, R Bonatti, B De Chiara, L Ferri, L Fiocca, A Iacovoni, D Nassiacos, **G Di Tano** Percorsi di Cardiologia Riabilitativa post-SCA in Lombardia. I risultati di una Survey. *Cardiologia negli Ospedali* 2019; 232: 73

232/30. G Di Tano. La storia dell'Ospedale Piemonte, a Messina *Cardiologia negli Ospedali* 2020;234-235- 236: 57

233/31. A Iacovoni, L Fiocca, B De Chiara, R Bonatti, L Ferri, O Febo, S Pierini, D Nassiacos, **G Di Tano**. Survey sui Percorsi del paziente Cardiologico in Lombardia, durante la fase post-acuta della pandemia da SARS-COV2 *Cardiologia negli Ospedali* 2020; 238:39

234/32. G Di Tano. Siamo tutti malati e non lo sappiamo? *Cardiologia negli Ospedali* 2021; 239: 55

D) Coautore (appartenente a Gruppi di Ricerca)

235/33. M. C. Roncaglioni et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Role of family history in patients with myocardial infarction. An italian case-control study. *Circulation* 1992 ;85 : 2065.

236/34. E. Negri et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Body mass and acute myocardial infarction. *Preventive Medicine* 1992; 21: 292.

237/35. B. D'Avanzo et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Physical activity and the risk of acute myocardial infarction. *Annals of Epidemiology* 1993; 3: 645.

238/36. B. D'Avanzo et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Coffee consumption and risk of acute myocardial infarction in italian males. *Annals of Epidemiology* 1993; 3: 595.

239/37. E. Negri et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Tar yield of cigarettes and risk of acute myocardial infarction. *British Medical Journal* 1993; 306: 1567.

240/38. A. Nobili et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Serum cholesterol and acute myocardial infarction: a case-control study from the GISSI-2 trial. *British Heart Journal* 1994; 71: 468.

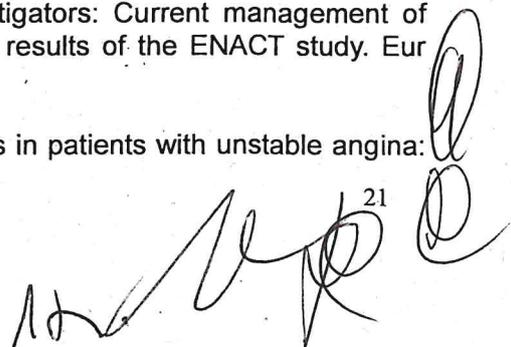
241/39. E. Negri et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Cigarette smoking and acute myocardial infarction. *European Journal of Epidemiology* 1994; 10:361.

242/40. B. D'Avanzo et al, on behalf of GISSI-EFRIM Investigators : Frequency of consumption of selected indicator foods and serum cholesterol. *European Journal of Epidemiology* 1995; 11: 269.

243/41. The SEOSI Investigators: Survey on heart failure in italian hospital cardiology units. Results of the SEOSI study. *European Heart Journal* 1997; 18: 1457.

244/42. K.A.A. Fox on behalf of Scientific Committee and Investigators: Current management of acute coronary syndromes in Europe: the design and preliminary results of the ENACT study. *Eur Heart J Supplements* 2000; 2(Suppl C):C2-C9

245/43. AP Maggioni et al. Epidemiologic study of use of resources in patients with unstable angina:



The EARISA Registry. Am Heart J 2000; 140: 253-263

246/44. C. Opasich, et al on behalf of the Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF) Investigator: Comparison of one-year outcome in women versus men with chronic congestive heart failure. The American Journal of Cardiology 2000;86:353-7

247/45. C. Opasich, et al on behalf of the Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF) Investigator: Precipitating factors and decision-making processes of short-term worsening heart failure despite "optimal" treatment (from the IN-CHF Registry). Am J Cardiol 2001;88:382-7

248/46. G. Pulignano, et al. on behalf of the Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF) Investigator: Clinical features and outcomes of elderly outpatients with heart failure followed up in hospital cardiology units: data from a large nationwide cardiology database (IN-CHF Registry). Am Heart J 2002;143:45-55

249/47. S. Baldasseroni, et al. on behalf of the Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF) Investigator: Cumulative effect of complete left bundle-branch block and chronic atrial fibrillation on 1-year mortality and hospitalization in patients with congestive heart failure. A report from the Italian network on congestive heart failure (in-CHF database). Eur Heart J 2002; 23: 1692-8

250/48. Atherosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology Italian Study Group. No evidence of association between prothrombotic gene polymorphisms and the development of acute myocardial infarction at a young age. Circulation 2003; 107: 1117 - 1122.

251/49. AP Maggioni, et al, on behalf of Bring-up Investigators. Treatment of chronic heart failure with beta adrenergic blockade beyond controlled clinical trials: the BRING-UP experience. Heart 2003;89:299-305

252/50. L. Tarantini, et al. On behalf of the IN-CHF Investigators. Clinical features and prognosis associated with a preserved left ventricular systolic function in a large cohort of congestive heart failure outpatient managed by cardiologists. Data from the Italian Network on Congestive Heart Failure. Ital Heart J 2002;3:656-664

253/51. A. Di Lenarda et al for the TEMISTOCLE Investigators. Current presentation and management of heart failure in cardiology and internal medicine hospital units: a tale of two worlds-the TEMISTOCLE study. Am Heart J 2003;146:e12

254/52. C. Opasich et al. for the TEMISTOCLE Investigators: Impact of diabetes on the current in-hospital management of heart failure. From the TEMISTOCLE Study. Ital Heart J 2003; 4:677

255/53. Gruppo Collaborativo Italiano sul BNP nell'Insufficienza Cardiaca: Documento di Consenso. Il peptide natriuretico di tipo B nella realtà clinica cardiologia italiana: esperienze a confronto Ital Heart J 2003;4(Suppl): 850-861

256/54. L. Oltrona et al on behalf of the Italian Working Group on Atherosclerosis, Thrombosis and Vascular Biology and the ANMCO: Clinical significance of a single measurement of troponin-I and C-reactive protein at admission in 1773 consecutive patients with acute coronary syndromes. Am Heart J 2004;148;405

257/55. M. Galvani et al on behalf of the Italian Working Group on Atherosclerosis, Thrombosis and Vascular Biology and the ANMCO. N-terminal pro-brain natriuretic peptide on admission has prognostic value across the whole spectrum of acute coronary syndromes. Circulation 2004;110;128-34

258/56. A. Camerini et al on behalf of the IN-CHF Investigators. Use of digitalis in the treatment of

heart failure: data from the Italian Network on Congestive Heart Failure (IN-CHF). *Ital Heart J* 2004;5; 523-529

259/57. P. Faggiano et al on behalf of the IN-CHF Investigators: Prescription patterns of diuretics in chronic heart failure: a contemporary background as a clue to their role in treatment. *Journal of Cardiac Failure* 2003;9:210-8 .

260/58. M. Bobbio et al on behalf of the IN-CHF Investigators: Survival and hospitalization in heart failure patients with or without diabetes treated with b-blockers. *Journal of Cardiac Failure* 2003;9:192-202

261/59 G. Schillaci et al on behalf of the IN-CHF Investigators: A low pulse pressure is an independent predictor of mortality in heart failure: data from a large nationwide cardiology database (IN-CHF Registry). *Ital Heart J* 2004;5:892-8

262/60. Tarantini L et al a nome dell'Area Scopenso ANMCO: La prevenzione, obiettivo primario delle linee guida europee sullo scompenso cardiaco: è possibile un intervento precoce nel paziente a rischio? *Ital Heart Journal Suppl* 2005; 6:716

263/61. Consensus Conference "Il percorso assistenziale del paziente con scompenso cardiaco". *Giornale Italiano di Cardiologia* 2006;7(6): 387-431

264/62. L.Tavazzi et al on behalf of the Italian survey of Acute Heart Failure Investigators: Nationwide survey on acute heart failure in cardiology ward services in Italy. *Eur J Heart Fail* 2006; 27:1207

265/63. GISSI-HF Investigators: Effect of n-3 polyunsaturated fatty acids in patients with chronic heart failure (the GISSI-HF trial): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet* 2008; 372: 1223-1230

266/64. GISSI-HF Investigators: Effect of rosuvastatin in patients with chronic heart failure (the GISSI-HF trial): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet* 2008; 372: 1231 -1239

267/65. Goodman SG et al on behalf of Expanded Global Registry of Acute Coronary Events (GRACE2) Investigators: The expanded Global Registry of Acute Coronary Events: baseline characteristics, management practices, and hospital outcomes of patients with acute coronary syndromes. *Am Heart J.* 2009;158:193-201

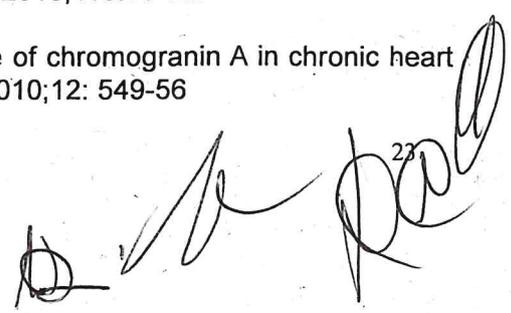
268/66. Masson S, et al for GISSI-HF Investigators. The predictive value of stable precursor fragments of vasoactive peptides in patients with chronic heart failure: data from the GISSI-heart failure (GISSI-HF) trial. *Eur J Heart Fail.* 2010;12:338-47

269/67. Masson S, et al for GISSI-HF Investigators. Prevalence and prognostic value of elevated urinary albumin excretion in patients with chronic heart failure: data from the GISSI-Heart Failure trial. *Circul Heart Fail* :2010;3:65-72

270/68. Maggioni AP, et al Heart Failure Association of ESC (HFA). EURObservational Research Programme: the Heart Failure Pilot Survey (ESC-HF Pilot). *Eur J Heart Fail.* 2010 ;12(10):1076-84.

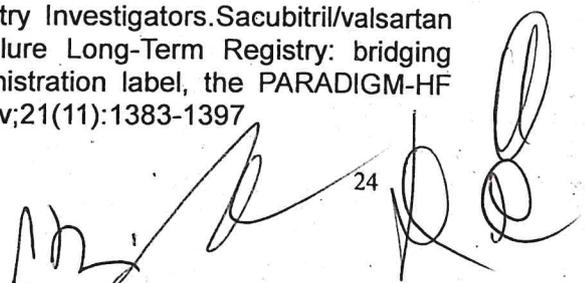
271/69. Baldasseroni et al. Italian Network on Congestive Heart Failure Investigators. Age-dependent prognostic significance of atrial fibrillation in outpatients with chronic heart failure: data from the Italian Network on Congestive Heart Failure Registry. *Cardiology.* 2010;116:79-88.

272/70. Røsjø H, et al. GISSI-HF Investigators. Prognostic value of chromogranin A in chronic heart failure: data from the GISSI-Heart Failure trial. *Eur J Heart Fail.* 2010;12: 549-56

Handwritten signatures and initials in black ink, located at the bottom right of the page. There are several distinct signatures, some appearing to be initials like 'R' and 'P', and others that are more complex cursive signatures.

- 272371.** Tarantini L, et al. Italian Cardio-Oncologic Network. Trastuzumab adjuvant chemotherapy and cardiotoxicity in real-world women with breast cancer. *J Card Fail.* 2012;18:113-9
- 274/72.** Baldasseroni S, et al. IN-CHF Investigators: Prognostic significance of serum uric acid in outpatients with chronic heart failure is complex and related to body mass index: Data from the IN-CHF Registry. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2012;22:442-8
- 275/73.** Bovelli D et al for ICARO (Italian CARdio-Oncologic) Network Adjuvant trastuzumab cardiotoxicity in patients over 60 years of age with early breast cancer: a multicenter cohort analysis. *Ann Oncol.* 2012;23:3058-63
- 276/74.** Maggioni AP, et al. EURObservational Research Programme: regional differences and 1-year follow-up results of the Heart Failure Pilot Survey (ESC-HF Pilot). *Eur J Heart Fail.* 2013 15:808-17
- 277/75.** Maggioni AP et al. on behalf of the Heart Failure Association of the ESC (HFA). Are hospitalized or ambulatory patients with heart failure treated in accordance with European Society of Cardiology guidelines? Evidence from 12,440 patients of the ESC Heart Failure Long-Term Registry. *Eur J Heart Fail.* 2013;15:1173-84
- 278/76.** Russo G et al for ICARO (Italian CARdio-Oncological) Network. Role of hypertension on new onset congestive heart failure in patients receiving trastuzumab therapy for breast cancer *J Cardiovasc Med* 2014;15:141-6.
- 279/77.** Askevold ET et al. GISSI-HF Investigators. The cardiokine secreted Frizzled-related protein 3, a modulator of Wnt signalling, in clinical and experimental heart failure. *J Intern Med.* 2014;275:621-30
- 280/78.** Piepoli MF et al. Committee on Exercise Physiology & Training of the Heart Failure Association of the ESC ExtraHF survey: the first European survey on implementation of exercise training in heart failure patients *Eur J Heart Fail.* 2015;17:631-8
- 281/79.** Cosmi F et al on behalf of the GISSI-HF Investigators. Regular Wine Consumption in Chronic Heart Failure Impact on Outcomes, Quality of Life, and Circulating Biomarkers. *Circ Heart Fail.* 2015;8:428-437
- 282/80.** Dauriz M e al on behalf of the GISSI-HF Investigators. Prognostic Impact of Diabetes and Prediabetes on Survival Outcomes in Patients With Chronic Heart Failure: A Post-Hoc Analysis of the GISSI-HF (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nella Insufficienza Cardiaca-Heart Failure) Trial. *JAMA* 2017;6:e005156, originally published July 5, 2017
- 283/81.** Canepa M et al; ESC HF Long Term Registry Investigators. Performance of Prognostic Risk Scores in Chronic Heart Failure Patients Enrolled in the European Society of Cardiology Heart Failure Long-Term Registry. *JACC Heart Fail.* 2018;6:452-462
- 284/82.** Chioncel O et al. ESC-EORP-HFA Heart Failure Long-Term Registry Investigators Acute heart failure congestion and perfusion status - impact of the clinical classification on in-hospital and long-term outcomes; insights from the ESC-EORP-HFA Heart Failure Long-Term Registry. *Eur J Heart Fail.* 2019 Nov;21(11):1338-1352
- 285/83.** Kapelios CL et al. Heart Failure Long-Term Registry Investigators. Sacubitril/valsartan eligibility and outcomes in the ESC-EORP-HFA Heart Failure Long-Term Registry: bridging between European Medicines Agency/Food and Drug Administration label, the PARADIGM-HF trial, ESC guidelines, and real world. *Eur J Heart Fail.* 2019 Nov;21(11):1383-1397

24



286/84. Wachter R et al. TRANSITION Investigators. Initiation of sacubitril/valsartan in haemodynamically stabilised heart failure patients in hospital or early after discharge: primary results of the randomised TRANSITION study. Eur J Heart Fail. 2019 Aug;21(8):998-1007

287/85. Pascual-Figal D et al. TRANSITION Investigators. NT-proBNP Response to Sacubitril/Valsartan in Hospitalized Heart Failure Patients With Reduced Ejection Fraction: TRANSITION Study. JACC Heart Fail. 2020 Oct;8(10):822-833

288/86. Rossignol P et al. Heart Failure Long-Term Registry Investigators Group. Unravelling the interplay between hyperkalaemia, renin-angiotensin-aldosterone inhibitor use and clinical outcomes. Data from 9222 chronic heart failure patients of the ESC-HFA-EORP Heart Failure Long-Term Registry. Eur J Heart Fail. 2020 Aug;22(8):1378-1389

289/87. Kapelios CJ et al Heart Failure Long-Term Registry Investigators Group Association between loop diuretic dose changes and outcomes in chronic heart failure: observations from the ESC-EORP Heart Failure Long-Term Registry. Eur J Heart Fail. 2020 Aug;22(8):1424-1437. doi: 10.1002/ejhf.1796. Epub 2020 Apr 1. PMID: 32237110

290/88. Lainščak M, et al. European Society of Cardiology Heart Failure Long-Term Registry Investigators Group Sex- and age-related differences in the management and outcomes of chronic heart failure: an analysis of patients from the ESC HFA EORP Heart Failure Long-Term Registry. Eur J Heart Fail. 2020 Jan;22(1):92-10

291/89. W Ageno et al. on behalf of the CORIST investigators. Protective effect of oral anticoagulant drugs in atrial fibrillation patients admitted for COVID-19: Results from the CORIST study. Thrombosis Research 2021;203:138-141

Cremona 8 luglio 2021

Dott. Giuseppe Di Tano

